

Ciudadano: Alcalde

Rafael Calles

Reciba un cordial Saludo Revolucionario y Bolivariano y a Su vez felicitarlo por la gestión que esta realizando en nuestro estado portugués, gente como usted honesta es la que necesitamos en nuestro estado salga adelante.

Señor Alcalde como sabemos que usted es una persona de buen corazón se que no me defraudara ya que soy una madre viuda con una niña en los ya que mi esposo falleció y necesito que usted me ayude con un trabajo de Oficio Educativo o otro trabajo o sea bien o tambien la ayuda hoguera de la patria para poder terminar mis estudios y poder sacar a mi hija adelante que apenas tiene un mes de nacido y sin mas que pedir estare esperando su buena respuesta y favorable de usted

A.H.

Jennifer Davila

C.I. 26.378.808

T.I.F. 0257311-16-11

0426-1079742

0426-0634482

CEPULA DE IDENTIDAD

V 26.378.808

MM756
Anahel Jimenez
Directora

APELLIDOS: DAVILA ABARCA
NOMBRES: YENNIFER OSCARY

31-01-98 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

22-02-16 02-2026
F. EXPIRACION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO




CARNET DE LA PATRIA
REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

NOMBRES: YENNIFER OSCARY
APELLIDOS: DAVILA ABARCA
C.I: V26378808
F/ DE NACIMIENTO: 31/01/1998
F/ EMISIÓN: 29/04/2017



SERIAL: 0013412593
CODIGO: 001212601

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
2011
INDESTRUCTIBLE

República Bolivariana de Venezuela
Consejo Nacional Electoral
Comisión de Registro Civil y Electoral
Estado Portuguesa
Municipio Guámaro
Parroquia Guámaro



ACTA N° 474
DÍA 26
MES 04
AÑO 2017

REGISTRO DE DEFUNCIÓN ☒ INSERCIÓN ☐

A Datos del Registrador (a) Civil

NOMBRES Moises Rafael Pérez Hernández
DOCUMENTO DE IDENTIDAD N° 17-167-051
RESOLUCIÓN N° 030
FECHA 3/11/2014
GACETA N° Guámaro
MUNICIPAL ☐ OFICIAL ☐

B Datos del Fallecido (a)

NOMBRES José Nazareth Alvarado Carcelón
FECHA DE NACIMIENTO DÍA 26 MES 12 AÑO 1989
DOCUMENTO DE IDENTIDAD N° 19-956-102
NACIONALIDAD Guayana Francesa
PROFESIÓN U OCUPACIÓN Mabo-Taxista
RESIDENCIA 13/Caracas Carera 2 de esta Ciudad

C Datos de la Defunción

FECHA DE LA DEFUNCIÓN DÍA 24 MES 04 AÑO 2017
HORA DE LA DEFUNCIÓN 8:00 AM
LUGAR PAÍS Venezuela ESTADO Portuguesa MUNICIPIO Guámaro PARROQUIA Guámaro
CAUSAS Shock Hipovolémico; Herida por proyectil de arma de fuego

D Datos del Certificado de Defunción

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN N° 3026770
FECHA DE EXPEDICIÓN DÍA 25 MES 04 AÑO 2017
NOMBRE Y APELLIDO DE LA AUTORIDAD QUE LO EXPIDE Dr. Rodolfo de Bari
DETERMINACIÓN DE LA DEPENDENCIA DE SALUD 40 Simon Bolívar de esta Ciudad

E Datos Familiares

NOMBRES Y APELLIDOS DEL CONYUGE O PAREJA ESTABLE DE HECHO DEL FALLECIDO (A)
DOCUMENTO DE IDENTIDAD N° CÉDULA PASAPORTE PROFESIÓN U OCUPACIÓN NACIONALIDAD
RESIDENCIA

F HIJOS E HIJAS DEL FALLECIDO (A)

NOMBRES Y APELLIDOS	DOCUMENTO DE IDENTIDAD N°	EDAD	VIVE	SI	NO
1)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7)				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA MADRE DEL FALLECIDO Maria Clara Carcelón de Alvarado 10-723-5678
NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE DEL FALLECIDO Hector Humberto Alvarado