



2024 "Año de la digitalización y simplificación administrativa, de las startups, de la inteligencia artificial, del desarrollo de la ciudadanía digital y de la salud mental."

20/05/2024

FORMULARIO ANEXO I REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS
SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN DE DATOS ART.85 LEY N° 26.413

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	FERREIRA ROSA MARIELA		
DNI / C.I	45136350	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	CALLE 11 BARRIO SAN JOSE	Tel.Cel	3755206706
En carácter de:	MADRE DE LA INSCRIPTA/O		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
---	535	3	135	2024	OBERA SAMIC	ARCHIVO/DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s		Nombre del/la Inscripto/a			NOAH EZEQUIEL	
Dato/s Correcto/s		NOAH EZEQUIEL				

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
---	---	---	---	---	---	---
Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION					
Dato/s Correcto/s	ELEGIR OPCION					

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
---	---	---	---	---	---	---
Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION					
Dato/s Correcto/s	ELEGIR OPCION					

ADJUNTA COPIA DE DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA:

1	ACTA DE NACIMIENTO	2	CERTIF NACIDO VIVO
3	DNI DE LA MADR	4	

OBSERVACIONES:

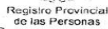
Reservados todos los derechos. No se permite la explotación económica ni la transformación de esta obra. Queda permitida la impresión en su totalidad.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

Rosa Ferreira
Firma de Solicitante



VÁZQUEZ ANTONIA DEL CARMEN
Delegada Titular
Firma y Sello de Funcionario



NACIMIENTO

NAC103

PADRES

DECLARANTE

1. The first step in the process is to identify the problem or issue that needs to be addressed. This involves gathering information and understanding the context of the problem.



~~REBELUK NANTY ISM~~
~~IRMA AUTORIZA:~~

Ferreira

MINISTERIO DEL INTERIOR			
MEDIANTE EL PRESENTE, SE DEDUCE LA CONSTANCIA QUE SE HA ASISTIDO EL PARTO DE			
DATOS DE LA MADRE	APELLIDOS: <u>PEREIRA</u>		
	NOMBRE/S: <u>ROSA EUGENIA</u>		
	NACIONALIDAD: <u>ARGENTINA</u>		
	PRESENTACIÓN DOCUMENTO: <u>SI</u> NO: <u>NO</u> TIPO Y N° DE DOCUMENTO: <u>45.136.358</u>		
DOMICILIO: <u>CALLE 1050</u>			
DATOS DEL RECIÉN NACIDO	SIENDO EL PARTO: SIMPLE ☒ DOBLE ☐ MÚLTIPLE ☐ DEL QUE NACIERON VIVOS LA CANTIDAD FUE <u>1</u>		
	SEXO: <u>masculino</u>		
	PESO AL NACER: <u>3950</u>		
	EDAD GESTACIONAL: <u>31</u> SEMANAS		
	LUGAR DEL NACIMIENTO: <u>HOMIC (COP)</u>		
NOMBRE SOLICITADO PARA INSCRIBIR: <u>JOAQUIN OSCAR PEREIRA</u>			
EL PARTO HA SIDO ASISTIDO EN: (marcar cuál correspondiente) ESTABLECIMIENTO SANITARIO <u>HOMIC</u> DOMICILIO <u>CALLE 1050</u>			
ESTABLECIMIENTO SANITARIO <u>HOMIC</u> NOMBRE: <u>JOAQUIN OSCAR PEREIRA</u> DOMICILIO: <u>CALLE 1050</u>			
IMPRESIONES PAPILOSCÓPICAS:			
IC10: IMPRESIÓN PULGAR DERECHA DE LA MADRE IMPRESIÓN PLANTAR DERECHA DEL NACIDO Certificante RA Fecha: 10/01/04			
INSTRUCCIONES DE USO: LEVANTE LA SOLAPA CORRESPONDIENTE Y TRANSFIERA LA IMAGEN DACTILAR EN UN SOLO CONTACTO, LUEGO CIERRE LA SOLAPA.			
OBSERVACIONES DE LA TOMA DE IMPRESIONES:			
EXPIRE EL CERTIFICADO, EN LA CIUDAD DE: <u>CABA</u> A LOS <u>10</u> DÍAS DEL MES DE <u>ENERO</u> DE 20 <u>04</u> PROVINCIA DE: <u>BUENOS AIRES</u>			
POR QUIEN SUSCRIBE EL PRESENTE:			
MEDICO O PARTEARO	APELLIDOS: <u>PEREIRA</u> NOMBRE/S: <u>JOAQUIN OSCAR</u> MATRICULA PROFESIONAL: <u>5319</u>		
AGENTE SANITARIO	APELLIDOS: <u>PEREIRA</u> NOMBRE/S: <u>JOAQUIN OSCAR</u> MATRICULA: <u>5319</u>		
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO/PARTEARO O AGENTE SANITARIO		SELLO DEL ESTABLECIMIENTO	
NOTIFICACIÓN DEL HECHO DEL NACIMIENTO POR EL ESTABLECIMIENTO SANITARIO			
APELLIDO Y NOMBRE: <u>VÁZQUEZ ANTONIA DEL CARMEN</u>			

VÁZQUEZ ANTONIA DEL CARMEN
Delegada
Registro Provincial de las Personas



A LA SEÑORA
DIRECTOR GENERAL
DEL REGISTRO PCIAL
DE LAS PERSONAS
S _____ / _____ D:

Posadas,.....

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., a los efectos de elevar informe, vistos: los autos caratulados “EXPTE 2223-A-24, FERREIRA ROSA MARIELA S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE FERREIRA NOAH EZEQUIEL”.-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. FERREIRA Rosa Mariela, en su carácter de madre del menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 45.136.350 solicitando que se rectifique, en el Acta de Nacimiento de FERREIRA Noah Ezequiel D.N.I. N° 70.196.711, (Acta 535-Tomo 3°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Obera-Mnes.), el nombre del inscripto, donde se consignó: “Noah Ezequiel”, debiendo ser: “**Noah Ezequiel**”.-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de nacimiento a rectificar, 2) Certificado Médico de Nacimiento, 3) D.N.I. de la madre.-

Que del cotejo y análisis de la documental acompañada, este Departamento Jurídico y Legalizaciones del R.P.P. entiende, salvo mejor criterio, que corresponde hacer lugar a lo solicitado; dando el Visto Bueno y Legal, todo ello en virtud de lo previsto por el Art. 85, ley N° 26413 y normativas concordantes.-

Es cuanto informo.-.

INFORME N° 330/24
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONE

DR. NATALUCO P. JUDOLAS
Firma Autorizada
Reg. N° 15.145.145.145.145

A handwritten signature in blue ink, appearing to read "DR. NATALUCO P. JUDOLAS", written over a horizontal line.

Posadas, 01 de agosto de 2024.-

DISPOSICION N° 1748 / 2024.-

Y VISTOS: CARATULADOS “EXPTE N° 2223-A-24, FERREIRA ROSA MARIELA S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE FERREIRA NOAH EZEQUIEL”.-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. FERREIRA Rosa Mariela, en su carácter de madre del menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 45.136.350 solicitando que se rectifique, en el Acta de Nacimiento de FERREIRA Noah Ezequiel D.N.I. N° 70.196.711, (Acta 535-Tomo 3°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Oberá-Mnes.), el nombre del inscripto, donde se consignó: “Noah Ezequiel”, debiendo ser: “**Noah Ezequiel**”;

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de nacimiento a rectificar, 2) Certificado Médico de Nacimiento, 3) D.N.I. de la madre;

Que se accede por informe N° 330/24 Reg. Departamento Jurídico y Legalizaciones a lo solicitado dando el Visto Bueno y Legal, todo ello en virtud de lo previsto por el Art. 85 de la Ley N° 26.413 y normativas concordantes;

POR ELLO:

LA DIRECTORA GENERAL DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS
DISPONE:

ARTICULO 1: RECTIFIQUESE, en el Acta de Nacimiento de FERREIRA Noah Ezequiel, (Acta 535-Tomo 3°-Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Oberá-Mnes.), el nombre del inscripto, siendo lo correcto: “**Noah Ezequiel**”.-

ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación del Samic de Oberá-Mnes. a los efectos de cumplimiento.-

ARTICULO 3: REGISTRESE, Comuníquese, cumplido, ARCHIVESE por Departamento Despacho del Registro Provincial de las Personas.-

ECHEVERRIA
Paula Brigida

Firmado digitalmente por
ECHEVERRIA Paula Brigida
Fecha: 2024.08.01
07:22:35 -03'00'



REPUBLICA ARGENTINA

135

Tomo	Acta	Año
3	535	2024

NACIMIENTO

En **Oberá - SAMIC OBERA**
República Argentina, a **Veintiuno** de **Marzo**
de **2024** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**
de **Noah Ezequiel** D.N.I. N° **70.196.711**
Sexo **MASCULINO** nacido el **19** de **Marzo** de **2024**
a las **08:32** horas, en **Hospital Samic - Oberá**
Hijo de
Doc. Ident. **FERREIRA** Nacionalidad: **ARGENTINA**
y de **Rosa Mariela FERREIRA**
Doc. Ident. **DNI: 45.136.350** Nacionalidad: **ARGENTINA**
Apellido **FERREIRA**
Según certificado de **MEDICO GIANINA PAOLA BORROMEI VIDAL**
Declarante **Rosa Mariela FERREIRA** Doc. Ident. **DNI: 45.136.350**
Domicilio **Oberá**
Obró en virtud de **ser la Madre**
Leída el acta firma conmigo el declarante. Hábles Art. 64 - Ley 26994

122

Rectificación
Disposición N° 1748/2024 de fecha 01-08-2024. Expte N° 2223-A-2024. ART. 1°
RECTIFIQUESE, en el Acta de Nacimiento de: FERREIRA Noah Ezequiel, (Acta 535-
Tomo 3°- Año 2024, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Oberá-Mnes.), el
nombre del inscripto, siendo lo correcto: "Noah Ezequiel".- ART. 2° y 3° de forma.
Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello.
Posadas- Misiones.- 01-08-2024.



VIVIANA C. B. CASTILLO
Jefe Depto. Despecho
Registro Provincial de las Personas

8ab741abba793249f032f2de6a26f111