



Col. Delicias 23 DE mayo DE 2024

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 _____
ALCIDES CAÑETE
NACIDO EN EN _____ FECHA 20-03-1972
(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:
C.R.T. - Declaración jurada de testigos, copia DNI testigos
cert. de bautismo, certificado de U20002
Informe socio ambiental.

SALUDO A USTED MUY ATENTAMENTE. -

Alcides Alcides Cañete
FIRMA Y ACLARACIÓN

23 DE mayo DE 2024

CERTIFICO QUE LAS FIRMAS QUE ANTECEDEN
FUERON PUESTAS EN MI PRESENCIA Y CORRESPONDE A: _____
ALCIDES CAÑETE



BRITEZ MARIO RAMÓN
Delegado Titular
Registro Provincial de las
Personas

CERTIFICADO NEGATIVO

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

NO FUE HALLADA EL ACTA DE NACIMIENTO DE:

CANETO ALONSO

Y HABER NACIDO EN JURISDICCIÓN DE LA OFICINA DE REFERENCIA EL

20 DEL MES MAYO DE 1972, Y

SER HIJO DE _____ DNI N° _____

Y DE _____ DNI N° _____

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

02 DÍAS, DEL MES DE Julio DEL AÑO

20 24. -----



HOSPITAL PADRE ENRIQUEZ
Colonia Delicias, Misiones

CERTIFICADO OFICIAL DE PRESUNTA EDAD

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

Pertenece a: Castro, Alcides de sexo: Masculino

Con una edad aparente de 15 años siendo probable su

Ficha de nacimiento el día: 20 de marzo de 1977

Se expide el presente a sus fines en COLONIA DELICIA a los 18 días

Del mes de marzo de 2018

Dr. Sánchez José Daniel
MEDICO CIRUJANO
Esp. en Med. Socio Comunitaria
MP M02/78

Firma y sello



Registro Nacional
de las Personas



Ministerio del Interior
Argentina

Certificado de Pre-identificación



PULGAR

Número: **AAU742**

ID: **718161356**

Apellido declarado:
CAÑETE

Nombre declarado:
ALCIDES

Fecha de Nacimiento declarada:
20 MAR 1972

Sexo: **M** Nacionalidad declarada:
ARGENTINA

Alcides
FIRMA DEL SOLICITANTE

00022779A

Domicilio declarado:
**RUTA NAC.12 1558,
ELDORADO**

Provincia declarada:
PROVINCIA DE MISIONES

Emisión: **24 ABR 2024**
Vencimiento: **24 OCT 2024**



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.

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

EL QUE SUSCRIBE Elsa Leonor de MARTINEZ
DE NACIONALIDAD Argentina DE ESTADO CIVIL soltera
D.N.I. N° 33.447.370 DE 36 AÑOS DE EDAD, OCUPACIÓN
AMO DE CASA DOMICILIADO EN Ruta Merc. 12 Km 1558
B° Parajua 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 20-03-1972
Y QUE LA PERSONA ES CONOCIDA COMO ALCIDES CAÑETE

ELUO

x Elsa Leonor de Martinez

23

DE MAYO

DE 20 24

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

ELSA LEONOR DE MARTINEZ



BRITEZ NICHASIO RAMÓN
Delegado Titular
Registro Provincial de las
Personas




 REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
 REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
 MINISTERIO DEL INTERIOR

Apellido / Surname
MARTINEZ

Nombre / Name
ELSA LEONARDA

Sexo / Sex Nacionalidad / Nationality Ejemplar
F ARGENTINA C

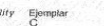
Fecha de nacimiento / Date of birth
27 OCT / OCT 1987

Fecha de emisión / Date of issue
16 MAY / MAY 2022

Fecha de vencimiento / Date of expiry
16 MAY / MAY 2027

Trámite N° / Of. Ident.
00688860162
3308

Documento / Document
33.147.370


 FIRMA DEL COTITULADO / SIGNATURE



DOMICILIO: RUTA NAC.12 1558. PAREJHA - COLONIA
DELICIA - EL DORADO - MISIONES
LUGAR DE NACIMIENTO: PROV. DE MISIONES

CUIL: 27-33147370-2

Dr.Eduardo E. de Pedro
Ministro del Interior

HUELLA
DACTLAR

IDARG33147370<2<<<<<<<<<<<<<<<<<<
8710271F3705166ARG<<<<<<<<<<<<<<<<6
MARTINEZ<ELSA<LEONARDA<<<<<<<<<<<<

CERTIFICO: que el presente documento es copia fiel de su original que tengo a la vista
(Mnes.)...23 MAY...2024



BRITEZ NICASIO RAMÓN
Delegado Titular
Registro Provincial de las
Personas



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

EL QUE SUSCRIBE CARMEN MARTINEZ
DE NACIONALIDAD Argentina DE ESTADO CIVIL soltera
D.N.I. N° 6.254.549 DE 75 AÑOS DE EDAD, OCUPACIÓN
Jubilada DOMICILIADO EN Ruta 12 Km 1558
Eszen yuzen colonia 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: Coloniz Delicia EN FECHA 20-03-1972
Y QUE LA PERSONA ES CONOCIDA COMO
ALCIDES CAÑETE

Carmen Martinez Carmen Martinez

23 DE mayo DE 20 24

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

CARMEN MARTINEZ



BRITEZ NICOLAO RAMÓN
Delegado Titular
Registro Provincial de las
Personas



CERTIFICO: que el presente documento es copia fiel de su original que tengo a la vista
(Mnes.)



BRITEZ NICASTO RAMÓN
Delegado Titular
Registro Provincial de las
Personas

PROVINCIAL DE LAS PERSONAS
FOLIO 9



|A de Acción social - Colonia Delicia
Provincia de Misiones

Av. Invernizzi - (3382)

Correo Electrónico: accionsocialmunicipalidl@gmail.com

INFORME SOCIO-AMBIENTAL

Datos personales

Apellido y Nombre: Cañete Alcides

Tipo y N° de documento:

Fecha de Nacimiento: 20 / 03 / 1972 Lugar: Wanda 13 - Mns.

Edad: 52

Género: Masculino

Estado Civil: Soltero

Ocupación: *Chargan*

Escolaridad alcanzada: Primario Incompleto

Domicilio: Puerto 1559 - Ruta 12.

Localidad: Mado

Motivo: Gestão de SNT

Grupo conviviente

[illegible]



Situación habitacional

Condición del terreno: Propio

Ubicación: Rural

Tipo de vivienda: Madera

Cant. De habitaciones: 1

Estado de conservación: Regular

Material predominante en: Madera

± Paredes: Madera

#Techo: Zona

Piso: Alisado

Servicios:

Luz eléctrica: Si (Prestado) Agua Red Gas - Leña

Tipo de baño: Letrina Mobiliario: Escasos muebles

Observaciones: La casa de escasos metros cuadrados se encuentra en reparación.

Situación Económica:

Ingresos promedio mensual del grupo conviviente: \$ 10.000.-

Proviene de: venta ambulante

¿Presenta comprobante de Ingreso?

Si

No

Observaciones: carece de ingresos económicos.

Estado de Salud:

El entrevistado goza de Buena Salud. -

Observaciones:

El entrevistado menciona que fue criado por un familiar desde su corta edad. En madre lo había abandonado y nunca su familia de crianza intentó rastrearlo.



BRITEZ NIVASIO RAMÓN
Delegado Titular
Registro Provincial de las
Personas



Fecha: 22/05/24.-

Davalos Maria
Lic. en Trabajo Social
M.P. 823

11

CERTIFICADO: que el presente
documento es copia fiel de su
original que tengo a la vista

(Mes.) 23 MAY 2004



Bautismo

Parroquia Sagrado Corazon de Jesus
c. Coroba 226 - 3374 Pto. Libertad
Misiones - Argentina



BRITZ MARIASO RAMON
Delegado Titular
Registro Provincial de las
Personas

El dia 24 del mes Agosto del año 1973

Se bautizó solemnemente en esta Parroquia: Alcides Canete

Que nació el día 20 del mes Mayo del año 1972

Hijo de Elena Canete y de _____

Siendo sus padrinos: BERNARD, Alfonso y CARDOZO Catalina

L. N. 1. F. 182 N- 363



SMA. SYLVIA BERGARA
Secretaria parroquial
Firma del Secreario



Calendario Nacional de Vacunación

Este documento es importante, cuidalo.

Edad	BCG	Triple D	Mezclas de vacunas 12 meses	Quintuple Polivalente	OPV	Difteria	Mezclas de vacunas 12 meses	Antigripal	Polio oral A	Triple Viral	Varicela	Triple Bacteriana Difteria	Triple Bacteriana Acelular	Virus Papilloma Humano	Polio Acelular
2 meses			1° dosis	1° dosis	1° dosis	1° dosis (B)									
3 meses							1° dosis								
4 meses			2° dosis	2° dosis	2° dosis	2° dosis (B)									
5 meses							2° dosis								
6 meses															
12 meses			Refuerzo												
15 meses							Refuerzo								
18 a 24 meses				1° Refuerzo											
18 meses															1° dosis (B)
24 meses															
5 años						1° Refuerzo									
11 años							Única dosis								

(A) Antes de egresar de la maternidad.

(B) En las primeras 12 horas de vida.

(C) Vacunación universal. Si no hubiera recibido el esquema completo deberá completarlo.

(D) En caso de tener que iniciar, aplicar 1° dosis, 2° dosis al mes de la primera y 3° dosis a los 6 meses de la primera.

(E) La 1° dosis debe administrarse antes de las catorce semanas y sea días o tres meses y medio de vida.

(F) La 2° dosis debe administrarse antes de las veinticuatro semanas o seis meses de vida.

(F) Deberán recibir en la primovacunación 2 dosis de la vacuna preparadas al menos por cuatro semanas.

(G) Si no hubiera recibido dos dosis de triple viral o una dosis de triple viral + 1 dosis de doble viral, después del año de vida.

(H) 2 dosis separadas por intervalo mínimo de 6 meses.

(I) Residentes en zona de riesgo.

(J) Residentes en zonas de riesgo se aplica un único refuerzo a los 10 años de la primera dosis.



Agencia de Salud
0800 222 1002

Director de Control
de Enfermedades
Inmunizables
Argentina

Cinet Unificado de Vacunación (CUV)

NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

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

Nombre y Apellido: Leonel Alcides

Fecha de nacimiento: 20-03-1992

DNI: N.T.

Teléfono: _____

Domicilio: La Caba

Localidad: Maipo

Provincia: Mendoza

HOSPITAL NIVEL I VACUNACIÓN



BRITZ NICHOLAS RAMÓN
Delegado Titular
Registro Provincial de las
Firmas

CERTIFICADO que el presente documento es copia fiel de su original que tengo a la vista
(Mesa) ... 23 MAY 2024

Posadas, 21 de Agosto de 2024.-

DISPOSICION N° 1950/2024.-

VISTO: el Expte. N° 2195-A - 24 Reg. DGRPP
caratulado: "D.G.R.P.P. DELEGACION COLONIA DELICIA S/ INSCRIPCION DE
NACIMIENTO LEY 27611 DE ALCIDES CAÑETE"

CONSIDERANDO:

QUE, a fs. 01 obra nota dirigida a esta Dirección General,
del Sr Alcides CAÑETE solicitando su 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)** Certificado
negativo otorgado por el RPP **2)** Certificado de sexo y edad presuntiva de Alcides CAÑETE **3)**
Certificado de pre identificación de Alcides CAÑETE, con fecha de nacimiento declarada el día 20 de
Marzo de 1972 en Colonia Delicia, Provincia de Misiones.- **4)** Declaración Jurada de testimonial de
los ciudadanos Elsa Leonarda MARTINEZ, DNI N° 33.147.370 y de Carmen MARTINEZ, DNI N°
6.254.549 quienes dan fe del nacimiento.- **5)** Informe Socio ambiental del interesado realizado por la
Municipalidad de Colonia Delicia.- **6)** Documentación agregada a solicitud de Asesoría Letrada
relacionada a lo solicitado en el Expte.-

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: Alcides CAÑETE (sexo:
masculino), ocurrido el día 20 de Marzo de 1972 en la localidad de Colonia
Delicia, Provincia de Misiones, ,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: 2024.08.22 09:45:40
-03'00'

DR. NATALUCIA F. VIGILAS
Firma
Reg. Publ. de las Personas

