

800  
ticket

Falta por  
Ingresar al sistema

Guamare; 27/09/2017

Cudadono:

Alcalde Rafael Celler

### Exposicion de Motivo

Reciba un cordial saludo Bolivariano  
Revolucionario, Alcalde Rafael Celler y  
Proximamente Gobernador tengo el  
agrado de dirigirme a usted con la  
finalidad de solicitarle una ayuda  
ya que soy madre soltera de 3<sup>er</sup> niñas  
no tengo trabajo fijo y no cuento  
con ningun beneficio del gobierno vivo  
alquilando, dependo es de trabajos en  
casas de familia y es tanto asi que el  
dinero no me alcanza para solucionar  
todos los gastos necesarios de mis hijos  
en la escuela y la casa, Quisiera ser  
beneficiada en Hogares de la Patria, Misión Vivienda

At: Maria E. Benitez V.

CI 18.296.536

TLF: (0257) 2518986

**CARNET DE LA PATRIA**  
REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA

NOMBRES: MARIA EUGENIA  
APELLIDOS: BENITEZ VALENCIA  
C.I: V18296536  
F/ DE NACIMIENTO: 28/08/1988  
F/ EMISIÓN: 29/03/2017



SERIAL: 0007902634  
CODIGO: 0007195482

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

VENEZUELA  
INDESTRUCTIBLE

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
CÉDULA DE IDENTIDAD

V 18.296.536  
NOMBRE: BENITEZ VALENCIA  
NOMBRE: MARIA EUGENIA  
MM743  
Anabel Jimenez  
Directora

28-08-88 SOLTERA  
NACIMIENTO: 28-08-88  
03-12-15 12-2025  
EXPIRACION: 12-2025  
VENEZOLANO



N° de cuenta 0102 0741090000076377

Donde estudian: Grado Escuela Basica Orlando Hilcosadiego  
mrs Hijas  
3er Nivel de Preescolar Escuela Basica Nino  
Maternal Simón Francisco de Miranda

Ubicación:  
Brz 23 de Enero  
Calle los daveles  
Municipio Guanare  
Parroquia Guanare

Numero Hf: 10257) 2518986 casa

(0412) 155 1418 Hermano Ismael Benitez



REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA  
ALCALDÍA DEL MUNICIPIO GUANARE  
GUANARE ESTADO PORTUGUESA  
OFICINA DE REGISTRO MUNICIPAL

EXPEDICIÓN GRATUITA  
Prohibida la venta de este documento

**PARTIDA DE NACIMIENTO**  
ACTA DE PRESENTACIÓN

Título I.a - DATOS REGISTRALES DEL ACTA										FECHA EXPEDICIÓN		ESTE FOLIO			
1.- Fecha Presentación	2.- Libro No.	3.- Acta No.	4.- Folio No.	5.- Folio No.	6.- Folio No.	7.- Folio No.	8.- Folio No.	9.- Folio No.	10.- Folio No.	18/08/2009		904			
Título II - DE LA PRESENTADA															
1.- Nombres		Primero		Segundo		Apellidos									
2.- Fecha Nacimiento		3.- Sexo		4.- Hora Nacimiento		5.- Tipo de Parto		6.- País de Nacimiento							
10/06/2009		Femenino		02:50PM		Simple		Primera		Venezuela					
7.- Lugar Nacimiento		Estado o Categoría Político-Terr.		Municipio o Categoría Político-Terr.		Parroquia o Categoría Político-Terr.		Ciudad, Pueblo, Caserio o Asentamiento							
Estado Portuguesa		Municipio Guanare		Capital Guanare		Guanare									
8.- Centro de Salud o Establecimiento															
Nombre de la Institución, Hospital, Centro de Salud o Establecimiento															
CENTRO DE EMERGENCIAS MÉDICAS LOS PROCERES															
Título III - DEL PRESENTANTE															
1.- Filiación con la presentada															
Padre															
2.- Filiación con la que actúa															
N/A															
Título IV - INFORMACIÓN DE LA MADRE															
1.- Datos		Cédula Valia No.		Tipo de Documento		Tipo Documento N°		2.- Nombres		Primero		Segundo		Apellidos	
3.- Nacionalidad		4.- Sexo		5.- Edad		6.- Estado Civil		7.- Sabe Firmar		8.- Profesión u Ocupación					
Venezolana		Femenino		20		Casada		Si		ESTUDIANTE		BENITEZ VALENCIA DE HERNANDEZ			
9.- Dirección															
URBANIZACION JOSE ANTONIO PAEZ CALLE 2 SECTOR 5															
10.- Lugar Nacimiento		Estado o Categoría Político-Terr.		Municipio o Categoría Político-Terr.		Parroquia o Categoría Político-Terr.		Ciudad, Pueblo, Caserio o Asentamiento							
Estado Portuguesa		Municipio Guanare		Capital Guanare		Guanare									
Título V - INFORMACIÓN DEL PADRE															
1.- Datos		Cédula Valia No.		Tipo de Documento		Tipo Documento N°		2.- Nombres		Primero		Segundo		Apellidos	
3.- Nacionalidad		4.- Sexo		5.- Edad		6.- Estado Civil		7.- Sabe Firmar		8.- Profesión u Ocupación					
Venezolana		Masculino		22		Casado		Si		FARMACEUTICO		HERNANDEZ GARCIA			
9.- Dirección															
URBANIZACION JOSE ANTONIO PAEZ CALLE 2 SECTOR 5															
10.- Lugar Nacimiento		Estado o Categoría Político-Terr.		Municipio o Categoría Político-Terr.		Parroquia o Categoría Político-Terr.		Ciudad, Pueblo, Caserio o Asentamiento							
Estado Portuguesa		Municipio Guanare		Capital Guanare		Guanare									
Título VI.a - INFORMACIÓN TESTIGO Nro. 1															
1.- Datos		Cédula Valia No.		Tipo de Documento		Tipo Documento N°		2.- Nombres		Primero		Segundo		Apellidos	
3.- Nacionalidad		4.- Sexo		5.- Edad		6.- Estado Civil		7.- Sabe Firmar		8.- Profesión u Ocupación					
Venezolana		Femenino		30		Soltera		Si		T.S.U. MERCADOTÉCNIA		BARAZARTE GUERRA			
Título VI.b - INFORMACIÓN TESTIGO Nro. 2															
1.- Datos		Cédula Valia No.		Tipo de Documento		Tipo Documento N°		2.- Nombres		Primero		Segundo		Apellidos	
3.- Nacionalidad		4.- Sexo		5.- Edad		6.- Estado Civil		7.- Sabe Firmar		8.- Profesión u Ocupación					
Venezolana		Femenino		37		Soltera		Si		N/A		NIETO SEVILLA			

La presente acta se levanta en TRES (03) ejemplares de un mismo tenor y a un solo efecto. Leído su contenido el declarante y los testigos, conforme firman.

Certifico que la presente acta quedó inserta bajo el número, tomo y año del libro de actas llevados por esta Oficina Municipal de Registro, citados en el Título I.a. de este documento. Asimismo doy fe de que la información contenida en esta acta corresponde fielmente a la declaración tomada a las personas que en ella actúan, ya como declarantes del acto, o como testigos, y por tener a la vista los documentos presentados.

*[Firma]*  
EL PRESENTANTE

*[Firma]*  
TESTIGO 1

*[Firma]*  
TESTIGO 2



*[Firma]*  
LA SECRETARÍA

República Bolivariana de Venezuela

Acta N°: 1000, 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 treinta de abril de dos mil doce, me ha sido presentada una niña por RUBEN DARIO HERNANDEZ GARCIA, Cédula de Identidad Número V-17880484, de veinticinco años de edad, Estudiante, de nacionalidad venezolana, de estado civil casado, domiciliado en la Urbanización Jose Antonio Paez Calle 2 Sector 5 Casa Nro 27 de esta Ciudad, quien manifestó que la niña cuya presentación hace, nació el día veinte de abril de dos mil doce, a las once horas con cincuenticinco 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 única nacida y tiene por nombre NAPOLYS XIMENA, quien es su hija y de su cónyuge MARIA EUGENIA BENITEZ DE HERNANDEZ, Cédula de Identidad Número V-18296536, de veintitres años de edad, Estudiante, de nacionalidad venezolana, de estado civil casada, de la misma dirección. El presentante consignó la constancia de nacimiento expedida por este mismo Hospital número 05155868. Fueron testigos presenciales de este acto: Juan Carlos Marquez Perez, Cédula de Identidad Número V-19957653, de veintitres años de edad, Agricultor, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Caserio San Rafael de Las Guasduas Municipio Guanare Estado Portuguesa y Diebis Fernando Cortez Pineda, Cédula de Identidad Número V-17260432, de veintinueve años de edad, Agricultor, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en el Caserio el Potrero Municipio Guanare Estado Portuguesa. La presente acta quedó inserta bajo el Número 1000, Tomo Nro. 4, de 1 folio, del segundo trimestre del año dos mil doce, 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:

Ruben Dario Hernandez Garcia

Los Testigos:

Juan Carlos Marquez Perez

Diebis Fernando Cortez Pineda

Maria Del Carmen Gomez

Secretario (a)

República Bolivariana de Venezuela

Acta N°: 2336, ABG. 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 Orea, hoy seis de octubre de dos mil quince, me ha sido presentada una niña por RUBEN DARIO HERNANDEZ GARCIA, Cédula de Identidad Número V-17880484, de veintinueve años de edad, Obrero, de nacionalidad venezolana, de estado civil casado, domiciliado en El Barrio 23 de Enero Calle 1 los Claveles Casa Nro 1-5 de Esta Ciudad, quien manifestó que la niña cuya presentación hace, nació el día veintiocho de septiembre de dos mil quince, a las una hora con veintidos minutos de la tarde, en este Hospital General Universitario Dr. Miguel Orea, ubicado en Av Hilandera frente a la Urbanización Andres Bello del mismo municipio, siendo única nacida y tiene por nombre SALOME ALONDRA, quien es su hija y de su cónyuge MARIA EUGENIA BENITEZ DE HERNANDEZ, Cédula de Identidad Número V- 8296536, de veintisiete años de edad, Estudiante, de nacionalidad venezolana, de estado civil casada. El presentante consignó la constancia de nacimiento expedida por este mismo Hospital número 7070180. Fueron testigos presenciales de este acto: Carlos Eduardo Gonzalez, Cédula de Identidad Número V-16208208, de treinta y seis años de edad, Tecnico en Refrigeracion, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en El Barrio 19 de Abril Sector II Calle 9 y 10 Casa S/N de Esta Ciudad y Yorman Jose Perez Noguera, Cédula de Identidad Número V-21159818, de veintitres años de edad, Mecanico, de nacionalidad venezolana, de estado civil soltero, domiciliado en El Barrio la Enriquera Calle 1 Casa Nro 3 de Esta Ciudad. La presente acta quedó inserta bajo el Número 2336, Tomo Nro. 10, de 1 folio, del cuarto trimestre del año dos mil quince, 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.-

ABG. LINA ROSA MORILLO

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

El Presentante:

Ruben Dario Hernandez Garcia

Los Testigos:

Carlos Eduardo Gonzalez

Yorman Jose Perez Noguera

Yuri Gonzalez  
Secretario (a)