

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 25.159.752

MF00
Dante Rivas
Director

APPELLIDO ALVARADO DIAZ
NOMBRES KARLA ANGELINA

28-07-94 SOLTERA

05-03-12-03-2022

VENEZOLANO



Nro Ticket
72
Hogares de la
Patria

Nro ticket
71
Utiles Escolares

CARNET DE LA PATRIA

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

NOMBRES: KARLA ANGELINA
APELLIDOS: ALVARADO DIAZ
I.I. V75159752
FE DE NACIMIENTO: 28/07/1994
FE EMISION: 03/02/2017



SERIAL: 0001010470
CODIGO: 0000931315



VENEZUELA
INDestructible

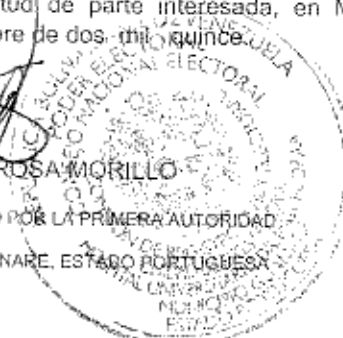


República Bolivariana de Venezuela

ABG. 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°: 1861, 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 once de agosto de dos mil once, me ha sido presentado un niño por CARLOS JAVIER ACOSTA YANES, Cédula de Identidad Número V-23578728, de veinte años de edad, Obrero, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en la Urbanización la Comunidad Nueva Calle 13 Casa Nro 14 de esta Ciudad, quien manifestó que el niño cuya presentación hace, nació el día once de agosto de dos mil once, a las dos horas con veinte minutos de la mañana, 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 CARLOS DAVID, quien es su hijo y de KARLA ANGELINA ALVARADO DIAZ, Cédula de Identidad Número V-25159752, de diecisiete años de edad, Estudiante, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltera, de la misma dirección. El presentante consignó la constancia de nacimiento expedida por este mismo Hospital número 04798019. Fueron testigos presenciales de este acto: Gregorio Antonio Mendez Rangel, Cédula de Identidad Número V-24018679, de veintidos años de edad, Obrero, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Barrio Santa Maria Calle 5 de Julio Casa S/N de esta Ciudad y Amanda Miguel Gonzalez Castillo, Cédula de Identidad Número V-18670076, de veintiseis años de edad, Estudiante, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltera, domiciliada en el Barrio Negro Primero Calle 10 Casa S/N Municipio Guanare Estado Portuguesa. La presente acta quedó inserta bajo el Número 1861, Tomo Nro. 8, de 1 folio, del tercer trimestre del año dos mil once, 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 JAVIER ACOSTA YANES.- Testigos (fdos) Gregorio Antonio Mendez Rangel y Amanda Miguel Gonzalez Castillo.- 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 veintidos de septiembre de dos mil quince.

ABG. LINA ROSA MORILLO

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



Buenos Aires, 21 de Septiembre 2017

Alcaldía Municipio Buenos Aires.

Ciudadano Alcalde Rafael Barrios.

Señor Desaparecido.-

Reciba usted un cordial saludo Bolivariano, Revolucionario y constituyente.

La presente es para hacer de su conocimiento: Yo Karla Alvarado de 23 años de edad, C.I. 25159752 madre soltera.

Tengo un hijo con Discapacidad Motora de Nombre Carlos David Peñar Alvarado de 6 años de edad estudiante de 3º grado (Anexo carnet de Discapacidad); No cuento con ninguna ayuda económica por lo tanto me veo en la necesidad de recurrir a usted para que me ayude con su generosa gestión a adquirir útiles escolares y una Beca estudiantil y que por favor me incluyan en Hogares de la patria ya que no tengo trabajo para costear las necesidades de mi hijo y las mías.

Sin más nada a que hacer referencia de Antemano le agradezco su colaboración para con mi hijo (Discapacitado), esperando una pronta respuesta y deseándole éxito en su gestión.

* Escuela Luis Fajardo
Galeno, la Colonia

Atentamente:

Karla Alvarado
C.I. 25159752

* N° de cuenta.

01080542290100113195

Banco provincial
Cuenta Corriente A nombre
de Carlos Acosta CD 23578728

Teléfono: 04263597513, 04263503927

Dirección: Colinas de Station parte baja sector el paseo
calles 1 y 2/5N frente a la Iglesia Ver del Mundo.



FUNDACIÓN
HOSPITAL ORTOPÉDICO INFANTIL

Caracas, 8 de Marzo de 2017

INFORME MÉDICO

Paciente: *Carlos Acosta*

Historia: 317336

Paciente masculino de 5 años de edad quien es conocido portador de disfunción motora sub tipo diplejía espástica.

Al examen físico se aprecia marcha independiente, intrarrotada en tijeras con deformidad en valgo fijo y estructurada del retro pie, apoyo del pie en tercera mecedora. Pie en equino en fase de balanceo medio. Maniobra de Silverskiold positiva para gemelos. Aductores e isquiotibiales positivos 3/4.

Radiologicamente sub luxación astrágalo calcánea. Calcáneo en equino. Caderas sub luxas.

Se le realizó 2014 resolución quirúrgica con ALARGAMIENTO DE AQUILES PERCUTANEO BILATERAL, ALARGAMIENTO DE ISQUIOTIBIALES BILATERAL, INFILTRACION CON TOXINA BOTULINICA MULTINIVEL.

Evoluciona satisfactoriamente en su post operatorio mediato, por lo cual se decide protocolo quirúrgico OSTEOTOMIA DESROTADORA FEMORAL CON PLACA LCP 4.5 DE LA CASA COMERCIAL EUROCIENCIA, REVISION DE TENOTOMIA, PERCUTANEA AQUILES, COLOCACION TOXINA MULTINIVEL (1 Vial). Posteriormente debe realizar un proceso de rehabilitación especializada y uso de ortesis. Control por consulta externa.



Dr. Ricardo L. Trevisán P.