



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
ALCALDÍA DEL MUNICIPIO GUANARE
GUANARE ESTADO PORTUGUESA
OFICINA DE REGISTRO MUNICIPAL

PARTIDA DE NACIMIENTO

EXPEDICIÓN GRATUITA

Prohibida la venta de este documento

Título I.a - DATOS REGISTRALES DEL ACTA										FECHA EXPEDICIÓN		ESTE FOLIO	
1. Fecha Presentación	2. Libro No.	3. Acta No.	4. Folio No.	5. Folio No.	6. Folio No.	7. Folio No.	8. Folio No.	9. Folio No.	10. Folio No.	11. Fecha	12. Folio	13. No.	14. No.
11/06/2007	3	547	Inicial	547	N/A	Final	547	N/A		12/08/2010		547	
6. Registrador (a) Nombres y Apellidos: T.S.U. Eduardo Avila Cargo: Jefe Civil													
7. Resolución N°: N/A De Fecha: N/A Gaceta Municipal N°: N/A De Fecha: N/A													
Título II - DE LA PRESENTADA													
1. Nombres: Primero: KARLA Segundo: JOHANNA													
2. Fecha Nacimiento: 28/04/2007 3. Sexo: Femenino 4. Hora Nacimiento: 10:00AM 5. Tipo de Parto: Simple 6. Orden de Nacimiento: Primera 7. País de Nacimiento: Venezuela													
8. Lugar Nacimiento: Estado Portuguesa Municipio o Categoría Político-Territorial: Municipio Guanare Parroquia o Categoría Político-Territorial: Capital Guanare Ciudad, Pueblo, Caserio o Asentamiento: Guanare													
9. Centro de Salud o Establecimiento: Nombre de la Institución, Hospital, Centro de Salud o Establecimiento: CENTRO DE EMERGENCIAS MÉDICAS LOS PROCERES Certificado de Nacimiento N°: N/A													
Título III - DE LA PRESENTANTE													
1. Filiación con la presentada: Madre 2. Filiación con la que actúa: N/A													
Título IV - INFORMACIÓN DE LA MADRE													
1. Datos: Cédula Votante No. Ident. V-18669098 Tipo de Documento: N/A Tipo Documento N°: N/A 2. Nombres: Primero: JOHANNA Segundo: CAROLINA Apellidos: BRICEÑO REYES DE URQUIOLA													
3. Nacionalidad: Venezolana 4. Sexo: Femenino 5. Edad: 19 6. Estado Civil: Casada 7. Sabe Firmar: Sí 8. Profesión u Ocupación: ESTUDIANTE													
9. Dirección: BARRIO CURAZAO CARREPA 4													
10. Lugar Nacimiento: Estado Portuguesa Municipio o Categoría Político-Territorial: Municipio Guanare Parroquia o Categoría Político-Territorial: Capital Guanare Ciudad, Pueblo, Caserio o Asentamiento: Guanare													
Título V - INFORMACIÓN DEL PADRE													
1. Datos: Cédula Votante No. Ident. V-15343419 Tipo de Documento: N/A Tipo Documento N°: N/A 2. Nombres: Primero: CARLOS Segundo: VICENTE JOSE Apellidos: URQUIOLA DURAN													
3. Nacionalidad: Venezolana 4. Sexo: Masculino 5. Edad: 26 6. Estado Civil: Casado 7. Sabe Firmar: Sí 8. Profesión u Ocupación: T.S.U. EN SISTEMA													
9. Dirección: BARRIO CURAZAO CARRERA 4													
10. Lugar Nacimiento: Estado Portuguesa Municipio o Categoría Político-Territorial: Municipio Guanare Parroquia o Categoría Político-Territorial: Capital Guanare Ciudad, Pueblo, Caserio o Asentamiento: Guanare													
Título VI.a - INFORMACIÓN TESTIGO Nro. 1													
1. Datos: Cédula Votante No. Ident. V-14067033 Tipo de Documento: N/A Tipo Documento N°: N/A 2. Nombres: Primero: MILAGROS Segundo: COROMOTO Apellidos: BARAZARTE GUERRA													
3. Nacionalidad: Venezolana 4. Sexo: Femenino 5. Edad: 28 6. Estado Civil: Soltera 7. Sabe Firmar: N/A 8. Profesión u Ocupación: T.S.U. MERCADOTÉCNICA													
Título VI.b - INFORMACIÓN TESTIGO Nro. 2													
1. Datos: Cédula Votante No. Ident. V-12009974 Tipo de Documento: N/A Tipo Documento N°: N/A 2. Nombres: Primero: CELIDA Segundo: DEL CARMEN Apellidos: NIETO SEVILLA													
3. Nacionalidad: Venezolana 4. Sexo: Femenino 5. Edad: 34 6. Estado Civil: Soltera 7. Sabe Firmar: Sí 8. Profesión u Ocupación: N/A													

Certifico que la información contenida en esta acta ha sido tomada de forma fiel y exacta del acta original que reposa en los libros de nacimientos llevados por esta oficina.

T.S.U. ADRIANA MORALES DE LEYVA
JEFE CIVIL (E)
Guanare, Portuguesa
Resolución N° 064 de fecha 11/07/2008
Gaceta N° 03 de fecha 11/07/2008



Certificado de Nacimiento EV - 25
Requisito indispensable para la formalización del Acta de Nacimiento

20-77-61

LUGAR DE OCURRENCIA	NOMBRE DEL CENTRO HOSPITALARIO	
ENTIDAD	Dr. Miguel Ordoñez	
MUNICIPIO	Briceño	
PARROQUIA	Tessa Sophia	
LOCALIDAD/COMUNIDAD	Guaicure	
FECHA DE NACIMIENTO		
08 5 2016 38414		
DATOS DE LA MADRE		
NOMBRES		
Johanna Carolina		
18669098		
DATOS DEL PADRE		
NOMBRES		
Kenny Jordan		
25520715		
DIRECCIÓN HABITUAL DE LA MADRE		
DIRECCIÓN HABITUAL DEL PADRE		
ENTIDAD		
MUNICIPIO		
PARROQUIA		
LOCALIDAD/COMUNIDAD		
DIRECCIÓN		
RESPONSABLE DE LA CERTIFICACIÓN		
Yufes		
13521244		
67965		
SECCIÓN I. DATOS DEL NACIMIENTO		
1. ¿Durante el embarazo? <input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No		
2. ¿Sabe leer y escribir? <input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No		
3. Nivel educativo y último grado o año aprobado:		
4. ¿Pertenece usted a alguna Etnia o Pueblo Indígena?		
5. ¿Habla usted el idioma de esa Etnia o Pueblo Indígena?		
SECCIÓN II. DATOS DE LA MADRE AL NACER EL NIÑO (a)		
1. Lugar de nacimiento:		
2. Fecha de nacimiento:		
3. Edad en años cumplidos (al nacer el niño(a)):		
4. Situación conyugal actual:		
5. Años de matrimonio o unión:		
6. Número de hijos:		
SECCIÓN III. DATOS DEL PADRE AL NACER EL NIÑO (a)		
1. Lugar de nacimiento:		
2. Fecha de nacimiento:		
3. Edad en años cumplidos (al nacer el niño(a)):		
4. ¿Sabe leer y escribir?		
5. Nivel Educativo y último grado o año aprobado:		
OBSERVACIONES:		

Nro. de Seguridad del Certificado

N° 5517109

Guayana 19 de Julio del 2016

Tel 3732
Bolsa de Comida

Ciudadano
Reinaldo Castañeda
Gobernador del Estado Portuguesa
Su Despacho

Tel 3733
Páral



Reciba el saludo de una Venezolana Bolivariana que cree
lucha y siembra su esperanza en el legado de nuestro Coman-
dante Eterno Hugo Rafael Chávez Frías.

Solicito de sus Buenos oficios y gran calidad huma-
na en esta segunda oportunidad ya que en mi anterior
solicitud no me han dado respuesta, tomando en cuenta
y agradeciendo el gran trabajo que viene realizando
junto a su equipo de trabajo ya que la ayuda que
recibí para mi cesarea hace más de dos meses fue vital
para mi Bebita y para mi ya que no contamos con recursos
que puedan sufragar tantos gastos.

En esta oportunidad resalto la necesidad que
estamos pasando mis hijos y yo por la adquisición
de los alimentos y otros básicos del día a día ya
que gracias a esta guerra económica de la que estamos
siendo víctimas nos vemos más afectadas las madres
solteras ya que para hacer esas terribles cosas que se hacen
no podemos exponer a nuestros niños y menos en mi caso
que la mayor tiene 9 años el que le sigue 7 años y la
última y más afectada ya que requiere del uso de
pañales tiene hoy día 2 meses y 11 días tomando
en cuenta que desde hace algunos meses vine presentando
una anemia moderada que no he podido ir al médico y
seguir con el control por los limitados recursos que tengo.

18669098 04143532514

DRA: ELI Y RONDON R.
MEDICO HEMATÓLOGO.
Centro Médico Portuguesa. Carrera 4. N°6-29.
Guanare-Portuguesa

ESTUDIO HEMATOLOGICO

Nombre: Brietto R. Johanna

Fecha: 30.3.16

Hematocrito: 30 % Hemoglobina: 9.8 gr/dl
Leucocitos: 6600 mm³ Leucocitos corregidos: _____ mm³
Plaquetas: 299.000 mm³ Reticulocitos: 0.2 %
Inducción de Drepanocitos: POSITIVO

Recuento Diferencial:

Segmentados: 75 % Linfocitos: 25 % Eosinófilos _____ %
Monocitos: _____ % Basófilos _____ % Promielocitos _____ %
Metamielocitos _____ % Cayados _____ % Normoblastos _____ %
Otros: _____ %

Frotis de Sangre Periferica:

Serie Roja: Se evidencia ligera hipocromia y microcitos.

Serie Blanca: Morfológicamente normal.

Plaquetas: Por lo general normal y en buen número.

Comentario:

Anemia moderada
Razo Drepanocítica

Dr. Eli Y Rondon R.
Médico Hematólogo
C. Portuguesa
Carrera 4, N°6-29
Guanare, Portuguesa

Dra. Eli Y Rondón R.

Médico Hematólogo

Centro Médico Portuguesa, Carrera 4 N° 6-29

Guanare Portuguesa

Consultas de Lunes a Jueves 2 a 4 pm

Viernes Previa Cita

Cel: 0414-6188536

Rp/Ind.

Fecha:

Se valoró a la paciente
Griselda Velazco por presentar
Síndrome Anémico.
Actualmente Hb. de 9.8 g/dl.
Serie Blanca y plaquetas
normales. Hallazgo de Drepa
nocito Positivo.

Se indica Hierro Endosmeco.
y luego una vez oral lo cual
debe continuarse por 2
meses después del parto

Nombre:

31-3-16


REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
MINISTERIO DEL PODER POPULAR PARA LOS CONSEJOS COMUNALES
CONSEJO COMUNAL EL PROGRESO "II"
Rif: C- 31733130- 3 - COD. 18.04-001-0033
GUANARE - PORTUGUESA.

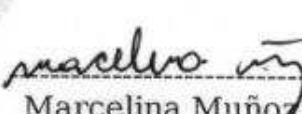
CONSTANCIA DE RESIDENCIA

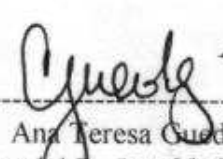
El Consejo Comunal del Barrio el Progreso Sector "2" de esta ciudad, hace constar por medio de la presente que el ciudadano(a): Johanna Carolina Briceno Reyes titular de la cédula de Identidad 18.669.098. Está residenciado(a) en la siguiente Dirección: Bl El Progreso STI Calle 8 Frente a la escuela desde hace, 1 Años y 2 meses, Damos fe que es una persona de comportamiento intachable y del buen vivir con los vecinos.

Constancia que se expide de parte interesada en la ciudad de Guanare a los 18 días del mes de Julio de 2016.

Por el consejo comunal:


Oscar Gómez
Unidad Adm. y Financiera


Marcelina Muñoz
Unidad Adm. y Financiera


Ana Teresa Guedez
Comité P. Igualdad de G

Valido Firma y Sello Originales.

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CONSEJO COMUNAL
EL PROGRESO SECTOR II
COD. 18-04-001-0033

Gobierno Bolivariano

El Poder Popular

Poder para el Pueblo

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 18.699.098

MM756
Juan Dugarte
Director

APELLIDO BRICENO REYES
NOMBRE JOHANN CARLOS

18-03-2026

VENEZOLANO



República Bolivariana de Venezuela

LINA ROSA MORILLO en el carácter de Funcionario Designado por la Primera Autoridad Civil del Municipio Guanare, Estado Portuguesa, CERTIFICA la autenticidad del acta que a continuación se copia: "República Bolivariana de Venezuela. Acta N°: 1202, LINA ROSA MORILLO, en el carácter de Funcionario Designado por la Primera Autoridad Civil del Municipio Guanare, Estado Portuguesa, hago constar que en la Unidad Hospitalaria de Registro Civil de Nacimientos del Hospital General Universitario Dr. Miguel Oraá, hoy ocho de abril de dos mil nueve, me ha sido presentado un niño por CARLOS VICENTE JOSE URQUIOLA DURAN, Cédula de Identidad Número V-15349419, de veintisiete años de edad, TSU en Informática, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Barrio Curazao Calle 13 Con Carrera 4 Edificio el Pionio Apartamento 10 de esta Ciudad, quien manifestó que el niño cuya presentación hace, nació el día seis de abril de dos mil nueve, a las ocho horas con cincuenta minutos de la noche, en este Hospital General Universitario Dr. Miguel Oraá, ubicado en Av Hilandera frente a la Urbanización Andres Eloy Blanco del mismo municipio, siendo único nacido y tiene por nombre JUAN VICENTE, quien es su hijo y de JOHANNA CAROLINA BRICEÑO REYES, Cédula de Identidad Número V-18669098, de veintiun años de edad, Asistente Administrativo, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltera, de la misma dirección. El presentante consignó la constancia de nacimiento expedida por este mismo Hospital número 2719025. Fueron testigos presenciales de este acto: Alexander Antonio Lopez Rondon, Cédula de Identidad Número V-21493828, de veintidos años de edad, Obrero, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Barrio Sol de Justicia Calle 2 Casa S/N de esta Ciudad y Jose Rafael Montilla Lozada, Cédula de Identidad Número V-16401606, de veintisiete años de edad, Comerciante, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Barrio 19 de Abril Sector II Calle Principal Casa S/N de esta Ciudad. La presente acta quedó inserta bajo el Número 1202, Tomo Nro. 5, de 1 folio, del segundo trimestre del año dos mil nueve, de los libros del Registro Civil de Nacimientos llevados por esta Unidad Hospitalaria de Registro Civil de Nacimientos. Leída la presente acta al presentante y los testigos presenciales dan su conformidad y firman.- El Funcionario Designado por la Primera Autoridad Civil (fdo) LINA ROSA MORILLO.- El presentante (fdo) Carlos Vicente Jose Urquiola Duran.- Testigos (fdos) Alexander Antonio Lopez Rondon y Jose Rafael Montilla Lozada.- El secretario (fdo) Maria del Carmen Gomez.-". Es copia fiel y exacta de su original que se expide a solicitud de parte interesada, en Municipio Guanare, Estado Portuguesa, el día seis de diciembre de dos mil doce.

LINA ROSA MORILLO
FUNCIONARIO DESIGNADO POR LA PRIMERA AUTORIDAD
CIVIL DEL MUNICIPIO GUANARE, ESTADO PORTUGUESA

