

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CÉDULA DE IDENTIDAD
V 40.724.974
M0001
Hugo Cabezas
Director

APellidos: VELASQUEZ GONZALEZ
Nombres: ELIO TOMAS

FECHA: 17-06-05 06:2015
VENEZOLANO

DECLARACION DE DEFUNCION EV-14
IDENTIFICACION DEL FALLECIDO(A)

1. PRIMER NOMBRE: Baldino
2. SEGUNDO NOMBRE:
3. FECHA DE DEFUNCION: 1936 01 06 2016
4. HORA:
5. LUGAR DE NACIMIENTO: Trujillo
6. ESTABLECIMIENTO DE SALUD:
7. LOCALIDAD / COMUNIDAD: Guanare
8. PARROQUIA: Guanare
9. MUNICIPIO: Guanare

10. EDAD:
11. DURACION DEL EMBARAZO:
12. TIPO DE EMBARAZO:
13. ASISTENCIA DEL PARTO:
14. MUERTE EN RELACION AL PARTO:
15. PESO DEL FETO RECEN NACIDO:

DATOS DE LA MADRE
16. PRIMER APELLIDO:
17. SEGUNDO APELLIDO:
18. PRIMER NOMBRE:
19. SEGUNDO NOMBRE:
20. EDAD:
21. NUMERO DE HIJOS VIVOS:
22. SITUACION CONYUGAL:
23. SABE LEER Y ESCRIBIR:

SECCION III: 1 AÑO O MÁS (Llene para la Defunción Tipo 3)
24. EDAD:
25. NUMERO DE HIJOS VIVOS:
26. SITUACION CONYUGAL:
27. SABE LEER Y ESCRIBIR:

SECCION IV: MUERTE MUJERES EN EDAD FÉRTIL
28. PRESENCIA DE EMBARAZO:
29. TIPO DE MUERTE VIOLENTA PRESUNTIVA:
30. FECHA DEL HECHO VIOLENTO:
31. HORA:
32. SITIO DEL HECHO VIOLENTO:

SECCION V: CERTIFICACION MEDICA
33. CAUSA DE LA MUERTE:
34. INTERVALO APROXIMADO ENTRE EL INICIO DE ENFERMEDAD Y MUERTE:
35. CODIGO:

SECCION VI: RESPONSABLE DE LA CERTIFICACION
36. TIPO DE CERTIFICACION:
37. APELLIDOS Y NOMBRES DEL MEDICO RESPONSABLE:
38. DIRECCION DEL MEDICO RESPONSABLE DE LA CERTIFICACION O INSTITUCION DONDE PRESTA SERVICIO:
39. TELEFONO DEL MEDICO RESPONSABLE DE LA CERTIFICACION:
40. CARGO DEL RESPONSABLE DE LA CERTIFICACION NO MEDICA:
41. EN CASO DE CERTIFICACION NO MEDICA:

SECCION VII: DATOS DEL REGISTRO CIVIL
42. LUGAR DE REGISTRO:
43. DESTINO DEL CADÁVER:
44. ACTA DE DEFUNCION:
45. FECHA DE REGISTRO: