





Salud Signal Supplementary of Salud

"Rec	Certificado de I uisito indispensable para la	Nacimiento EV	- 25	
LUGAR DE OCURRENCIA	NOMBRE DEL CENTR		. Midue	Draa
ENTERAD Yorking	APELLIDO(S) DEL NIÑ	OCAK HOELE	3	- January
MUMICIPIO GUADA	NOMBRE(S) DEL NIÑ	ow And	- \/al	enad.
	FECHA DE NACIO		ea Val	CO TALLA PESON WICER(gre)
LOCALIDADICOMUNIDAD BUANO	252 19 07	7017 4	Source 1 OM 2	
	DATOS DE	LA MADRE	0 Sem 104 2	50 5000
Hosto Sanche	2 /2/	NOMBRES	5554	Code a de locatella ( ) Perspede ( ) Tiga
l	DATOS DEL PADRE			
Politica Hedia	110	NOMBRES .		Circlete de la Charlete Paragolate (1999)
DIRECCIÓN HABITUAL D			ECCIÓN HABITUAL	DEL PADRE
ENTIDAD PORTUG	ruesa	ENTIDAD	Por	tiquesa
MISMORIO 9 9 9	naction of	MUNICIPIO	<u> </u>	wate
EOCAL ПАДУСОМИНОЛЬ ВОСТ	Associated	PARROQUIA	Vib Dore	In Coming Page
DIRECCIÓN VCA II COSA TE	<u> </u>	DIRECCIÓN VCA	11 Casa	T OSAMAMA
	RESPONSABLE DE	LA CERTIFICACIÓN	T	Se SALIN DE
Larra Cabriela	1989	Z111	334423	
Acetidos y Numbres del Merásces Remponsable y Partiental	Firms del Médicules a Partera	<del></del>	MYMPPS	SELECTION STEELS AND S
SECCIÓN I. DATOS DEI, NACIMIENTO 1. Macimiento ocurrido en:	7. Durante el embarazo ¿Asi	stió a Consulta Prenatal?	6. Ocupación Habitual	
1 ( Hospital	8. Sabe jeer y escribir:	No No	Elect	-n craffic
2 S Clinea	o. dans les y escribir:	2 ( No	7. Profesión:	V) (.
2 Casa 4 Olice → Especifique;	9. Nivel educativo y último		8. ¿Pertenece usted a	NGUNA Etnia o Pueblo
Z. Tipo de Emparazo:	1 Neguro		Indigena?	9
1 Unice	2 Pre-tescolni		1 Si Scrieu	7 5
2	Bāsina Media Giroraficado é	Gradu Area	2 <b>€</b> No	Continue con la siguiente Sección
3. Tipo sta Parto:	5 Superor	Semastro	5: ¿Habia usted el iolo	ma de esa Etnia o Pueblo §
* Vaginal	6 O Agriconopo	,	Indigena?	
2 Castren	10. Ocupación Habiyual:			2 ( ) No   (
3 Instrumental 4 Igranaria:	A 50	gada:	SECCIÓN IV. DA	TOS DEL REGISTRO CIVIL
4. Persona que atendió el parto:	11. Profesión:		1. Lugar de Registro:	- 7.5
1 Medico	Abog	ada	Entidad Federal	appros4
2 Commission	12. ¿Portenece usted a alg	una Etnia o Pueblo	A 1100	a w
2 Otics Especifique	Si: ¿Guar?		1 (/)	1/1
SECCIÓN II, DATOS DE LA MADRE	13. ¿Hahla usted el idioma	de con la siguente Sección	Parroquia	<del></del>
1. Lugar de nacimiento:	Indigena?		Localdod	
· DEN Vernexpella Vortugue	SECCIÓN III. DAT	OS DEL PADRE	2. Fecha de Registro:	00 000
Indicate tends	AL NACER E 1. Lugar de nacimiento:		- Ola	<u> </u>
2. Fecha de nacimiento:		Portuguesa	3. Número de Acta de	
/U. OU 199	2 En Vernezueta —	EntilShifuFindskin	)	774
195 Men A50	2 En el Exterior	Park	4. N° Tomo:	00
3. Edad en años cumptidos (al nacer el niño(a))	2. Fecha de nacimiento:	1001	5. N° Folio:	7
4. Situación conyugal actual:		1770	6. N°/CiĐựo:	0/
r Q Soltera * 4 Q Viuda	3. Edad en años cumplidos	(al nacer et niño(a)):		08
2 Gasada 5 Heida 3 Olivordiada 6 Separada	4. Sabe icer y escribir:	( aug)		
5. Años de matrimonio o unión;	1 🌑 si	2 🔾 No 🐔	1-14	
1 Q Memos de un niño Q Q C	5. Nível educativo y último	grado o año aprobado:	Select a Fig.	ma de la Autóridad Chril
6 Numero de biles	2 Pre-scolar		GBAN RVACIONES:	TOTAL SAME SAME
A Nitciden vivens:	3 Odeka	5-00	1	
E. Actualmente vivos:	4 Windlin, Overstreads & Pred-stigger	Semagha	1	

Cividadano Rafael Calles y

Futuro giosernador del Estado

portuguena la presente es para Soli

Citarle. Pañales para mi higa de

2 meses. la eval no puedo pagar los

Precios son rluy elevados y rluy diri

ciles. le agradeses una pronta

Respuesta. ALL Arnaldo Brito.

Ovente Con Lobo Ruestro apoyo.

Telf. 0414 SIABD Proceses yose Antonio poez

> Ticket (865), pañales