#### Los temas tomados son:

Jose Luis: Ciclo del Oxígeno

Diego: Ciclo del agua Neydi: Ciclo del Azufre Zaritma: Ciclo del carbono

Roberto Castillo: Ciclo nutrientes Nataly Fuentes: Ciclo Nitrógeno Dayana Paz: Ciclo de fosforo Fernando Castro: Ciclo del potasio

Tania: ciclo del hidrógeno Heidy Ramos: Ciclo litologico Luis Fernando: Ciclo del Calcio Oscar Varela: Ciclo del sodio

#### **Excusas**

José Luis



# ✓ José Luis Álvarez Álvarez C...





1 de 2

Instituto Nacional de Estadística REPUBL	LICA DE HONDURAS Registro Nacional de las Personas
Honduras	CIA DE DEFUNCION Nº 039564
Este documento debe ser lienado por el médico que constató la defunción y udos partes, que serán desglosadas por el Registrador Civil una vez que el liendicina del Registro Civil Municipal y el Informe Estadístico de la Defunción si son para uso exclusivo del NE.	se entregará al interesado para su inscripción en el Registro Civil Municipel. Se compone de nado haya sido completado en su totalidad. La Constancia de Defunción será archivada en la erá enviado a la Oficialía Civil correspondiente, para su remisión al INE. Las casillas en gris
ENCIERRE EN UN CIRCULO EL CODIGO CORRESPONDIENTE A SU RESP I. DATOS DEL MEDICO QUE CONSTATA LA DEFUNCION	PUESTA O ESCRIBA SOBRE LOS LUGARES INDICADOS UTILIZANDO LETRA MUY CLARA  2.5 Fecha y hora del fallecimiento.
1 Nombre y apellido completo del médico:	07,02,20,2,0,8,0p, a.m(
2N* de colegiación del médico: 6775	2.6 Sitio donde murió:
DATOS DEL FALLECIDO	Establecimiento de Salud1 Casa(2) Otro3
.1 Nombre y apellido completo del fallecido:	2.7 Lugar donde ocurrió el fallecimiento:
Cidia de Jesus Alvarez Herrera	Departamento: Francisco Moiazan
2.2 Documento de Identidad:	Municipio: Dutito Cantial
Tarjeta de Identidad	3 Ciudad o aldea: Tequeiga Qx
Número: 0714-1934-0084	Barrio, Colonia o caserio: La Travesia
2.3 Sexo: Hombre1 Mujer(2)	2.8 Causa básica de la muerte
2.4 Edad al fallecer, si era:	Hipertension Arterial June
Menor de un día: Horas Menor de un mes:	Dias 3. FECHA, FIRMA Y SELLO DE QUIEN CONSTATA LA DEFERCIÓN
Menor de un año: Meses	O.7. O.Z. Z.O.Z.Z. A3 0912056775
De un año o mayor: O. 8.7. Años Se ignora	
CORTE AQUI ESTA CONSTANCIA DEBE ARCHIVA	ARSE EN LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL MUNICIPAL CORTE AQUI
1. DATOS DEL FALLECIDO	TICO DE LA DEFUNCION Nº 039564
1.1 Nombres y apellidos completos del fallecido:	
	Alvara
Lidia & Jesus Nombre (s)	Alvarez Renera pelido Regundo apelido
Nombre (s) 1.2 Documento de Identidad:	Primer apellido Segundo apellido  1.7 Nacionalidad: Hondureña(3) Extranjera2
Lidia & Jesus Nombre (s)	Primer apelido Segundo apelido  1.7 Nacionalidad: Hondureña. (P) Extranjera 2  1.8 Grupo poblacional (etnia) al que pertenecia:
1.2 Documento de Identidad: Tarjeta de Identidad	Primer apelido Segundo apelido  1.7 Nacionalidad: Hondureña P Extranjera2  1.8 Grupo poblacional (etnia) al que pertenecia:  Garifuna
Nombre (s)  1.2 Documento de Identidad:  Tarjeta de Identidad(1) Pasaporte2  Número 914-1954-0084	Primer apelido Segundo apelido 1.7 Nacionalidad: Hondureña P Extranjera 2  1.8 Grupo poblacional (etnia) al que pertenecia:  Garifuna 1 Miskito 5 Otro  Negro inglés 2 Lenca 6 Ninguno 10
Nombre (s)  1.2 Documento de Identidad:  Tarjeta de Identidad. ① Pasaporte	Primer apelido Segundo apelido 1.7 Nacionalidad: Hondureña P. Extranjera 2  1.8 Grupo poblacional (etnia) al que pertenecía:  Garifuna 1 Miskito 5 Otro  Negro inglés 2 Lenca 6 Ninguno 10  Tolupán 3 Tawahka 7 No sabe/No resp
1.2 Documento de Identidad: Tarjeta de Identidad. (1) Pasaporte	Primer apelido  1.7 Nacionalidad: Hondureña. PT Extranjera 2  1.8 Grupo poblacional (etnia) al que pertenecia:  Garifuna
1.2 Documento de Identidad: Tarjeta de Identidad: Tarjeta de Identidad: Tarjeta de Identidad: 1.3 Domicilio habitual o permanente: Departamento: Tancoco Moraza  Municipio Do To To Central  Aldea o ciudad Tegocigo Pr	Primer apelido  1.7 Nacionalidad: Hondureña PT Extranjera 2  1.8 Grupo poblacional (etnia) al que pertenecia:  Garifuna 1 Miskito 5 Otro  Negro inglés 2 Lenca 6 Ninguno 10  Tolupán 3 Tawahka 7 No sabel/No resp
1.2 Documento de Identidad: Tarjeta de Identidad: Tarjeta de Identidad: Tarjeta de Identidad: 1.3 Domicilio habitual o permanente: Departamento: Tancoco Moraza  Municipio Do Tinto Central  Barrio, colonia o caserio Ja Tancoco	Primer apelido  1.7 Nacionalidad: Hondureña. PT Extranjera 2  1.8 Grupo poblacional (etnia) al que pertenecia:  Garifuna
1.2 Documento de Identidad: Tarjeta de Identidad: Tarjeta de Identidad: Tarjeta de Identidad: 1.3 Domicilio habitual o permanente: Departamento: Tancoco Moraza  Municipio Do To To Central  Aldea o ciudad Tegocigo Pr	Primer apelido  1.7 Nacionalidad: Hondureña P Extranjera
1.2 Documento de Identidad:  Tarjeta de Identidad:  Nomère (s)  1.2 Documento de Identidad:  Tarjeta de Identidad:  Número 9714-1954-0084  1.3 Domicilio habitual o permanente:  Departamento Fancoco Folaza  Municipio Nora Carral  Aldea o ciudad Egociga P  Barrio, colonia o caserio La Taracha Mujer.  1.4 Sexo: Hombre	Printer apelido  1.7 Nacionalidad: Hondureña. 21 Extranjera
1.2 Documento de Identidad: Tarjeta de Ident	1.7 Nacionalidad: Hondureña P
1.2 Documento de Identidad:  Tarjeta de Ident	1.7 Nacionalidad: Hondureña P   Extranjera 2
1.2 Documento de Identidad:  Tarjeta de Identidad:  Tarjeta de Identidad:  Tarjeta de Identidad:  1.3 Domicilio habitual o permanente:  Departamento.  Tanco Coloria o Castro  Municipio  Notation  Notation  Municipio  Notation  No	1.7 Nacionalidad: Hondureña P
1.2 Documento de Identidad:  Tarjeta de Identidad:  Tarjeta de Identidad:  Tarjeta de Identidad:  1.3 Domicilio habitual o permanente:  Departamento.  Tanco Coloria o Castro  Municipio  Notation  Notation  Municipio  Notation  No	1.7 Nacionalidad:   Hondureña
1.2 Documento de Identidad:  Tarjeta de Ident	Primer agelido  1.7 Nacionalidad: Hondureña P Extranjera 2  1.8 Grupo poblacional (etnia) al que pertenecía:  Garifuna 1 Miskito 5 Otro 3  Negro inglés 2 Lenca 6 Ninguno 10  Tolupán 3 Tawahka 7 No sabe/No resp 11  Pech (Paya) 4 Chortí 8  1.9 ¿Sabla leer y escribir? Si 1 No 2  1.10 Estudios realizados: Incompleta Completa  Primaria 2 1 2  Secundaria 3 2  Superior 4 2  1.11 Profesión, ocupación u ofició (por ejemplo, enfermero(a), abogado(a), ama de casa etc.)
1.2 Documento de Identidad: Tarjeta de Identidad:  1.2 Documento de Identidad: Tarjeta de Identidad:  1.3 Domicilio habitual o permanente: Departamento Tanco co Tolaza  Municipio Aidea o ciudad Tanco co Tolaza  Aidea o ciudad Tanco co Tolaza  Municipio Tanco co Tolaza  Municipio Tanco co Tolaza  Municipio Tanco co Tolaza  Municipio Tanco co Tolaza  Aidea o ciudad Tanco co Tolaza  Municipio Tanco	Primer agelido  1.7 Nacionalidad: Hondureña P Extranjera 2  1.8 Grupo poblacional (etnia) al que pertenecía:  Garifuna 1 Miskito 5 Otro 3  Negro inglés 2 Lenca 5 Ninguno 10  Tolupán 3 Tawahka 7 No sabe/No resp 11  Pech (Paya) 4 Chortí 8  1.9 ¿Sabla leer y escribir? SI 1 No 2  1.10 Estudios realizados: Incompleta Completa  Primaria 2 1 2  Secundaria 3 2  Superior 4 1 2  1.11 Profesión, ocupación u ofició (por ejemplo, enfermero(a) abogado(a), ama de casa etc.)
1.2 Documento de Identidad: Tarjeta de Ident	Primer agelido  1.7 Nacionalidad: Hondureña P Extranjera 2  1.8 Grupo poblacional (etnia) al que pertenecía:  Garifuna 1 Miskito 5 Otro 3  Negro inglés 2 Lenca 6 Ninguno 10  Tolupán 3 Tawahka 7 No sabe/No resp 11  Pech (Paya) 4 Chortí 8  1.9 ¿Sabla leer y escribir? Si 1 No 2  1.10 Estudios realizados: Incompleta Completa  Primaria 2 1 2  Secundaria 3 2  Superior 4 2  1.11 Profesión, ocupación u ofició (por ejemplo, enfermero(a), abogado(a), ama de casa etc.)
1.2 Documento de Identidad:  Tarjeta de Ident	Primer agelido  1.7 Nacionalidad: Hondureña. P Extranjera 2  1.8 Grupo poblacional (etnia) al que pertenecia:  Garifuna
1.2 Documento de Identidad:  Tarjeta de Ident	Primer agelido  1.7 Nacionalidad: Hondureña P Extranjera 2  1.8 Grupo poblacional (etnia) al que pertenecía:  Garifuna 1 Miskito 5 Otro 3  Negro inglés 2 Lenca 6 Ninguno 10  Tolupán 3 Tawaháka 7 No sabe/No resp 11  Pech (Paya) 4 Chorti 8  1.9 ¿Sabla leer y escribir? SI 1 No 2  1.10 Estudios realizados: Incompleta Completa  Ninguno 1  Primaria 2 1 2  Secundaria 3 1 2  Superior 4 1 2  1.11 Profesión, ocupación u oficio (por ejemplo, enfermero(a), abogado(a), ampa de casa, etc.)  Primaria Casa, etc.)  Superior 4 1 2  1.11 Profesión, ocupación u oficio (por ejemplo, enfermero(a), abogado(a), ampa de casa, etc.)  Tempo sproumado entre consenso de enfermedod y la muerte consenso de enfermedod y la muerte
1.2 Documento de Identidad:  Tarjeta de Ident	Primer agelido  1.7 Nacionalidad: Hondureña P Extranjera 2  1.8 Grupo poblacional (etnia) al que pertenecía:  Garifuna 1 Miskito 5 Otro 3  Negro inglés 2 Lenca 6 Ninguno 10  Tolupán 3 Tawaháka 7 No sabe/No resp 11  Pech (Paya) 4 Chorti 8  1.9 ¿Sabla leer y escribir? SI 1 No 2  1.10 Estudios realizados: Incompleta Completa  Ninguno 1  Primaria 2 1 2  Secundaria 3 1 2  Superior 4 1 2  1.11 Profesión, ocupación u oficio (por ejemplo, enfermero(a), abogado(a), ampa de casa, etc.)  Primaria Casa, etc.)  Superior 4 1 2  1.11 Profesión, ocupación u oficio (por ejemplo, enfermero(a), abogado(a), ampa de casa, etc.)  Tempo sproumado entre consenso de enfermedod y la muerte consenso de enfermedod y la muerte
1.2 Documento de Identidad:  Tarjeta de Ident	Primer agelido  1.7 Nacionalidad: Hondureña P Extranjera 2  1.8 Grupo poblacional (etnia) al que pertenecia:  Garifuna 1 Miskito 5 Otro  Negro inglés 2 Lenca 6 Ninguno 10  Tolupán 3 Tawahka 7 No sabe/No resp 11  Pech (Paya) 4 Chorti 8  1.9 ¿Sabla leer y escribir? Si 1 No 2  1.10 Estudios realizados:  Ninguno 1  Primaria 2  Secundaria 3 1 2  Superior 4 1 2  Tal Profesión, ocupación u oficio (por ejemplo, enfermero(a), abogató(a), amp de casa etc.)  Para Cada rengión)  Tiempo serucionado entre comiseras de enfermedad y la muerte
1.2 Documento de Identidad:  1.2 Documento de Identidad:  1.3 Domicilio habitual o permanente:  Departamento.  Hanco co Municipio  Aidea o ciudad Lego ciga P  Barrio, colonia o caserio  1.4 Sexo:  Hombre	Primer agelido  1.7 Nacionalidad: Hondureña P Extranjera 2  1.8 Grupo poblacional (etnia) al que pertenecia:  Garifuna 1 Miskito 5 Otro  Negro inglés 2 Lenca 6 Ninguno 10  Tolupán 3 Tawahka 7 No sabe/No resp 11  Pech (Paya) 4 Chorti 8  1.9 ¿Sabla leer y escribir? Si 1 No 2  1.10 Estudios realizados:  Ninguno 1  Primaria 2  Secundaria 3 1 2  Superior 4 1 2  Tal Profesión, ocupación u oficio (por ejemplo, enfermero(a), abogató(a), amp de casa etc.)  Para Cada rengión)  Tiempo serucionado entre comiseras de enfermedad y la muerte

### 11:07 🗸



# ✓ José Luis Álvarez Álvarez C...





Para uso exclusivo de	el INE SIGUE AL DORSO
	Escaneado con Cam
INSTRUCCIONES PARA EL LLI	ENADO DE LA CAUSA DE DEFUNCION
also restaurant del provincia o de la violencia delle produito dichito lissonio	es, estados morbosos o tessomes que produjeron la muerte o contribuyenos a ella, y tes es. La defisición no incluye aintomas ni modos de morti, tales como paro cardisco o
Insuficiencia respiratoria, cuando son el resultado final de un proceso de esta	de muelle, un termino único en la linea al es auticlante. Si hou más de un componente.
la causa directa se ancia en a) y la o causas antecedentes se ascrizen a co-	PERMISSION OF TO COMP.
La causa biasca se deline como " () la enfermaciad o tresión que inscol le ca- circunstancias del accidente o violencia que produjo la testión fate". La al delusción utilizada posteriormente para bioulacción.	dend de acontecimientos patológicos que condujeron directamente a la muerte, o III del rección registrada en último lugar en la Plante I por lo general es la causa básica de
Los siguientes son ejemplos de certificados con custro y tres componentes s	
Embolia pulmonar     El Fractura patriologica del femor     Commonma acumulario de femor     Commonma acumulario de femor     Commonma acumulario de femor	en auchtgries N. Septonema II Guerrackins de linnes, III gradii () Suptonio de Najera adfinistes en nis publica
d) Carcinoma de mense d) Hepatina B	
NOTA IMPORTANTE B	ARA EL REGISTRADOR CIVIL
Esta constancia es el documento legal que prueba la ocurrencia	
2. Archive esta constancia en la Oficina del Registro Civil Municipal	, approficiandola con los datos siguientes:
NOMBRES Y APELLIDOS DEL FALLÉCIDO.	
Number (k)	Province againsts Segunda apellida
TOWN FOUND	ACTA
TOMO FOUND	ACTA L
FECHA DE LA INSCRIPCION	
FECHA DE LA INSCRIPCION	
FECHA DE LA INSCRIPCION  Dia Mes Afi  3. DATOS DE LA DEFUNCIÓN  3. 1 Fecha y hora del fallecimiento:	3.6 to la muente se debel a una causa externa especifique, se debitó a:  Accalente de tránsito . 1 Suicido . 4  Con causa esterna . 5  Con causa esterna . 5
FECHA DE LA INSCRIPCION DIA Mes AN  3. DATOS DE LA DEFUNDIÓN  3. Facha y hora del fallecimiento:	3.6 to la muerte se deboi a una causa externa especifique, se debati a:  Accidente de trânsito: 1 Sukcidio 4 Otra accidente 2 Otra causa externa 5 Homocidio: 3
3. DATOS DE LA DEFLINCIÓN  3. 1 Fecha y hora del fallecimiento:  Día Mes Año Hora Minulio  3.2 Sito donde munió:	3.6 bi la muente se debol a una causa externa especifique, se debtid a Accidente de Váriato: 1 Suicido A Ora accidente 2 Otra causa externa 5 Homocilo. 3 3.7 bi la muente se debol a una causa externa, Especifique si ocumi
S DATOS DE LA DEFUNCIÓN  3.1 Fecha y hora del fallecimiento:  1.2 2 2 2 2 2 3 8 0 0 pm.  Día Mes Año Hora Minutir	3.6 bi la muente se deboto a una causa externa especifique, se debito a Accidente de Váriato. 1 Suizido A Otra causa externa 5 Homocido. 3  3.7 bi la muente se deboto a una causa externa, Especifique si ocumit con
S DATOS DE LA DEFUNCIÓN  3.1 Fecha y hora del fallecimiento:  Día Mes Año Hora Minuto  Cata C Via pública 3 Otro 5  Trabajo 2 Establecimiento de Salud. 4  3.3 Lugar donde courré la defunción:	3.6 Si la muerte se deboi a una causa externa especifique, se deboi a:  Accidente de trânsito -1 Sukodo -4 Otro accidente -2 Otro causa externa -5 Homocido -3  3.7 Si la muerte se debol a una causa externa -Especifique si acumal con Arma de fuego -1 Otgelo romo -4 Arma bianca -2 Oolpe volento -5 Veceno -3 Otra -6
FECHA DE LA INSCRIPCION  Dia Mes M  3. DATOS DE LA DEFUNCIÓN  3.1 Fecha y hora del fallecimiento.  Dia Mes Año Hora Minute  Dia Mes Año Hora Minute  Casa. (1) Via pública 3 Otro 5  Trabago 2 Establecimiento de Salud 4  3.3 Lugar donde ocumó la defunción  Departamento Tanca sco Mos Ata.	3.6 til te muente se debol a una causa externa especifique, se debal a: Accidente de tránsito 1 Succidio 4 Otro accidente 2 Otro causa externa 5 Homocidio 3  3.7 til la muente se debal a una causa externa. Especifique si ocurral con Arma de fuego: 1 Otgeto sono: 4 Arma bilanca: 2 Golpe victento: 5
FECHA DE LA INSCRIPCION  Dia Mes M  3.1 Fecha y hora del fallecimiento:  O, R. O, E, C, O, E, O, B, D, O, B, M.  Dia Mes Afo Hora Minuto  Casa (1) Vila pública 3 Ora 5  Trabajo 2 Establecimiento de Salud. A  3.3 Lugar donde ocumo la defunción  Departamento Parca I CO HO J AZA  Municipio (1) TELLO CASTEL	3.6 bi la muerte se debri a una causa externa especifique, se debti a:  Accidente de sánisto: 1  Otro accidente: 3  Otro causa externa: 5  Homocido: 3  3.7 bi la muerte se debid a una causa externa: Especifique si ocurrili con:  Arma de fungo: 1  Otro causa externa: Especifique si ocurrili con:  Arma bitanca: 2  Goipe volento: 5  Venero: 3  Otra: 6  3.6 bi la muerte se debid a una causa externa: especifique el sitio donde contro la violencia:  Casa: 1  Via publica: 3
Trahap. 2 Establecimiento de Salud. 4  3.3 Jugar donde numb a defunción:  Departamento Parca No. 100 ACA.  Municipio Da Tito Cartic I  Asse o ciudad Legy D.C. 1, 1, 20.  Asse o ciudad Legy D.C. 1, 1, 20.  Dia Mes Asse de Cartic I  Asse o ciudad Legy D.C. 1, 1, 20.	3.6 to la muente se debid a una causa externa especifique, se debid a Accalente de tránsito. 1 Suicido. 4 Otro accidente. 2 Otro causa externa. 5 Homocido. 3 3.7 to la muente se debid a una causa externa. Especifique si ocurrió con Arma tránsica. 2 Golpe inclerato. 3 Verieno. 3 Otro 8 3.6 to la muente se debid a una causa externa, especifique el sitio donde ocurrió la violencia.
FECHA DE LA INSCRIPCION  Dia Mes M  3.1 Fecha y hora del fallecimiento:  O, R. O, E, C, O, E, O, B, D, O, B, M.  Dia Mes Afo Hora Minuto  Casa (1) Vila pública 3 Ora 5  Trabajo 2 Establecimiento de Salud. A  3.3 Lugar donde ocumo la defunción  Departamento Parca I CO HO J AZA  Municipio (1) TELLO CASTEL	3.6 is in muerte se debri a una causa externa especifique, se debbi a:  Accidente de trânsito: 1 Sukcido: A Otro accidente: 2 Otro causa externa: 5 Homocido: 3 Otro causa externa: 5 Promocido: 1 Objeto romo: 4 Arma de fuego: 1 Objeto romo: 4 Arma tranca: 2 Golge victento: 5 Verieno: 3 Otro: 8  3.8 (s) la muerte se deboi a una causa externa: especifique el sitio donde ocumo la victencia: Caus: 1 Via publica: 3 Trabajo: 2 Otro: 4  3.9 (s) la muerte cocuno durante el embarazo: 1
Trahap. 2 Establecimiento de Salud. 4  3.3 Jugar donde numb a defunción:  Departamento Parca No. 100 ACA.  Municipio Da Tito Cartic I  Asse o ciudad Legy D.C. 1, 1, 20.  Asse o ciudad Legy D.C. 1, 1, 20.  Dia Mes Asse de Cartic I  Asse o ciudad Legy D.C. 1, 1, 20.	3.6 til is muerte se debol a una causa externa especifique, se debió s.  Accidente de tránsto. 1 Succido. 4 Otro accidente. 3 Otro causa externa. 5 Humocido. 3 Otro causa externa. Especifique si ocurrei con.  Arma de funço. 1 Copeto romo. 4 Arma bianca: 2 Golpe externo. 5 Veceno. 3 Otra. 8  3.6 til is muerte se debió a una causa externa, especifique el sitio donde ocurrió la violencia.  Casa 1 Via publica 3 Trabajo. 2 Otra. 4  3.9 til es muerte ocurrió durante el embarazo. 1 Si la muerte ocurrió durante el embarazo. 1 Si la muerte ocurrió durante el embarazo. 2
FECHA DE LA INSCRIPCION  Dia Mes M  3.1 Fecha y hora del fallecimiento:  O	3.6 bi la muerte se debol a una causa externa especifique, se debtid a Accidente de váriato: 1 Suicido 4 Deo accidente: 2 Otra causa externa. 5 Hormodio: 3  3.7 bi la muerte se debid a una causa externa. Especifique si ocumil con Arma de fuego: 1 Otra causa externa. Especifique si ocumil con Arma branca: 2 Golpe sociento: 5 Vertero: 3 Otra: 8  3.8 bi la muerte se debid a una causa externa, especifique el sitio donde ocumil la violencia: 1 Via publica: 3  Trabajo: 2 Otra: 4  3.9 bi es muerte cocumi durante el embanato: 5 la muerte ocumi durante el embanato: 2 Si la muerte ocumi durante el parto: 2  Si la muerte ocumi durante el parto: 2  Si la muerte ocumi durante el parto: 3  Si la muerte ocumi de 42 a 365 dilas después del parto (Pherpeto): 3  Si la muerte ocumi de 42 a 365 dilas después del fio del embanaco: .4
3. DATOS DE LA DEFLINCIÓN  3. 1 Fecha y hora del fallecimiento:  Día Mes Año Hora Minulo  3.2 Sito donde munio:  Casa	3.6 bit is muerte se debot a una causa externa especifique, se diebità x.  Assolvente de viàriatto: 1 Suicidio 4  Otro accidente 2 Otro causa externa. 5  Hormodio. 3  3.7 bit la muerte se debot a una causa externa. Especifique si ocurrili con Arma de fuego 1 Copeto nomo. 4  Arma bitancia: 2 Cope sociento. 5  Visiteno. 3 Otro 8  3.8 bit la muerte se debot a una causa externa, especifique el sitos donde ocurrilo la violencia.  Casa 1 Visi pubblica 3  Trabajo 2 Otro 4  3.9 bit en muerte courrili durante el embarazio  Si la muerte ocurrili durante el parto.  Si la muerte ocurrili durante el parto.
S DATOS DE LA DEFLINCIÓN   Día Mos M   Mos M	3.6 Si la muerte se deboi a una causa externa especifique, se deboi a.  Accidente de trânsito. 1 Sukcido. 4 Otro accidente. 2 Otro causa externa. Especifique si ocumil con.  Arma de fuego. 1 Opelo romo. 4 Arma blanca. 2 Golpe violento. 5 Verieno. 3 Otra. 8  3.8 Si la muerte se deboi a una causa externa, Especifique si ocumil con.  Arma blanca. 2 Golpe violento. 5 Verieno. 3 Otra. 8  3.8 Si la muerte se deboi a una causa externa, especifique el sitio donde ocumi la violencia.  Causa. 1 Viar publica. 3 Trobajo. 2 Otra. 4  3.9 Si es mujer, especifique. Si la muerte ocumió durante el embarazio. 1 Si la muerte ocumió durante el embarazio. 1 Si la muerte ocumió durante el debo después del parto (Puerperio). 3 Si la muerte ocumió de 2 a 365 dilas después del fin del embarazio. 4 No estuvo embarazzada en el utimo año. 3  ente para aciarar el contenido del presente lofarme)
3 DATOS DE LA DEFLINCIÓN  3.1 Fecha y hora del fallecimiento:  OPA DE LA DEFLINCIÓN  3.1 Fecha y hora del fallecimiento:  OPA DE LA DEFLINCIÓN  3.2 Sito donde munio:  Casa OPA DE LA DEFLINCIÓN  J. Sito donde munio:  Casa Año Hora Minula  S. Trabago 2 Establecimiento de Salud. A  3.3 Jugar donde ocumó la deflunción:  Departamento PANCA NO HOJACA  Municipio DATITO CENTICI  Alóne o ciudad Tenque La	3.6 to la muerte se deboi a una causa externa especifique, se debai a.  Accidente de trânsito. 1 Sukcidio.  Accidente 2 Otra causa externa. Especifique si acumi com.  3.7 to la muerte se deboi a una causa externa. Especifique si acumi com.  Arma de fuego
FECHA DE LA INSCRIPCION  Dia Mes M  3.1 Fecha y hora del fallecimiento:  O O C C O C O B O O AM  Dia Mes Año Hora Minula  3.2 Sito donde muniti  Casa O Via pública  Trabajo 2 Establecimiento de Salud A  3.3 Jugar donde ocumo la defunción:  Departamento PONCA NO HONATA  Municipio DATITO CENTICI  Alóea o ciudad Tenyoliny a Ipol  Barracción a caserio La Tic Vonta  3.5 ¿La muerte se debió a una causa externa?  A OBSERVACIÓNES (Anote toda información que considere de inte  Manera & Muerte: Natural de  5. DATOS DE LA PERSONA GUE LLENO EL INFORME ESTADORIO.	3.6 St la muerte se deboi a una causa externa especifique, se deboi a:  Accidente de trânsito: 1 Sukcido: 4 Otro accidente: 2 Otro causa externa: Especifique si acumal con.  Arma de fuego: 1 Otro Especifique si acumal con.  Arma blanca: 2 Goppe violento: 5 Verieno: 3 Otro: 8  3.6 St la muerte se deboi a una causa externa: especifique si acumal con.  Arma blanca: 2 Goppe violento: 5 Verieno: 3 Otro: 8  3.6 St la muerte se deboi a una causa externa: especifique el sitio donde courro la violencia: Casa: 1 Via publica: 3 Trabajo: 2 Otro: 4  3.9 St es mujer, especifique: St la muerte ocurro de dirante el embarrazio: 1 Si la muerte ocurro de 42 a 365 diles después del perto (Puerperio): 3 Si la muerte ocurro de 42 a 365 diles después del fin del embarrazio. 4 No estuvo embarrazado en el ultimo año: 3  ente para aclarar el contenido del presente Informe)  Solz: CI punto: X Vota: McOco.  2
3 DATOS DE LA DEFLINCIÓN  3.1 Fecha y hora del fallecimiento:  OPA DE LA DEFLINCIÓN  3.1 Fecha y hora del fallecimiento:  OPA DE LA DEFLINCIÓN  3.2 Sito donde munio:  Casa OPA DE LA DEFLINCIÓN  J. Sito donde munio:  Casa Año Hora Minula  S. Trabago 2 Establecimiento de Salud. A  3.3 Jugar donde ocumó la deflunción:  Departamento PANCA NO HOJACA  Municipio DATITO CENTICI  Alóne o ciudad Tenque La	3.6 to la muerte se deboto a una causa externa especifique, se debito a Accidente de trânsito. 1 Suzidio 4 Otro causa externa

