

Ciudadano:

Rafael Calle

Alcalde del Estado Portuguesa.

futuro gobernador del estado
reciba un cordial Saludo Bolivariano

a su vez para solicitar la
ayuda de pañales desechables ya
que soy madre soltera de un bebe
de 7 meses de nacido y como sabe
todo esta muy costoso y no tengo
los recursos.

Dios lo Bendiga,

Enfermi Frisneda

20.630.815

0412-0545493.

Banco Los Cabellos

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 20.630.815

MF002

APELLIDOS FRISNEDA LOPEZ

Dante Rivas

NOMBRES ENYENITH COROMOTO

Director

Enyenyith Frisneda

Firma Titular



21-07-87 SOLTERA

F. NACIMIENTO EDO CIVIL

06-08-10 08-2020

F. EXPIRACION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



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

21-43-20

LUGAR DE OCURRENCIA	NOMBRE DEL CENTRO HOSPITALARIO: <u>Dr. Rigoberto Ordoñez</u>						
ENTIDAD	APELLIDO(S) DEL NIÑO(A): <u>Fraseda</u>						
MUNICIPIO	NOMBRE(S) DEL NIÑO(A): <u>Keider Josue</u>						
PARROQUIA	FECHA DE NACIMIENTO: <u>3:15</u> HORA: <u>20</u> PM SEXO: <u>M</u> TALLA: <u>51</u> PESO AL NACER (kg): <u>3.000</u>						
LOCALIDAD/COMUNIDAD	Da: <u>24</u> Mes: <u>02</u> Año: <u>2017</u> Semanas de Gestación: <u>38</u> 1º M 2º O						

APELLIDOS		NOMBRES		Cédula de Identidad / Pasaporte / Otro	
<u>Fraseda Lopez</u>		<u>Emenith Coromoto</u>		<u>20.630.815</u>	

APELLIDOS		NOMBRES		Cédula de Identidad / Pasaporte / Otro	
<u>Vasquez Hidalgo</u>		<u>Johan Manuel</u>		<u>18.669.004</u>	

DIRECCIÓN HABITUAL DE LA MADRE			DIRECCIÓN HABITUAL DEL PADRE		
ENTIDAD	MUNICIPIO	PARROQUIA	ENTIDAD	MUNICIPIO	PARROQUIA
<u>Portuguesa</u>	<u>Guarema</u>	<u>Guarema</u>	<u>Portuguesa</u>	<u>Guarema</u>	<u>Guarema</u>
LOCALIDAD/COMUNIDAD: <u>B- Los Tobolitos</u>			LOCALIDAD/COMUNIDAD: <u>B- Los Tobolitos</u>		
DIRECCIÓN: <u>Calle + casa s/n.</u>			DIRECCIÓN: <u>Calle + casa s/n.</u>		

RESPONSABLE DE LA CERTIFICACIÓN		
<u>Rafael Brito</u> Apellidos y Nombres del Médico(a) Responsable y Parto(a) Firma del Médico(a) o Parto(a) y Cédula de Identidad <u>16925739</u> <u>99943</u> N° MPPS		

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 ☒ Si ¿Cuántas? Seis

2 ☐ No

8. Sabe leer y escribir:

1 ☒ Si

2 ☐ No

9. Nivel educativo y último grado o año aprobado:

1 ☐ Ninguno

2 ☐ Pre-escolar

3 ☒ Básica 6º

4 ☐ Media, Diversificado o Profesional

5 ☐ Superior

6 ☐ Ignorado

10. Ocupación Habitual:

Religiosa

11. Profesión:

Ninguna

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

1 ☐ Si ¿Cuál? _____

2 ☒ No → Continúe con la siguiente Sección

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

1 ☐ Si

2 ☒ No

6. Ocupación Habitual:

Obrero

7. Profesión:

Ninguna

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

1 ☐ Si ¿Cuál? _____

2 ☒ No → Continúe con la siguiente Sección

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

1 ☐ Si

2 ☒ No

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

1. Lugar de nacimiento:

1 ☒ En Venezuela Dist. Capital

2 ☐ En el Exterior

2. Fecha de nacimiento:

21 02 1987

Día Mes Año

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

29 años

4. Situación conyugal actual:

1 ☐ Soltera

2 ☐ Casada

3 ☐ Divorciada

4 ☐ Viuda

5 ☒ Unida

6 ☐ Separada

5. Años de matrimonio o unión:

1 ☐ Menos de un año

2 ☒ Un año y más ¿Cuántos? 14 años

6. Número de hijos:

A. Nacidos vivos: 04

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

1. Lugar de nacimiento:

1 ☒ En Venezuela Portuguesa

2 ☐ En el Exterior

2. Fecha de nacimiento:

29 04 1984

Día Mes Año

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

32 años

4. Sabe leer y escribir:

1 ☒ Si

2 ☐ No

5. Nivel educativo y último grado o año aprobado:

1 ☐ Ninguno

2 ☐ Pre-escolar

3 ☒ Básica 6º

4 ☐ Media, Diversificado o Profesional

2. Fecha de Registro:

____/____/____

Día Mes Año

3. Número de Acta de Nacimiento:

4. N° Tomo:

5. N° Folio:

6. N° Libro:

Sello y Firma de la Autoridad Civil

OBSERVACIONES:

ORIGINAL: MADRE O PADRE