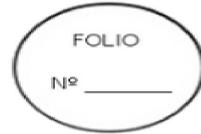




JUZGADO DE INSTRUCCIÓN N° 1 IV C.J.  
PUERTO RICO, MISIONES



**Puerto Rico, Misiones; 20 de Agosto de 2024.-**  
**OFICIO MFO - ID N° 25908682/2024**

**A la Sra. Directora**  
**Registro de las Personas**  
**de la Provincia de Misiones**  
**lrgalarza@rpp.jusmisiones.gov.ar**  
**mdromadiuk@rpp.jusmisiones.gov.ar**  
**aaramos@rpp.jusmisiones.gov.ar**  
**Posadas, Misiones**  
**SU DESPACHO:**

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. Por disposición de S.S. en **Expediente/ Incidente "N° 154122/2022 caratulado "SR. JEFE.CRIA.SEC.PRIMERA S/SOL. AORDEN AUTOPSIA EN SUM.NOTA 667/22"** que se tramita por ante este JUZGADO DE INSTRUCCIÓN N° 1 - IV C.J., Secretaría N.º 2, sito en Sarmiento N° 251, Tel./FAX (03743 420433 - Centrex 1633 juzgadoinstruccion1.puertorico@jusmisiones.gov.ar PUERTO RICO - MISIONES, a mi cargo, llevando a su conocimiento lo dispuesto en autos que en su parte pertinente dice: **"PUERTO RICO, Mnes., 20 de Agosto de 2024. AUTOS Y VISTO:...RESULTA:...CONSIDERANDO:...RESUELVO: I- AUTORIZAR** se proceda a la INSCRIPCIÓN DE LA DEFUNCIÓN de quien en vida fuera Martens Juan Guillermo, DNI.N° 14.521.416, cuyo fallecimiento se produjo en fecha 9 de diciembre de 2.022, conforme al Certificado de Defunción extendido por el Dr. Heredia Carlos Joaquin, Médico de Tribunales, del Poder Judicial de la provincia de Misiones y lo establecido por la Disposición N° 1216/2020 del Registro Provincial de las Personas de la Provincia de Misiones y los arts 70 y 67 de la Ley 26.413.II-

REMITIR al Registro Provincial de las Personas de la Provincia de Misiones el "certificado de defunción", acta del "sistema de estadísticas vitales", copia certificada de "DNI", como así también el DNI original del ciudadano Martens Juan Guillermo, DNI.Nº 14.521.416, a fin de dar cumplimiento a lo dispuesto en el punto anterior.III- A los fines de la notificación electrónica (art. 153 CPPM y Acordada 79/20 STJM) EFECTUAR la misma al Ministerio Público Fiscal, a la Defensa Pública, teniéndose por debidamente notificado de las actuaciones precedentes.-IV- PROTOCOLÍCESE. NOTIFÍQUESE. COMUNÍQUESE. INSÉRTESE COPIA EN AUTOS.-

Sin Otro motivo me despido de Ud. Atte.

**SEC. Nº 2**

**FM**

Digitally signed by DUARTE Isidro Javier  
Date: 2024.08.21 06:52:35 ART  
Reason: Poder Judicial de Misiones  
Location: Secretaria de Tecnología  
Informática

Signature Not Verified  
Digitally signed by HEREDIA Carlos Joaquín  
Date: 2022.12.10 11:34:22 ART  
Reason: Poder Judicial de la Provincia de Misiones

A - Para el Registro Civil - Valor Legal

**ACTA DE DEFUNCION**

REGISTRO CIVIL DE \_\_\_\_\_ NUMERO \_\_\_\_\_

Fecha de Inscripción: Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año \_\_\_\_\_

TOMO \_\_\_\_\_ FOLIO \_\_\_\_\_ ACTA \_\_\_\_\_

CERTIFICADO DE DEFUNCION

Varón  Mujer

Domiciliado/a en calle \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_

Localidad \_\_\_\_\_ Provincia \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ Años de edad, Nacido el \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_

en \_\_\_\_\_ Estado Civil (1) \_\_\_\_\_ Nacionalidad \_\_\_\_\_ Profesión u ocupación \_\_\_\_\_

Ha fallecido de: Enfermedad  Muerte Violenta  El Día 9 de DICIEMBRE de 2022 a las 12 horas en: MISIONES

¿Tuvo atención médica durante la enfermedad Sí 1  Lo atendió el médico Sí 1

o lesión que le produjo la muerte? No 2  que suscribe No 2

EN PROCESO DE INVESTIGACION FORENSE

Causa de la defunción a) \_\_\_\_\_ b) \_\_\_\_\_

Lugar donde ocurrió el hecho: PUERTO RICO. MISIONES

**PROFESIONAL CERTIFICANTE**

Nombre y Apellido HEREDIA CARLOS JOAQUIN Matrícula Profesional N° 5500

Domicilio Profesional: Calle AV ALEM N° 3417 Dto. \_\_\_\_\_ Piso \_\_\_\_\_

Localidad POSADAS Teléfonos 4444650

**LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:**

Lugar: MORGUE JUDICIAL DE POSADAS

Fecha: 10 de DICIEMBRE de 2022

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

(1) Llenar este ítem solamente si presenta LIBRETA DE FAMILIA



# SISTEMA DE ESTADÍSTICAS VITALES

## SÓLO PARA FALLECIDOS DE 14 AÑOS Y MÁS

### DATOS DEL FALLECIDO

18 Cuál es el máximo nivel de instrucción que alcanzó (marcar en el Sistema Educativo (S.E.) que corresponda, una sola casilla)

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nunca asistió <span style="float: right;">01 <input type="checkbox"/></span></li> <li>• S. E. No reformado <span style="float: right;">Incompleto    Completo</span> <ul style="list-style-type: none"> <li>-- Primario <span style="float: right;">02 <input type="checkbox"/>    03 <input type="checkbox"/></span></li> <li>-- Secundario <span style="float: right;">04 <input type="checkbox"/>    05 <input type="checkbox"/></span></li> </ul> </li> <li>• Superior o universitario <span style="float: right;">06 <input type="checkbox"/>    07 <input type="checkbox"/></span></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>S. E. Reformado <span style="float: right;">Incompleto    Completo</span> <ul style="list-style-type: none"> <li>-- Ciclos EGB (1ro. y 2do.) <span style="float: right;">11 <input type="checkbox"/>    12 <input type="checkbox"/></span></li> <li>-- Ciclo EGB 3ro. <span style="float: right;">13 <input type="checkbox"/>    14 <input type="checkbox"/></span></li> <li>-- Polimodal <span style="float: right;">15 <input type="checkbox"/>    16 <input type="checkbox"/></span></li> </ul> </li> </ul>
--	---

19 Cuál era su situación laboral?

- Trabajaba o estaba de licencia 1
- No trabajaba 2 
  - Buscaba trabajo 3
  - No buscaba trabajo 3

20 Cuál era su ocupación habitual?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

No Usar

## SÓLO PARA LOS FALLECIDOS MENORES DE 14 AÑOS (Incluyendo a los menores de 1 año)

### DATOS DE LA MADRE AL MOMENTO DE LA DEFUNCIÓN QUE SE ESTÁ INSCRIBIENDO

21 Cuál es el máximo nivel de instrucción que alcanzó (marcar en el Sistema Educativo (S.E.) que corresponda, una sola casilla)

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nunca asistió <span style="float: right;">01 <input type="checkbox"/></span></li> <li>• S. E. No reformado <span style="float: right;">Incompleto    Completo</span> <ul style="list-style-type: none"> <li>-- Primario <span style="float: right;">02 <input type="checkbox"/>    03 <input type="checkbox"/></span></li> <li>-- Secundario <span style="float: right;">04 <input type="checkbox"/>    05 <input type="checkbox"/></span></li> </ul> </li> <li>• Superior o universitario <span style="float: right;">06 <input type="checkbox"/>    07 <input type="checkbox"/></span></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>S. E. Reformado <span style="float: right;">Incompleto    Completo</span> <ul style="list-style-type: none"> <li>-- Ciclos EGB (1ro. y 2do.) <span style="float: right;">11 <input type="checkbox"/>    12 <input type="checkbox"/></span></li> <li>-- Ciclo EGB 3ro. <span style="float: right;">13 <input type="checkbox"/>    14 <input type="checkbox"/></span></li> <li>-- Polimodal <span style="float: right;">15 <input type="checkbox"/>    16 <input type="checkbox"/></span></li> </ul> </li> </ul>
--	---

22 Cuál es su edad? (años cumplidos)

• Años

23 La madre convive en pareja? (ya sea casada o en unión de hecho)

Si 1  → Responder Preg. 24, 25 y 26 con los datos del padre exclusivamente

No 2  → Pasar a Preg. 25 y 26 y responderlas con los datos de la madre exclusivamente

### DATOS DEL PADRE (si corresponde) AL MOMENTO DE LA DEFUNCIÓN QUE SE ESTÁ INSCRIBIENDO

24 Cuál es el máximo nivel de instrucción que alcanzó (marcar en el Sistema Educativo (S.E.) que corresponda, una sola casilla)

<ul style="list-style-type: none"> <li>• Nunca asistió <span style="float: right;">01 <input type="checkbox"/></span></li> <li>• S. E. No reformado <span style="float: right;">Incompleto    Completo</span> <ul style="list-style-type: none"> <li>-- Primario <span style="float: right;">02 <input type="checkbox"/>    03 <input type="checkbox"/></span></li> <li>-- Secundario <span style="float: right;">04 <input type="checkbox"/>    05 <input type="checkbox"/></span></li> </ul> </li> <li>• Superior o universitario <span style="float: right;">06 <input type="checkbox"/>    07 <input type="checkbox"/></span></li> </ul>	<ul style="list-style-type: none"> <li>S. E. Reformado <span style="float: right;">Incompleto    Completo</span> <ul style="list-style-type: none"> <li>-- Ciclos EGB (1ro. y 2do.) <span style="float: right;">11 <input type="checkbox"/>    12 <input type="checkbox"/></span></li> <li>-- Ciclo EGB 3ro. <span style="float: right;">13 <input type="checkbox"/>    14 <input type="checkbox"/></span></li> <li>-- Polimodal <span style="float: right;">15 <input type="checkbox"/>    16 <input type="checkbox"/></span></li> </ul> </li> </ul>
--	---

### DATOS DEL PADRE/MADRE (tachar lo que no corresponda) AL MOMENTO DE LA DEFUNCIÓN QUE SE ESTÁ INSCRIBIENDO

25 Cuál era su situación laboral?

- Trabaja o está de licencia 1
- No trabaja 2 
  - Busca trabajo 3
  - No busca trabajo 3

26 Cuál es su ocupación habitual?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

No Usar

## COMPLETAR EN CASO DE SER MENOR DE 1 AÑO (Sólo para fallecidos que no tienen un año cumplido)

### DATOS PARA SER LLENADOS PREFERENTEMENTE POR EL MÉDICO

27 Cuál fue el peso del niño al nacer?

• gramos

28 Cuál fue su peso al morir?

• gramos

29 Nació de un embarazo...

- Simple 1  → ir a pregunta siguiente
- Múltiple 2  → el que produjo:  niños vivos, y  defunciones fetales

30 Cuántas semanas completas duró la gestación?

• semanas completas

31 En qué fecha comenzó la última menstruación normal previa al embarazo de este niño?

Día  Mes  Año

32 Contando hasta el de este niño, inclusive, cuántos embarazos tuvo la madre?

• embarazos

33 Entre todos estos embarazos, cuántos hijos nacidos vivos tuvo?

• y cuántas defunciones fetales?

### PERSONA QUE CUMPLIMENTÓ EL INFORME

Médico 1 <input checked="" type="checkbox"/>	Apellido y nombre <u>HEREDIA CARLOS JOAQUIN</u>	Matrícula Profesional N° <u>5500</u>	Firma _____
Otro 2 <input type="checkbox"/>	Profesional: Calle <u>AV ALEM</u>	N° <u>3417</u>	
	Localidad: <u>POSADAS</u>	Teléfono: <u>4444650</u>	Sello _____

# SISTEMA DE ESTADÍSTICAS VITALES

POSADAS, 28 de agosto de 2024.-

**SR/A. SECRETARIO/A  
JUZGADO DE INSTRUCCION N° 1  
DE LA 4° CIRCUNSC. JUDICIAL  
PUERTO RICO- MISIONES**  
**S / D**

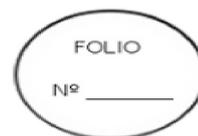
**NOTA N° 1459 / 2024.-**

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, en respuesta a Vuestro **Oficio N° 25908682/2024** de fecha 20 de agosto de 2024, librado en autos caratulados "**EXPTE. N° 154122/2022 SR .JEFE.CRIA.SEC.PRIMERA S/SOL. ORDENA AUTOPSIA EN SUM.NOTA 667/22**", solicitándole que previo a dar cumplimiento a lo ordenado, remitan a esta Dirección General DNI original del fallecido para su correspondiente destrucción, atento a lo previsto por la Ley 26413 y Disposición Interna de este Registro N° 1660/2020. Al mismo, es necesario adjunte copia certificada del certificado médico de defunción que se vincule al oficio en cuestión; esto entendiendo que el fallecimiento fue certificado como "NN Masculino", pero no nos indica que sea la misma persona reflejada en vuestras actuaciones.-

Sin otro particular, saludo a usted atentamente.-

CASTILLO  
Viviana  
Cristina Raquel

Firmado digitalmente  
por CASTILLO Viviana  
Cristina Raquel  
Fecha: 2024.08.28  
07:40:40 -03'00'



Puerto Rico, Misiones; 15 de octubre de 2024.-

OFICIO MFO - ID Nº 26043046/2024

**A la Sra. Directora Registro de las Personas de la Provincia de Misiones**  
**lrgalarza@rpp.jusmisiones.gov.ar mdromadiuk@rpp.jusmisiones.gov.ar**  
**aaramos@rpp.jusmisiones.gov.ar Posadas, Misiones**

**SU DESPACHO:**

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. Por disposición de S.S. en Expediente/Incidente Nº 154122/2022 caratulado "SR. JEFE.CRIA.SEC.PRIMERA S/SOL. AORDEN AUTOPSIA EN SUM.NOTA 667/22" que se tramita por ante este JUZGADO DE INSTRUCCIÓN Nº 1 - IV C.J., Secretaría N.º 2, sito en Sarmiento N° 251, Tel./FAX (03743) 420433 - Centrex 1633 juzgadoinstruccion1.puertorico@jusmisiones.gov.ar PUERTO RICO - MISIONES, a mi cargo, llevando a su conocimiento lo dispuesto en autos que en su parte pertinente dice: " Puerto Rico, Mnes., 15 de octubre de 2024. Téngase presente el informe actuarial. En atención a ello, líbrese oficio al Registro Provincial de las Personas a los fines de informar que en fecha 21 de agosto de 2024 se ha remitido el oficio Nº 25908682/2024 de inscripción de defunción de quien en vida fuera Martens Juan Guillermo Dni 14.521.416, al registro de las personas de esta ciudad, habiendo recibido la 2da Jefa Sra. Celia Marth, con DNI adjunto del nombrado, y acta de defunción. Que, al momento de realizar el correspondiente acta de defunción, el occiso fue identificado como N.N., con pulsera identificadora Nº 98337, y que tras elementos de investigación agregados en autos se logro establecer que el cuerpo pertenecía a quien en vida fuera Martens Juan Guillermo, DNi. 14.521.413."

Sin Otro motivo me despido de Ud. Atte.

SEC. Nº 2

FM

Digitally signed by DUARTE Isidro Javier  
Date: 2024.10.15 10:59:12 ART  
Reason: Poder Judicial de Misiones  
Location: Secretaria de Tecnología  
Informática

En la ciudad de Posadas, Capital de la Provincia de Misiones, a los 15

del mes de Octubre de 2024, ante mí, Jefe del Dpto. Jurídico

y Legalizaciones del Registro Provincial de las Personas, se registra el Expte.

Nº 2777-1-24 oficio Nº 25908602 de fecha

bajo el nº 22327 Fº 78

en Expte Nº 154122/2022 SR Jefe C.A.S.

PC. Primeros S/SOL. Orden autopsia

En sum. Nota 667/22

de cuyo contenido doy fé. Referencia archivo: Libro nº 14, Folio 69 Año 2024

Trámite

VIVIANA C R CASTILLO  
Jefe Dpto. Despacho  
Registro Provincial de las Personas



Registro Provincial de las Personas

# REPUBLICA ARGENTINA

63

Tomo	Acta	Año
2	263	2024

DEFUNCIÓN

En Libertador General San Martín - PTO. RICO  
 República Argentina, a Veintiuno de Octubre  
 de 2024 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de MARTENS JUAN GUILLERMO  
 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA  
 estado VIUDO  
 profesión MECANICO Doc. Ident DNI: 14521416  
 Domicilio JOSE MARIA PASO 2830 B° PRIMAVERA - PUERTO RICO - MISIONES  
 Hijo de: \_\_\_\_\_  
 y de: \_\_\_\_\_  
 Nacido en MISIONES - ARGENTINA el 10 de Mayo de 1961  
 Ocurrida en: PUERTO RICO - MISIONES  
 El 09 de Diciembre de 2022 a las 12:00 horas  
 Causa de la Defunción: EN PROCESO DE INVESTIGACION FORENSE  
 Certificado Médico: MEDICO CARLOS JOAQUIN HEREDIA  
 Era cónyuge de: \_\_\_\_\_  
 Declarante: Micaela Gisel MARTENS Doc. Ident: 40198708  
 Domicilio: JOSE MARIA PASO 2830 - B° PRIMAVERA - PUERTO RICO - MISIONES  
 Obra en Virtud de SER LA HIJA ART. 70 DE LA LEY 26413 OFICIO JUDICIAL N° MFO-ID N° 26043046/2024 DE FECHA 15 DE OCTUBRE DE 2024 PUERTO RICO MISIONES. EXPTE. N° 154122/2022 VENIDO DEL JUZGADO DE INSTRUCCION N° SECRETARIA N° 2 DE LA IV CIRCUNSCRIPCION JUDICIAL PUERTO RICO MISIONES LEIDA EL ACTA FIRMA CONMIGO EL DECLARANTE.



VICER, OLETO DANIEL  
DELEGADO TITULAR  
Registro Provincial de las Personas

d3d0b83accadaea98c2067b460b00c5d



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"

POSADAS, 25 de Noviembre del 2024.-

**REFERENCIA: EXPTE 154122/2022 SR**  
**.JEFE.CRIA.SEC.PRIMERA S/SOL. ORDENA AUTOPSIA EN**  
**SUM.NOTA 667/22**  
**JUZGADO INTERVINIENTE**  
**S/D.-**

Tengo el Honor de Dirigirme a V.S. a los  
fines de remitir Expte. cumplimentado. -

Dios guarde a V.S.-

Firmado digitalmente por: GOMEZ  
Mikaela Elizabeth  
Fecha y hora: 25.11.2024 10:04:55