



PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO
REGISTRO PROVINCIAL
DE LAS PERSONAS

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".



Col. Delicia 26 DE Junio DE 20 24

SEÑOR/A
DIRECTOR/A GENERAL
REG. PROV. DE LAS PERSONAS
S _____ / _____ D _____

ME DIRIJO A USTED, A LOS FINES DE SOLICITAR LA
INSCRIPCIÓN TARDÍA DE NACIMIENTO DE Benitez Yaqueline

NACIDO EN EN Colonia Delicia FECHA 26 Marzo 2004
(TELÉFONO _____). HACIENDO APLICACIÓN DE LO DISPUESTO EN EL
ARTÍCULO 15 DE LA LEY 27611/2021 Y RESOLUCIÓN MINISTERIAL N°
63/2021.-

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE NUNCA FUI
INSCRIPTO EN ESTE REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS Y/O DE
OTRA PROVINCIA. -

ADJUNTO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

Edad presuntiva, C.P.I., del surodo madre biológica, declaración
surodo testigos, fotocopia DNI testigos, Informe
encubriendo al

SALUDO A USTED MUY ATENTAMENTE. -

Yaqueline Benitez
FIRMA Y ACLARACIÓN

26 DE Junio DE 20 24

CERTIFICO QUE LAS FIRMAS QUE ANTECEDEN
FUERON PUESTAS EN MI PRESENCIA Y CORRESPONDE A: Benitez

Yaqueline



BRITTON RAMÓN
Leg. Titular
Registro Provincial de las
Personas

HOSPITAL PADRE ENRIQUE
Colonia Delicia, Misiones



CERTIFICADO OFICIAL DE PRESUNTA EDAD

CERTIFICO QUE la huella dígito pulgar/plantar derecha que figura al pie,

Pertenece a: Yagueline Benítez de sexo: F

Con una edad aparente de 18 y siendo probable su

Ficha de nacimiento el día: 26 de Marzo de 2004.

Se expide el presente a sus fines en COLONIA DELICIA a los días

Del mes de 15/3/23 de 2023.



Dr. Cristian R. Garde
Medicina General
M.P. 4014

Firma y sello

Registro Nacional
de las Personas

Ministerio del Interior
Argentina



Certificado de Pre-identificación

REPÚBLICA ARGENTINA
ARG



Número: A/AR968

ID: 708343146

Apellido declarado:
BENITEZ

Nombre declarado:
YAQUELINE

Fecha de Nacimiento declarada:

26 MAR 2004

Sexo: F Nacionalidad declarada:

ARGENTINA

Domicilio declarado:
EX RUTA 12 O, ELDORADO

Provincia declarada:
PROVINCIA DE MISIONES

Emisión: 01/5/2013
Vencimiento: 01/4/2014

Yaqueline Benítez
FIRMA DEL SOLICITANTE



El presente certificado no acredita identidad.
Se informa que con los datos aportados por el declarante que revisten el
carácter de Declaración jurada y la información biométrica obtenida,
no obran antecedentes de matrícula en esta Dirección Nacional.



PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO
REGISTRO PROVINCIAL
DE LAS PERSONAS

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".-



CERTIFICADO NEGATIVO

CERTIFICO: QUE COMPULSADOS LOS TOMOS DE LOS LIBROS DE REGISTRO
DE NACIMIENTOS DE LA OFICINA DEL REGISTRO DE Col. Delicias

NO FUE HALLADA EL ACTA DE NACIMIENTO DE:

Benitez YaqueLINE

Y HABER NACIDO EN JURISDICCIÓN DE LA OFICINA DE REFERENCIA EL

26 DEL MES MARZO

DE 2004

, Y

SER HIJO DE

DNI N°

Y DE Benitez ROTH DNI N° 19.109.488

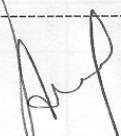
VERIFICADO LA BASE DE DATOS DEL RENAPER, NO SE HAN ENCONTRADO
ANTECEDENTES DE IDENTIFICACIÓN DEL CIUDADANO. -----

OBJETO: INSCRIPCIÓN DE NACIMIENTO. -----

A PEDIDO DE LA PARTE INTERESADA EXPIDO EL PRESENTE EN MI CARÁCTER
DE JEFE DE DIVISIÓN ARCHIVO GENERAL, SIN QUE IMPLIQUE LA NO
INSCRIPCIÓN EN FECHA ANTERIOR Y POSTERIOR DE LO MANIFESTADO POR
LA PERSONA INTERESADA EN OTRA JURISDICCIÓN DE ESTA PROVINCIA U
OTRA.-----

EN POSADAS, PROVINCIA DE MISIONES, REPÚBLICA ARGENTINA, A LOS

21 DÍAS, DEL MES DE Julio DEL AÑO
2024


ELOISA ARACI SOSA
Inspectora General
Registro Provincial de las Personas

DECLARACIÓN JURADA

EL QUE SUSCRIBE Benítez Ruth
DE NACIONALIDAD Argentina DE ESTADO CIVIL soltero
D.N.I N° 19.109.488 DE _____ AÑOS DE EDAD,
OCUPACIÓN Ama de casa DOMICILIADO EN Ex Ruta 12 2° Amistad
Cd. Delicia MISIONES, DECLARO BAJO JURAMENTO DE LEY CON
CONOCIMIENTO DE LOS ALCANCES DE LOS ARTÍCULOS 139 Y 139 BIS
DEL CÓDIGO PENAL: SER LA MADRE/ PADRE BIOLÓGICA/O DE
Benítez Yagueline.

EN PRESENCIA DE LOS

TESTIGOS: Prof. GIMENEZ FERMINA
Liliana Santa Cruz
RUTH BENITEZ

26 DE Junio DE 20 24.

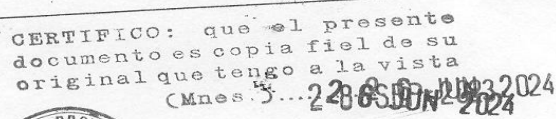
CERTIFICO QUE LAS FIRMAS QUE ANTECEDEN FUERON PUESTAS EN MI
PRESENCIA Y CORRESPONDEN A Liliana Santa Cruz

Benítez Ruth, GIMENEZ FERMINA



BRITZ NIXSIO RAMÓN
Delegado Titular
Registro Provincial de las
Personas

A circular stamp from the 'REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS'. In the center, it says 'FOLIO' above the number '6'. There are five dots below the number. A small star is at the bottom of the circle.



BRITEZ NICOLÁS RAMÓN
Delegado Titular
Registro Provincial de las
Personas



DECLARACIÓN JURADA DE TESTIGOS
(PUNTO 7 - RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 63/2021)

EL QUE SUSCRIBE Gimenez Fermín
DE NACIONALIDAD Argentina DE ESTADO CIVIL Soltero
D.N.I. N° 21.812.498 DE _____ AÑOS DE EDAD, OCUPACIÓN
Año de caso DOMICILIADO EN Santiago del Estero
2° Alberdi, Col. Delicia MISIONES, DECLARA BAJO JURAMENTO
DE LEY CON CONOCIMIENTO DE LOS ALCANCES DEL ART. 275 DEL CÓDIGO
PENAL: **QUE EL NACIMIENTO QUE SE PRETENDE INSCRIBIR OCURRIÓ**
EN: Colonia Delicia EN FECHA 26-03-2004
Y QUE LA PERSONA ES CONOCIDA COMO Britez Yagueline.



GIMENEZ FERMINO

_____ 26 DE Junio DE 20 24

CERTIFICO QUE LAS FIRMAS QUE ANTECEDEN FUERON PUESTAS EN MI
PRESENCIA Y CORRESPONDEN A Gimenez Fermín



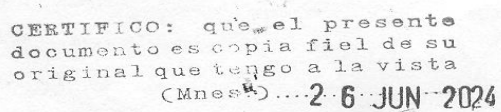
H
BRITZ NICHASIO RAMÓN
Delegado Titular
Registro Provincial de las
Personas

REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PENSIONES

FOLIO 8

.....

★



BRITEZ NICASIO RAMÓN
Delegado Titular
Registro Provincial de las
Personas

DECLARACIÓN JURADA DE TESTIGOS
(PUNTO 7 - RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 63/2021)

EL QUE SUSCRIBE Santa Cruz Lilian Elena
DE NACIONALIDAD Argentina DE ESTADO CIVIL Soltera
D.N.I. N° 33.127.894 DE AÑOS DE EDAD, OCUPACIÓN
Ama de casa DOMICILIADO EN B. San Isidro Puerto
Hado, Col. Delicias MISIONES, DECLARA BAJO JURAMENTO
DE LEY CON CONOCIMIENTO DE LOS ALCANCES DEL ART. 275 DEL CÓDIGO
PENAL: **QUE EL NACIMIENTO QUE SE PRETENDE INSCRIBIR OCURRIÓ**
EN: Cebalga Delicias EN FECHA 26-02-2004
Y QUE LA PERSONA ES CONOCIDA COMO Beridez Yaguelina

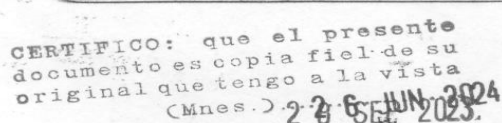
C.I. Santa Cruz

26 DE Junio DE 20 24

**CERTIFICO QUE LAS FIRMAS QUE ANTECEDEN FUERON PUESTAS EN MI
PRESENCIA Y CORRESPONDEN A** Santa Cruz Lilian Elena



BRITEZ NICOLÁS RAMÓN
Delegado Titular
Registro Provincial de las
Personas



BRITIZ MARIASIO RAMÓN
Delegado Titular
Registro Municipal de las
Personas

Correo Electrónico: accionsocialmunicipalidl@gmail.com



Datos personales

Motivo: solicitud de DNI.

Grupo conviviente[illegible]

Situación habitacional

Condición del terreno: Prestado . - Ubicación: Rural .

Tipo de vivienda: Material . - Cant. De habitaciones: 3

Estado de conservación: Regular . -

Material predominante en: ladrillos . -

Paredes: ladrillos # Techo: Zroc . # Piso: Cuenca / Alisado .

Servicios:

Luz eléctrica: Si Agua Potable Gas . Leña

Tipo de baño: Instalado Mobiliario: no cuenta con mobiliarios

Observaciones: El grupo filia reside en una vivienda prestada donde conviven otras cuatro (4) personas, propietarios del terreno . -

Situación Económica:

Ingresos promedio mensual del grupo conviviente: \$ Sin Ingresos .

Proviene de:

¿Presenta comprobante de Ingreso? Si ☐ No ☒

Observaciones: La joven no cuenta con ningún tipo de ingresos. Si madre suele realizar trabajos ocasionales para sobrevivir . -

Estado de Salud:

El grupo filia goza de buena salud. En ocasiones, Alexander presenta problemas en la salud. Sin embargo, no cuenta con diagnóstico médico . -

Observaciones:

La entrevistada convive temporamente en la casa de sus filias. No cuenta con vivienda propia. Nació por parto natural en su casa ubicada (tiempo atrás) en el Puerto de Hado con portero . -

Fecha: 26/07/23 . -



BRITTE MARCELA RAMÓN
Delegada
Registro Provincial de las
Personas

Daniela Maria
Lic. en Trabajo Social
M.P. 223

Calendario Nacional de Vacunación

Este documento es importante.

Edad	Varones	Mujeres	Hepatitis B	Antigripal	Neumococo	Triple Bacteriana Acelular (dTpa)	Triple Viral	Polio	Varicela	Parotiditis	Mezcla de 3
0 a 11 años											
12 a 17 años											
18 a 29 años											
30 años y más											

(A) Vacunación universal. Si no hubiera recibido el esquema completo deberá completarlo. En caso de tener que vacunarse por 1° dosis, 7 días antes de la primera y 1° dosis antes de la segunda.
 (B) Recomendada para personas con factores de riesgo.
 (C) En todo embarazo (distante a más de 12 meses de la última dosis) se debe recibir una dosis de tétanos y una dosis de difteria y tos ferina.
 (D) Recomendada para personas con factores de riesgo.
 (E) Recomendada para personas con factores de riesgo.
 (F) Recomendada para personas con factores de riesgo.
 (G) Recomendada para personas con factores de riesgo.
 (H) Recomendada para personas con factores de riesgo.
 (I) Recomendada para personas con factores de riesgo.
 (J) Recomendada para personas con factores de riesgo.
 (K) Recomendada para personas con factores de riesgo.
 (L) Recomendada para personas con factores de riesgo.
 (M) Recomendada para personas con factores de riesgo.
 (N) Recomendada para personas con factores de riesgo.
 (O) Recomendada para personas con factores de riesgo.
 (P) Recomendada para personas con factores de riesgo.
 (Q) Recomendada para personas con factores de riesgo.
 (R) Recomendada para personas con factores de riesgo.
 (S) Recomendada para personas con factores de riesgo.
 (T) Recomendada para personas con factores de riesgo.
 (U) Recomendada para personas con factores de riesgo.
 (V) Recomendada para personas con factores de riesgo.
 (W) Recomendada para personas con factores de riesgo.
 (X) Recomendada para personas con factores de riesgo.
 (Y) Recomendada para personas con factores de riesgo.
 (Z) Recomendada para personas con factores de riesgo.

Carnet Unificado de Vacunación (CUV) ADULTOS

Las vacunas son gratuitas y obligatorias. Son un derecho y una responsabilidad.



Nombre y Apellido Bonifaz Espinelina

Nacimiento 26-03-04

Teléfono

Domicilio B. Anis Tol.

Localidad Modo Delicias

Provincia Mendoza

argentina.gob.ar/salud
0800.222.1002

Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles



Ministerio de Argentina

Carnet Unificado de Vacunación (CUV). Adultos.

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Vacunatorio Firma y Sello
DOBLE BACTERIANA (dT)	13.09.17			VACUNATORIO Hosp. Col. Delicias
TRIPLE BACTERIANA ACELULAR (dTpa)				
DOBLE VIRAL o TRIPLE VIRAL	18.01.18			VACUNATORIO Hosp. Col. Delicias
HEPATITIS B	1° dosis 06.03.14 2° dosis 24.04.14 3° dosis			VACUNATORIO Hosp. Col. Delicias VACUNATORIO Hosp. Col. Delicias

Duplicado

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Vacunatorio Firma y Sello
ANTIGRIPAL	06.03.14 06.11.18			VACUNATORIO Hosp. Col. Delicias VACUNATORIO Hosp. Col. Delicias
NEUMOCOCO (23 VALENTE)				
HPV	06.03.14			VACUNATORIO Hosp. Col. Delicias
HPV	24.04.14			VACUNATORIO Hosp. Col. Delicias
OTRA HPV	03.10.14			VACUNATORIO Hosp. Col. Delicias

Posadas, 15 de Julio de 2024.-

DISPOSICION N° 1604/2024.-

VISTO: el Expte. N° 2167-A- 24 Reg. DGRPP caratulado:
"D.G.R.P.P. DELEGACION COLONIA DELICIA S/ INSCRIPCIÓN DE NACIMIENTO LEY
27611 BENITEZ YAQUELINE"

QUE, a fs. 01 obra Nota dirigida a esta Dirección General,
solicitando inscripción tardía de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 15 de la Ley 27611 y Resolución
Ministerial N° 63/2021;

QUE, a los fines mencionados acompaña: **1)** a fs. 04 obra
Certificado Negativo de Nacimiento emitido por el Registro Provincial de las Personas; **2)** a fs. 02
adjunta Certificado de edad presuntiva; **3)** a fs. 03 obra Certificado de Pre-Identificación a nombre de
Yaqueline BENITEZ (Sexo: femenino) con fecha de nacimiento declarada: 26 de marzo de 2004; y **4)**
a fs. 07 y 09 se adjuntan Declaraciones Juradas testimoniales de titulares de los DNI 21.812.498 y
DNI 33.127.894;

QUE, a fs. 05 obra Declaración Jurada de la Sra. Ruth
BENITEZ DNI N° 19.109.488 quien declara bajo juramento de ley ser la madre biológica de
Yaqueline BENITEZ;

QUE, a fs. 13 obra copia de Carnet de Vacunación a nombre
de la solicitante;

QUE, corresponde el dictado del presente instrumento legal
habiendo el Departamento Jurídico y Legalizaciones, dictaminado oportunamente en tal sentido;

POR ELLO:

LA DIRECTORA GENERAL DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

DISPONE:

ARTICULO 1°: INSCRIBIR TARDÍAMENTE el nacimiento de Yaqueline BENITEZ (sexo:
femenino) ocurrido el día 26 de marzo de 2004 en Colonia Delicia, Provincia de
Misiones, hija de la Sra. Ruth BENITEZ DNI N° 19.109.488, como así también se debe proceder a la
toma del trámite del Documento Nacional de Identidad, todo en virtud de lo normado por el art. 29 de
la Ley 26413, modificado por la ley 27611 y Resolución Ministerial N° 63/2021.-

ARTICULO 2°: CUMPLIDO, procédase a la toma del trámite del Documento Nacional de
Identidad, debiendo adjuntar a dicho trámite, copia del acta de nacimiento y del
presente dispositivo legal.-

ARTICULO 3°: REGÍSTRESE. Notifíquese. Comuníquese. Remítanse copias a Jefatura de
Departamento de Despacho, Jefatura de Departamento de Inspección y Delegación,
Jefatura de Departamento de Jurídico y Legalizaciones. Cumplido, **ARCHÍVESE**.-

ECHEVERRIA
Paula Brigida

Firmado digitalmente
por ECHEVERRIA Paula
Brigida
Fecha: 2024.07.15
11:15:31 -03'00'



Dirección General del
Registro Provincial
de las Personas

PROVINCIA DE
MISIONES
Ministerio de Gobierno

BENITEZ
Yaaqueline

REPÚBLICA ARGENTINA

063

2° A 185 2024
TOMO ACTA AÑO

NACIMIENTO

En Colonia Delicia Misiones Meril Interior
República Argentina, a 16 de Julio
de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscripto el Nacimiento
de Yaaqueline D.N.I. N°
Sexo Femenino nacido el 26 de Marzo de 2004
a las 16 horas, en Colonia Delicia Misiones
Hijo de
y de Ruth Benitez Doc. Indet.
Doc. Ident. 19.109.488
Apellido BENITEZ
Según certificado de Expte. N° 2167-A-24 B.P.P.
Declarante ELOISA ANAHÍ SOSA Doc. Ident.
Domicilio Obra en virtud del Expte. N° 2167-A-24
B.P.P. Disposición N° 3024 de fecha 15-07-2024, Resolución Minis
Tercia N° 63/2021 de fecha 27-01-2021



ELOISA ANAHÍ SOSA
Inspectora Zona Norte
Registro Provincial de las Personas