

07 DE Octubre 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 BAREIRO Alma Valentina  
NACIDO EN Hospital Puerto Esperanza  
EN FECHA 19-08-2019 (TELÉFONO 3757-524403).  
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 HE  
INSCRIPTO A MI HIJO/A ANTE ESTE REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS  
Y/O DE OTRA PROVINCIA. -

ADJUNTO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

Certificado de vacunación - Certificado de Edad Probable - Copia DNI de la Madre  
Declaración de testigos con copia de DNI. CPE.

SALUDO A USTED MUY ATENTAMENTE. -

Rosana Elizabeth Bareiro / Rosana Elizabeth Bareiro  
FIRMA Y ACLARACIÓN

07 DE Octubre DE 20 24 -

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

BAREIRO Rosana Elizabeth DNI: 19.112.497

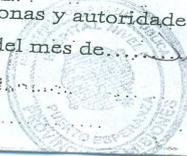
TALAVERA ELEUTERIO  
Leg. 37053  
Delegado Titulo Colonia Wanda. Of 2284  
Registro Provincial de las Personas.



CERTIFICADO DE EDAD PROBABLE

El portador de la presente quien dice llamarse: Bertrino Alma  
Valentina  
Sexo Masculino  Femenino , con edad probable a la fecha del examen: 4 años  
Fecha probable de nacimiento: 19.08.2019

Se extiende el presente certificado a pedido del interesado/a, con el único fin de  
presentado ante el registro de las personas y autoridades con competencia que lo requieran,  
Puerto Esperanza a los 26 días del mes de Junio de año 2020



Dr. Mg. ANGELES SANDRE LUTHARD  
MEDICINA FAMILIAR  
M.P. N.º 47465

# Certificado de Pre-identificación

00020934A



Número: **AAT009**  
ID: **71231860**

Apellido declarado:  
**BAREIRO**

Nombre declarado:  
**ALMA VALENTINA**

Fecha de Nacimiento declarada:  
**19 AGO 2019**

Sexo: **F** Nacionalidad declarada:  
**ARGENTINA**

Domicilio declarado:  
**PERON O, IGUAZU**

Provincia declarada:  
**PROVINCIA DE MISIONES**

Emisión: **05 OCT 2023**  
Vencimiento: **05 ABR 2024**



*Alma Valentina Bareiro*  
FIRMA DEL SOLICITANTE



El presente certificado no acredita identidad.  
Se informa que con los datos provistos por el declarante que revisten el carácter de Declaración Jurada y la información biométrica, existen, no obran antecedentes de matrícula en este Dirección Nacional.

*Talavera Eleuterio*  
**TALAVERA ELEUTERIO**  
Legajo 17053  
Delegado Titular Colonia Wanda Of. 2284  
Registro Provincial de las Personas





PROVINCIA DE MISIONES  
MINISTERIO DE SALUD PUBLICA  
HOSPITAL NIVEL I DE PTO. ESPERANZA

## CERTIFICADO DE EDAD PROBABLE

El portador de la presente quien dice llamarse: Bareiro Alma Valentina

Sexo: Masculino  Femenino  - Edad probable al examen: 4 años

Fecha probable de nacimiento: 19/08/2019

Para ser presentado ante el registro de las personas y antes las autoridades que lo requieran.

En Puerto Esperanza, a los 26 días del mes de Junio de 2024



Rojas Agust Angel  
Médico Cirujano  
Firma de Médico Interviniente



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 Pro. Esperanza  
**NO FUE HALLADA EL ACTA DE NACIMIENTO DE:**

BARRINO ALMA VALENTINA  
Y HABER NACIDO EN JURISDICCIÓN DE LA OFICINA DE REFERENCIA EL  
19 DEL MES Agosto DE 2019, Y  
SER HIJO DE \_\_\_\_\_ DNI N° \_\_\_\_\_  
Y DE BARRINO ROSA ELIZABETH DNI N° 19.112.497 .....

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  
18 DÍAS, DEL MES DE Octubre DEL AÑO  
2024 .....

*[Handwritten signature]*  
**ELOISA ANTU SOZA**  
Inspectora Zona Norte  
Registro Provincial de las Personas

**DECLARACIÓN JURADA**

EL QUE SUSCRIBE BAREIRO Rosana Elizabeth  
DE NACIONALIDAD Argentina DE ESTADO CIVIL Soltera  
D.N.I N° 19.112.497 DE 24 AÑOS DE EDAD,  
OCUPACIÓN Ama de casa DOMICILIADO EN Colonia Wanda  
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 BAREIRO Alma Valentina

EN PRESENCIA DE LOS  
TESTIGOS: CABRAL BANDELIO DNI: 17.035.716  
BARRETO Pedro Ramon DNI: 14.220.965 Raf. P. Ramo  
Rosana Elizabeth Bareiro

07 DE Octubre DE 20 24

CERTIFICO QUE LAS FIRMAS QUE ANTECEDEN FUERON PUESTAS EN MI  
PRESENCIA Y CORRESPONDEN A CABRAL Bandelio DNI: 17.035.716  
BARRETO Pedro Ramon DNI: 14.220.965 - BAREIRO Rosana Elizabeth DNI: 19.112.497



JALAVERA ELEUTERIO  
Legajo 17053  
Delegado Titular Colonia Wanda Of. 2284  
Registro Provincial de las Personas



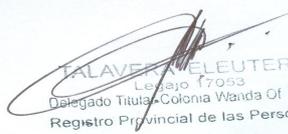
**DECLARACIÓN JURADA DE TESTIGOS**  
**(PUNTO 7 - RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 63/2021)**

EL QUE SUSCRIBE CABRAL BANDELIO  
DE NACIONALIDAD Argentina DE ESTADO CIVIL Soltero  
D.N.I. N° 17.025.716 DE 59 AÑOS DE EDAD, OCUPACIÓN  
Pensionado DOMICILIADO EN Calle Eva Peron s/n  
B° Puerto Colonia Wanda 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: Hospital Puerto Esperanza EN FECHA 19-08-2019  
Y QUE LA PERSONA ES CONOCIDA COMO BAREIRO Alma Valentina

DT

07 DE Octubre DE 20 24

**CERTIFICO** QUE LAS FIRMAS QUE ANTECEDEN FUERON PUESTAS EN MI  
PRESENCIA Y CORRESPONDEN A CABRAL BANDELIO DNI: 17.025.716

  
TALAVERAS ELEUTERIO  
Legajo 17053  
Delegado Titular - Colonia Wanda Of. 228  
Registro Provincial de las Personas





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

EL QUE SUSCRIBE BARRETO Pedro Ramon  
DE NACIONALIDAD Argentina DE ESTADO CIVIL Soltero  
D.N.I. N° 14.220.965 DE 64 AÑOS DE EDAD, OCUPACIÓN  
Forestal DOMICILIADO EN Slc - Sl'n - B° San Miguel  
Colonia Wanda 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: Hospital Puerto Esperanza EN FECHA 19-02-2019  
Y QUE LA PERSONA ES CONOCIDA COMO BARRETO Alma Valentina

*Barreto P. Ramon*

07 DE Octubre DE 20 24

**CERTIFICO QUE LAS FIRMAS QUE ANTECEDEN FUERON PUESTAS EN MI  
PRESENCIA Y CORRESPONDEN A BARRETO Pedro Ramon D.N.I. 14.220.965**

  
TALAVERA ELEUTERIO  
Legajo 17053  
Delegado Titular Colonia Wanda Of 2284  
Registro Provincial de las Personas





Carnet Unificado de Vacunación (CUV). Niños, niñas y adolescentes.

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Vacunatorio Firma y Sello
HEPATITIS B	Neonatal	17-03-19	Vacunado	
BCG	Única dosis	18-03-19	Vacunado	
ROTAVIRUS	1° dosis	18-04-19	Vacunado	
	2° dosis			
NEUMOCOCO CONJUGADA, 13 VALENTE	1° dosis	17-05-19	Vacunado	
	2° dosis	17-07-19	Vacunado	
	Refuerzo	06-10-20	Vacunado	
QUÍNTUPLE O PENTAVALENTE (DTP-HB-Hib)	1° dosis	17-05-19	Vacunado	
	2° dosis	17-07-19	Vacunado	
	3° dosis	18-09-19	Vacunado	
	1° Refuerzo	10-03-21	Vacunado	
IPV (antipoliomielítica inactivada)	1° dosis	17-05-19	Vacunado	
	2° dosis	17-07-19	Vacunado	
	3° dosis	18-09-19	Vacunado	
	Refuerzo	10-03-21	Vacunado	
MENINGOCOCO ACYW	1° dosis			
	2° dosis			
	Refuerzo			
	Única dosis			

Vacuna	Dosis	Fecha	Lote	Vacunatorio Firma y Sello
ANTIGRI PAL	1° dosis			
	2° dosis			
HEPATITIS A	Única dosis	24-06-20	Vacunado	
TRIPLE VIRAL	1° dosis	06-10-20	Vacunado	
	2° dosis	23-08-24 (A1145637AA)	Revolle	
VARICELA	Única dosis	24-06-20	Vacunado	
TRIPLE BACTERIANA CELULAR (DTP)	2° Refuerzo	23-08-24 (000223)	Revolle	
TRIPLE BACTERIANA ACELULAR (dTpa)	Refuerzo			
VIRUS PAPILOMA HUMANO	1° dosis			
	2° dosis			
FIEBRE AMARILLA	1° dosis	06-10-20	Vacunado	
	Refuerzo			
OTRAS	Sono Varicela	23-08-24 (X002496)	Revolle	
	Sono TPU	23-08-24 (2211052)	Revolle	

Calendario Nacional de Vacunación

Este documento es importante, cuidalo.

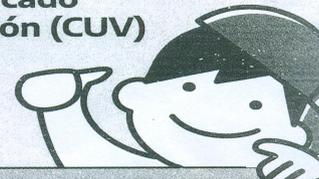
Edad	0 años	1 mes	2 meses	3 meses	4 meses	5 meses	6 meses	7 meses	9 meses	12 meses	15 a 18 meses	18 meses	24 meses	5 años	6 años	11 años
Rotavirus																
BCG																
Polio (IPV)																
Polio (OPV)																
MM2																
MM1																
MM3																
MM4																
MM5																
MM6																
MM7																
MM8																
MM9																
MM10																
MM11																
MM12																
MM13																
MM14																
MM15																
MM16																
MM17																
MM18																
MM19																
MM20																
MM21																
MM22																
MM23																
MM24																
MM25																
MM26																
MM27																
MM28																
MM29																
MM30																
MM31																
MM32																
MM33																
MM34																
MM35																
MM36																
MM37																
MM38																
MM39																
MM40																
MM41																
MM42																
MM43																
MM44																
MM45																
MM46																
MM47																
MM48																
MM49																
MM50																

(A) Antes de empezar de la vacunación.  
 (B) En las primeras 12 horas de vida.  
 (C) Vacunación universal. Si no hubiera recibido el esquema completo, deberá completarlo.  
 En caso de tener que iniciar, aplicar 1° dosis, 2° dosis al mes de la primera y 2° dosis a los 3 meses de la primera.  
 (D) En caso de haber recibido la vacuna antes de los 6 meses de edad.  
 (E) Responder en zonas de riesgo se aplica un único refuerzo a los 10 años de la primera dosis.  
 (F) La 2° dosis debe administrarse antes de la verificación semanal o seis meses de vida.

### Carnet Unificado de Vacunación (CUV)

NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES

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



Nombre y Apellido: Bareis Alma Valentina

Fecha de Nacimiento: 18-08-2019

DNI: E/T

Teléfono: \_\_\_\_\_

Domicilio: B° Puerto

Localidad: Colonia Wanda

Provincia: Misiones

argentina.gob.ar/salud 0800.222.1002

Dirección de Control de Enfermedades Inmunoprevenibles

Ministerio de Argentina



Posadas,

Expte. N° 3663 -A-24 Reg. DGRPP caratulado:  
DIRECCIÓN GENERAL DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS  
PERSONAS-DELEG.COLONIA WANDA S/INSC.DE NACIMIENTO  
DE LEY 27611 DE "ALMA VALENTINA BAREIRO "

**SEÑORA DIRECTORA  
GENERAL DEL REGISTRO  
PROVINCIAL DE LAS PERSONAS**

Vienen las presentes actuaciones a esta Dirección Gral.  
donde se presenta la Sra.Rosana Elizabeth BAREIRO, DNI N° 19.112.497 solicitando la  
inscripción tardía de Alma Valentina BAREIRO , de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 15  
de la Ley 27611 y Resolución Ministerial N° 63/2021, observándose que:

A los fines mencionados acompaña: **1)** Certificado  
negativo otorgado por el RPP **2)** Certificado de sexo y edad presuntiva de Alma Valentina  
BAREIRO, **3)** Certificado de pre identificación de Alma Valentina BAREIRO, con fecha de  
nacimiento declarada el 19 de Agosto de 2019 en Puerto Esperanza Provincia de Misiones **4)**  
Certificado negativo otorgado por el RPP **5)** Declaración Jurada testimonial de la Sra. Rosana  
Elizabeth BAREIRO DNI N° 19.112.497 y de los ciudadanos Bandelio CABRAL DNI N°  
17.035.716 y de Pedro Ramón BARRETO DNI N° 14.220.965 , quienes dan fe del  
nacimiento.-**6)** Documentación relacionada al expediente.

Por lo expuesto y documentación presentada esta  
Asesoría Letrada considera, salvo mejor criterio, que corresponde INSCRIBIR TARDÍAMENTE  
el nacimiento de **Alma Valentina** , **nacido el 19 de Agosto de 2019 en la localidad de  
Puerto Esperanza , Provincia de Misiones, hija de Rosana Elizabeth BAREIRO , DNI N°  
19.112.497** 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.

Así opino.-

**ASESORIA LETRADA DEL R.P.P**

  
DR. NATALUCCI F. NICOLÁS  
Firma Autorizada  
Reg. Publ. de las Personas

Posadas, 23 de Octubre de 2024.-

**DISPOSICION N° 2396/2024**

**VISTO:** el Expte. N° 3663 -A- 24 Reg. DGRPP  
caratulado: "D.G.R.P.P. DELEGACION COLONIA WANDA S/ INSCRIPCIÓN DE  
NACIMIENTO DE LEY 27611 ALMA VALENTINA BAREIRO "

**CONSIDERANDO:**

**QUE**, a fs. 01 obra nota de la Sra .Rosana Elizabeth BAREIRO,  
DNI N°19.112.497, solicitando la inscripción de nacimiento de Alma Valentina BAREIRO  
dirigida a esta Dirección General, 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 de sexo y edad  
presuntiva a nombre de Alma Valentina BAREIRO **2)** certificado de pre inscripción de Alma  
Valentina BAREIRO, con fecha de nacimiento declarada el día 19 de Agosto de 2019 en la localidad  
de Puerto Esperanza, Provincia de Misiones, hija de Rosana Elizabeth BAREIRO.,  
**3)**Declaración Jurada de Rosana Elizabeth BAREIRO ,DNI N° 19.112.497 madre biológica de la  
interesada **4)** Declaración Jurada del Sr. Bandelio CABRAL , DNI N° 17.035.716 y de Pedro Ramón  
BARRETO DNI N° 14.220.965, quienes dan fe del nacimiento **5)** Documentación 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: **Alma Valentina BAREIRO**  
sexo femenino, ocurrido el día 19 de agosto de 2019 en la localidad de Puerto  
Esperanza, Provincia de Misiones, hija de **Rosana Elizabeth BAREIRO, DNI N° 19.112.497,**  
como así también se debe proceder a la toma del Documento Nacional de Identidad, todo ello en  
virtud de lo normado por el art.29 de la Ley 26413, modificado por 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** Firmado digitalmente por  
**Paula Brigida** ECHEVERRIA Paula Brigida  
Fecha: 2024.10.23  
11:45:54 -03'00'

