

734
Le doy un cordial Saludo Revolucionario
Querido Compañero me dirijo a usted
Exponiendo mi necesidad en vista de que
SOY madre soltera con Tres hijos
lo cual estudian y no Tengo Trabajo
Vivo en los Guasimitos Sector los
canales en un Rancho de lata
Por eso expreso mi necesidad ya que
no tengo ninguna ayuda del gobierno
y SOY Chavista Revolucionaria 100%
Esperando su ayuda y Pronta
respuesta me despido...esperando
Respuesta Positiva Hogares de la Patria.
Att..

Jvelitza García

23.565 979

Telefono: 0424 1994108

0426 3515055.

REPUBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD
V 23.565.979

APELLIDOS GARCIA LA CRUZ
NOMBRES IVELITZA DEL VALLE
Garcia Ivelitza

14-07-90 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

15-01-16 01-2026
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO

MM756
Anabel Jimenez
Directora



CARNET DE LA PATRIA
REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

NOMBRES: **IVELITZA DEL VALLE**

APELLIDOS: **GARCIA LA CRUZ**

C.I: **V23565979**

F/ DE NACIMIENTO: **14/07/1990**

F/ EMISION: **30/04/2017**



SERIAL: 0013686491
CODIGO: 0012364623

CARNET DE LA PATRIA
CARNET DE LA PATRIA
CARNET DE LA PATRIA
CARNET DE LA PATRIA
CARNET DE LA PATRIA
CARNET DE LA PATRIA
CARNET DE LA PATRIA
CARNET DE LA PATRIA
CARNET DE LA PATRIA
CARNET DE LA PATRIA

VENEZUELA
INDISTRUCTIBLE

The bottom section of the document features a large QR code on the left. To its right are two white silhouettes of figures against a dark background; one figure is standing and the other is in a dynamic pose, possibly dancing or celebrating. Above the silhouettes are several five-pointed stars. In the bottom right corner, there is a small graphic of the Venezuelan flag with the word 'VENEZUELA' above it and 'INDISTRUCTIBLE' below it.

República Bolivariana de Venezuela

Acta N°: 2194, 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 julio de dos mil nueve, me ha sido presentado un niño por JOSE GREGORIO ROSALES GALVIZ, Cédula de Identidad Número V-17193875, de veintinueve años de edad, Albañil, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Barrio Medero II Calle Principal Casa S/N de esta Ciudad, quien manifestó que el niño cuya presentación hace, nació el día ocho de julio de dos mil nueve, a las doce horas con cuarenticinco 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 JOSE DANIEL, quien es su hijo y de IVELITZA DEL VALLE GARCIA LA CRUZ, Cédula de Identidad Número V-23565979, de dieciocho años de edad, Oficios del Hogar, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltera, de la misma dirección. El presentante consignó la constancia de nacimiento expedida por este mismo Hospital número 3438783. Fueron testigos presenciales de este acto: Eliezer Jose Yepez Teran, Cédula de Identidad Número V-21024316, de diecinueve años de edad, Estudiante, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Barrio 12 Calle 4 Casa # 2-06 de esta Ciudad y Yvan Edduard Montilla Rodriguez, Cédula de Identidad Número V-18668593, de veintiun años de edad, Obrero, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Barrio las Delicias Parte Baja Calle Principal Casa S/N de esta Ciudad. La presente acta quedó inserta bajo el Número 2194, Tomo Nro. 9, de 1 folio, del tercer 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.-

LINA ROSA MORILLO

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

El Presentante:

Jose Gregorio Rosales Galviz

Los Testigos:

Eliezer Jose Yepez Teran

Josemanuel
Yvan Edduard Montilla Rodriguez

Secretario (a)

24-60-15

Certificado de Nacimiento EV - 25

"Requisito indispensable para la formalización de Acta de Nacimiento"

LUGAR DE OCURRENCIA	NOMBRE DEL CENTRO HOSPITALARIO: <u>Dr. Miguel Ocaso</u>
ENTIDAD	APELLIDO(S) DEL NIÑO(A): <u>García</u>
MUNICIPIO	NOMBRE(S) DEL NIÑO(A): <u>Mania Jose</u>
PARROQUIA	FECHA DE NACIMIENTO: <u>600</u> HORA: <u>AM</u> <input type="radio"/> <u>PM</u> <input checked="" type="radio"/> SEXO: <u>52</u> TALLA: <u>3200</u> PESO AL NACER (gr):
LOCALIDAD/COMUNIDAD	21 10 2013 37 Sem. 1 OM 2 OF

DATOS DE LA MADRE	
APELLIDOS: <u>García La Cruz</u>	NOMBRES: <u>Ivelitza del Valle</u>
Cédula de Identidad: <u>23.565.979</u>	
DATOS DEL PADRE	
APELLIDOS: <u>Rosales Galois</u>	NOMBRES: <u>José Gregorio</u>
Cédula de Identidad: <u>17.193.875</u>	

DIRECCIÓN HABITUAL DE LA MADRE		DIRECCIÓN HABITUAL DEL PADRE	
ENTIDAD: <u>Portuguesa</u>	ENTIDAD: <u>Portuguesa</u>	MUNICIPIO: <u>Guacara</u>	MUNICIPIO: <u>Guacara</u>
MUNICIPIO: <u>Guacara</u>	PARROQUIA: <u>Guacara</u>	PARROQUIA: <u>Guacara</u>	LOCALIDAD/COMUNIDAD: <u>Medero</u>
PARROQUIA: <u>Guacara</u>	LOCALIDAD/COMUNIDAD: <u>Medero</u>	DIRECCIÓN: <u>Calle 4 casa 4</u>	

RESPONSABLE DE LA CERTIFICACIÓN	
FIRMA: <u>[Firma]</u>	Nº MPPS: <u>83440</u>



SECCIÓN I. DATOS DEL NACIMIENTO

1. Nacimiento ocurrido en:

1 ☒ Hospital

2 ☐ Clínica

3 ☐ Casa

4 ☐ Otros → Especifique: _____

2. Tipo de Embarazo:

1 ☒ Único

2 ☐ Múltiple → Especifique: _____

3. Tipo de Parto:

1 ☐ Vaginal

2 ☒ Cesárea

3 ☐ Instrumental

4 ☐ Ignorado

4. Persona que atendió el parto:

1 ☒ Médico

2 ☐ Comadrona

3 ☐ Otros → Especifique: _____

7. Durante el embarazo ¿Asistió a Consulta Prenatal?

1 ☒ Sí ¿Cuántas? 7 veces 2 ☐ No

8. Sabe leer y escribir:

1 ☒ Sí 2 ☐ No

9. Nivel educativo y último grado o año aprobado:

1 ☐ Ninguno

2 ☐ Pre-escolar

3 ☒ Básica

4 ☐ Media, Diversificado o Profesional

5 ☐ Superior

6 ☐ Ignorado

10. Ocupación Habitual: Del Hogar

11. Profesión: ninguna

12. ¿Pertenece usted a alguna Etnia o Pueblo Indígena?

1 ☐ Sí ¿Cuál? _____

2 ☒ No → Continúe con la siguiente Sección

13. ¿Habla usted el idioma de esa Etnia o Pueblo Indígena?

1 ☐ Sí 2 ☒ No

6. Ocupación Habitual: Uso

7. Profesión: ninguna

8. ¿Pertenece usted a alguna Etnia o Pueblo Indígena?

1 ☐ Sí ¿Cuál? _____

2 ☒ No → Continúe con la siguiente Sección

9. ¿Habla usted el idioma de esa Etnia o Pueblo Indígena?

1 ☐ Sí 2 ☒ No

SECCIÓN II. DATOS DE LA MADRE AL NACER EL NIÑO (a)

1. Lugar de nacimiento: Portuguesa

1 ☒ En Venezuela

2 ☐ En el Exterior País: _____

2. Fecha de nacimiento: 14 7 1990

Día Mes Año

3. Edad en años cumplidos al nacer el niño(a): 23

4. Situación conyugal actual:

1 ☐ Soltera

2 ☒ Casada

3 ☐ Divorciada

4 ☐ Viuda

5 ☐ Unida

6 ☐ Separada

matrimonio o unión: 5 años

SECCIÓN III. DATOS DEL PADRE AL NACER EL NIÑO (a)

1. Lugar de nacimiento: Carasibo

1 ☒ En Venezuela

2 ☐ En el Exterior País: _____

2. Fecha de nacimiento: 09 5 1979

Día Mes Año

3. Edad en años cumplidos (al nacer el niño(a)): 34

4. Sabe leer y escribir:

1 ☒ Sí 2 ☐ No

5. Nivel educativo: 5 años

1 ☐ Ninguno

2 ☐ No

SECCIÓN IV. DATOS DEL REGISTRO CIVIL

1. Lugar de Registro:

Entidad Federal: Portuguesa

Municipio: Guacara

Parroquia: Guacara

Localidad: _____

2. Fecha de Registro: 23 OCT 2013

Día Mes Año

3. Número de Acta de Nacimiento: 2626

4. Nº Tomo: 11

5. Nº Folio: 01

6. Nº Libro: 11

Sello y Firma de la Autoridad CH:

ORIGINAL: MADRE O PADRE