

Guanare 27 de Septiembre de 2017

Reciba un Cordial Saludo Revolucionario  
Y Socialista Camarada Candidato a la Gobernación

Yo Yuleidy Coromoto Barreto Neuzoa titular  
de la CI 25.547.752 de 20 años de Edad  
por medio de la presente hago constar  
que soy madre de dos niños 3 años y  
1 mes y medio de edad, madre soltera no  
Tengo ayuda del estado desempleada vivo  
arimada en casa de mi madre. Desde  
que puedo ejercer el Desecho al voto con la  
revolución apoyando a nuestro Comandante  
Hugo Rafael Chavez Fria Actual Presidente  
Nicolas Maduro. Hago la Solicitud de  
la Tarjeta Hogares de la Patria, lo  
cual me va a ayudar darle sustento a  
a mis hijos

Sin mas que hace Referencia me despido  
Esperando una pronta Respuesta

U.R.B Juan Pablo II Sector 2

MANZANA F. 10 CASA # TIFN:

Hogares de la Patria 0426-1455325

Certificado de Nacimiento EV - 25

"Requisito indispensable para la formalización del Acta de Nacimiento"

32-74-18

LUGAR DE OCURRENCIA		NOMBRE DEL CENTRO HOSPITALARIO: <b>Dr. Manuel Orosa</b>	
ENTIDAD: <b>Portuguesa</b>	APELLIDO(S) DEL NIÑO(A): <b>Barreto</b>		
MUNICIPIO: <b>Munare</b>	NOMBRE(S) DEL NIÑO(A): <b>Jehimy Valentina</b>		
PARROQUIA: <b>Munare</b>	FECHA DE NACIMIENTO: <b>2:30</b> HORA AM <input checked="" type="radio"/> PM <input type="radio"/>	SEXO: <b>1</b> M <input checked="" type="radio"/> F <input type="radio"/>	TALLA: <b>54</b> PESO AL NACER (gm): <b>3300</b>
LOCALIDAD/COMUNIDAD: <b>Munare</b>	DIA: <b>14</b> MES: <b>08</b> AÑO: <b>2017</b>	SIGNATURA DE DECLARACIÓN: <b>39+5</b>	
DATOS DE LA MADRE			
APELLIDOS: <b>Barreto Meagoa</b>		NOMBRES: <b>Muleidy Gormoto</b>	
DIRECCIÓN HABITUAL DE LA MADRE: <b>Portuguesa Munare Munare</b>		DIRECCIÓN HABITUAL DEL PADRE: <b>Portuguesa Munare Munare</b>	
ENTIDAD: <b>Portuguesa</b>		ENTIDAD: <b>Portuguesa</b>	
MUNICIPIO: <b>Munare</b>		MUNICIPIO: <b>Munare</b>	
PARROQUIA: <b>Munare</b>		PARROQUIA: <b>Munare</b>	
LOCALIDAD/COMUNIDAD: <b>Munare</b>		LOCALIDAD/COMUNIDAD: <b>Munare</b>	
DIRECCIÓN: <b>Hermano FLO casa N°3</b>		DIRECCIÓN: <b>Hermano FLO casa N°3</b>	
RESPONSABLE DE LA CERTIFICACIÓN			
Firma: <b>Rivero Yonangel</b>		Firma: <b>20 323 785</b>	
Aptitud y nombre del Médico: <b>Residente</b>		Aptitud y nombre del Médico: <b>Residente</b>	
SECCIÓN I. DATOS DEL NACIMIENTO			
1. Nacimiento ocurrido en:		7. Durante el embarazo ¿Asistió a Consulta Prenatal?	
1 <input checked="" type="radio"/> Hospital		1 <input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	
2 <input type="radio"/> Clínica		8. Sabe leer y escribir:	
3 <input type="radio"/> Casa		1 <input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	
4 <input type="radio"/> Otros → Especifique:		9. Nivel educativo y último grado o año aprobado:	
2. Tipo de Embarazo:		1 <input type="radio"/> Ninguno	
1 <input checked="" type="radio"/> Único		2 <input type="radio"/> Pre-eclámpsico	
2 <input type="radio"/> Múltiple → Especifique:		3 <input type="radio"/> Básica	
3. Tipo de Parto:		4 <input checked="" type="radio"/> Medio Diversificado: <b>570</b>	
1 <input type="radio"/> Vaginal		5 <input type="radio"/> Superior	
2 <input checked="" type="radio"/> Cesárea		6 <input type="radio"/> Ignorado	
3 <input type="radio"/> Instrumental		10. Ocupación Habitual:	
4 <input type="radio"/> Ignorado		<b>Del Hogar</b>	
4. Persona que atendió al parto:		11. Profesión:	
1 <input checked="" type="radio"/> Médico		<b>ninguna</b>	
2 <input type="radio"/> Comadrona		12. ¿Pertenece usted a alguna Etnia o Pueblo Indígena?	
3 <input type="radio"/> Otros → Especifique:		1 <input type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	
SECCIÓN II. DATOS DE LA MADRE AL NACER EL NIÑO (a)		13. ¿Habla usted el idioma de esa Etnia o Pueblo Indígena?	
1. Lugar de nacimiento:		1 <input type="radio"/> Si <input checked="" type="radio"/> No	
1 <input checked="" type="radio"/> En Venezuela: <b>Bolívar</b>		SECCIÓN III. DATOS DEL PADRE AL NACER EL NIÑO (a)	
2 <input type="radio"/> En el Exterior: País: _____		1. Lugar de nacimiento:	
2. Fecha de nacimiento:		1 <input checked="" type="radio"/> En Venezuela: <b>Portuguesa</b>	
Día: <b>03</b> Mes: <b>05</b> Año: <b>1997</b>		2 <input type="radio"/> En el Exterior: País: _____	
3. Edad en años cumplidos (al nacer el niño(a)):		2. Fecha de nacimiento:	
<b>20 años</b>		Día: <b>04</b> Mes: <b>08</b> Año: <b>1994</b>	
4. Situación conyugal actual:		3. Edad en años cumplidos (al nacer el niño(a)):	
1 <input type="radio"/> Soltera		<b>23 años</b>	
2 <input type="radio"/> Casada		4. Sabe leer y escribir:	
3 <input type="radio"/> Divorciada		1 <input checked="" type="radio"/> Si <input type="radio"/> No	
4 <input type="radio"/> Viuda		5. Nivel educativo y último grado o año aprobado:	
5 <input type="radio"/> Unida		1 <input type="radio"/> Ninguno	
6 <input type="radio"/> Separada		2 <input type="radio"/> Pre-eclámpsico	
5. Años de matrimonio o unión:		3 <input type="radio"/> Básica	
1 <input type="radio"/> Menos de un año		4 <input checked="" type="radio"/> Medio Diversificado: <b>570</b>	
2 <input checked="" type="radio"/> Un año		5 <input type="radio"/> Superior	
3 <input type="radio"/> Cuantos: <b>2 años</b>		6 <input type="radio"/> Ignorado	
6. Número de hijos:		SECCIÓN IV. DATOS DEL REGISTRO CIVIL	
A. Nacidos vivos: <b>02</b>		1. Lugar de Registro:	
B. Actualmente vivos: <b>02</b>		Entidad Federal: _____	
C. Nacidos vivos que han fallecido: <b>0</b>		Municipio: _____	
D. Muertos fatales: <b>0</b>		Parroquia: _____	
		Localidad: _____	
		2. Fecha de Registro:	
		Día: _____ Mes: _____ Año: _____	
		3. Número de Acta de Nacimiento:	
		4. N° Identif.:	
		5. N° Folio:	
		6. N° Libro:	
		7. N° de Registro:	
		8. N° de Registro:	
		9. N° de Registro:	
		10. N° de Registro:	
		11. N° de Registro:	
		12. N° de Registro:	
		13. N° de Registro:	
		14. N° de Registro:	
		15. N° de Registro:	
		16. N° de Registro:	
		17. N° de Registro:	
		18. N° de Registro:	
		19. N° de Registro:	
		20. N° de Registro:	
		21. N° de Registro:	
		22. N° de Registro:	
		23. N° de Registro:	
		24. N° de Registro:	
		25. N° de Registro:	
		26. N° de Registro:	
		27. N° de Registro:	
		28. N° de Registro:	
		29. N° de Registro:	
		30. N° de Registro:	
		31. N° de Registro:	
		32. N° de Registro:	
		33. N° de Registro:	
		34. N° de Registro:	
		35. N° de Registro:	
		36. N° de Registro:	
		37. N° de Registro:	
		38. N° de Registro:	
		39. N° de Registro:	
		40. N° de Registro:	
		41. N° de Registro:	
		42. N° de Registro:	
		43. N° de Registro:	
		44. N° de Registro:	
		45. N° de Registro:	
		46. N° de Registro:	
		47. N° de Registro:	
		48. N° de Registro:	
		49. N° de Registro:	
		50. N° de Registro:	
		51. N° de Registro:	
		52. N° de Registro:	
		53. N° de Registro:	
		54. N° de Registro:	
		55. N° de Registro:	
		56. N° de Registro:	
		57. N° de Registro:	
		58. N° de Registro:	
		59. N° de Registro:	
		60. N° de Registro:	
		61. N° de Registro:	
		62. N° de Registro:	
		63. N° de Registro:	
		64. N° de Registro:	
		65. N° de Registro:	
		66. N° de Registro:	
		67. N° de Registro:	
		68. N° de Registro:	
		69. N° de Registro:	
		70. N° de Registro:	
		71. N° de Registro:	
		72. N° de Registro:	
		73. N° de Registro:	
		74. N° de Registro:	
		75. N° de Registro:	
		76. N° de Registro:	
		77. N° de Registro:	
		78. N° de Registro:	
		79. N° de Registro:	
		80. N° de Registro:	
		81. N° de Registro:	
		82. N° de Registro:	
		83. N° de Registro:	
		84. N° de Registro:	
		85. N° de Registro:	
		86. N° de Registro:	
		87. N° de Registro:	
		88. N° de Registro:	
		89. N° de Registro:	
		90. N° de Registro:	
		91. N° de Registro:	
		92. N° de Registro:	
		93. N° de Registro:	
		94. N° de Registro:	
		95. N° de Registro:	
		96. N° de Registro:	
		97. N° de Registro:	
		98. N° de Registro:	
		99. N° de Registro:	
		100. N° de Registro:	