

Ticket
278

INFORME MEDICO

Se hace constar que el paciente: Rafael Matran Justo

Edad: 3 años C.I: —, Fue evaluado en la consulta

Neuropediatría presentando DX: Trastorno generalizado del
Desarrollo: autismo

Acreditando Control Evaluativo y Tratamiento Médico: Ridal D
Yegorol D continuo

Constancia que se Expide a Petición de Parte interesada en Guanare a
los: 23/ junio del 2016.

Dr. C. L. Girard
Pediatra
Hospital Dr. Manuel G. G. G.
Neuropediatría

Rafael Latran
305

Ridal: gotes

Teguel: suspension
al 21.

~~23/08/2016~~

Hospital Dr. Miguel Orta

23/08/2016

~~Handwritten signature and stamp~~
Stamp: 1562

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
CEDULA DE IDENTIDAD

V 17.617.188

APELLIDOS JUSTO

NOMBRES MARIA LILIANA

MM750

Juan Dugarte
Director

BOLIVARIANA DE VENEZUELA
TADO PORTUGUESA
UNICIPIO GUANARE
SAN JUAN DE GUANAGUANARE
REGISTRO CIVIL

TA DE NACIMIENTO

ROL, Registradora Civil de la Parroquia San Juan de
tado Portuguesa. Debidamente autorizada por Decreto
.010. Emitido por el Alcalde.- CERTIFICA: Que en los libros



31-10-86 SOLTERA
F. NACIMIENTO EDO CIVIL

26-08-16 08-2026
F. EXPEDICION F. VENCIMIENTO

VENEZOLANO



de Registro Civil de nacimientos llevados en este Despacho durante el año DOS MIL TRECE, Bajo el N° 59, folio 59, se encuentra inserta un acta de nacimiento que dice así:, Acta N° 59, Día 13 Mes 03 Año 2013.- Datos de la Registradora Civil. T.S.U. ALICELA COROMOTO GRATEROL. Cedula de Identidad N° 8.051.561, Gaceta Municipal Numero 2010-177, de fecha 01-09-2010.- Datos del presentado. Apellidos y Nombres: **RAFAEL EDUARDO MATERAN JUSTO**, Fecha de nacimiento. **(20-02-2013)**, sexo Masculino, hora de nacimiento 10.05, AM, lugar de nacimiento. Pais Venezuela, Estado Portuguesa, Municipio Guanare, Parroquia Guanare, Certificado N° 5421433, Fecha de expedición 20-02-2013, Nombre de la autoridad que lo expide Oswaldo Marquez N° MPPS 26504. Nombre del Centro de Salud, San Miguel Arcangel. Hijo de: (DATOS DE LA MADRE): **MARIA LILIANA JUSTO**; Cedula de Identidad N° 17.617.188, edad 26, nacionalidad Venezolana, Profesión u Ocupación Estudiante, residenciada Caserio Desembocadero de esta Parroquia. Hijo de (DATOS DEL PADRE): **RAFAEL RAMON MATERAN MARQUEZ**; Cedula de Identidad N° 8.053.545, edad 51, nacionalidad Venezolano, Profesión u Ocupación Docente, residenciado Desembocadero de esta Parroquia.- datos de los testigos: EDGAR JOSE ESCALONA; Cedula de Identidad N° 17.132.685, edad 19, Profesión u Ocupación Albañil, nacionalidad Venezolana, dirección de residencia Desembocadero de esta Parroquia y MARIALLY FRANCHESSCA AZUAJE LEAL; Cedula de Identidad N° 19.337.763, edad 23, Profesión u Ocupación Lcda en Educacion, nacionalidad Venezolana, direccion de residencia Barrio Nuevas Brisas en Guanare.- Termino, se leyó y conformes firman.- REGISTRADORA CIVIL (FDO) EL PRESENTANTE (FDO) LOS TESTIGOS (FDOS) LA SECRETARIA (FDO).- LA PRESENTE ES COPIA FIEL Y EXACTA DE SU ORIGINAL QUE LA CONTIENE Y SE EXPIDE A SOLICITUD DE PARTE INTERESADA EN MESA DE CAVACAS, A LOS SEIS DIAS DEL MES DE MAYO EL AÑO DOS MIL TRECE.



ALICELA COROMOTO GRATEROL

Desembocadero, 18 de Septiembre de 2017

Ciudadano:
Rafael Calles.

Reciba un cordial saludo revolucionario.

Sirva la presente para pedirle su colaboración a que me ayude en cuanto a que me den mi contrato; ya que soy Docente Suplente desde hace 3 años y medios en la Escuela Básica Estatal Unitaria N°552 del Caserio Zañón Oscuro, Municipio Guanare Estado Portuguesa. y le pido su colaboración ya que soy Madre Soltera y tengo 2 hijos de los cual uno de mis hijo tiene Autismo. Es de Resaltar que anexare Partido de nacimiento, Informe médico y el recipe del tratamiento que tiene mi hijo Rafael Eduardo Matamorán Justo.

Sin más nada a que hacer referencia esperando respuestas satisfactorias de su parte.

Celular: (0414) 453 11 77.