



Juzgado de Instrucción N- 3 - San Vicente
SECRETARÍA UNO



OFICIO N° 27252629 .-

SAN VICENTE, Misiones, 3 de diciembre de 2024.-

**A LA SRA. JEFA A CARGO
DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS
DELEGACIÓN SAN VICENTE - MISIONES
SU DESPACHO:**

Tengo el agrado de dirigirme a usted, por disposición de S.S., el señor Juez de Instrucción N° 3, Dr. Gerardo Alberto Casco, titular del Juzgado de Instrucción N° 3, la Quinta Circunscripción Judicial de la provincia de Misiones, sito en la calle Democracia, esquina Ricardo Balbín, primer piso, de la localidad de San Vicente, Misiones, en los autos caratulados: "**EXPTE. N° 159037/2024 DRA. BARRUFALDI ANY ANDREA S/ SOLICITA AUTORIZACION PARA INSCRIPCION DE DEFUNCION DE QUIEN EN VIDA FUERA VIEIRA OSCAR GABRIEL.** ", que se tramita por ante este Juzgado de Instrucción N° 3, Secretaría N° 1, e- mail: juzgadoinstruccion3.sanvicente@jasmisiones.gov.ar, con el objeto de solicitarle, atento a lo determinado por el Art. 70 de la Ley 26.413, se inscriba la Defunción de quien en vida fuera **OSCAR GABRIEL VIEIRA**, nacido el día 12 de febrero del año 1970, y su deceso se produjo en fecha 14 de marzo de 2024, en la localidad de El Soberbio, Misiones, conforme a la copia certificada del Informe Estadístico de Defunción expedido por la Dra. Andressa de Moura.-

Como recaudo legal, transcribo lo dispuesto en autos, que en sus partes, dice: "*San Vicente, Misiones, 3 de diciembre de 2024.- Oficiese.-*". Fdo. Dr. Gerardo Alberio Casco, Juez de Instrucción N° 3, y secretaria autorizante, Secretaria N°1".-

Saludo a usted muy atentamente.-

BMC

Digitally signed by ROJAS Vateria Del Mar
Date: 2024.12.03 10:09:46 ART
Reason: Poder Judicial de Misiones
Location: Secretaria de Tecnologia
Informatica

POSADAS, 20 de diciembre de 2024.-

**SEÑOR/A SECRETARIO/A
JUZGADO DE INSTRUCCIÓN N° 3
DE LA 5° CIRCUNSC. JUDICIAL
SAN VICENTE - MISIONES
S / D**

Nota N° 2355 / 2024.-

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, en respuesta a Vuestro **Oficio N° 27252629** de fecha 03 de diciembre de 2024, librado en autos caratulados "**EXPTE. N° 159037/2024 DRA. BARRUFALDI ANY ANDREA S/ SOLICITA AUTORIZACION PARA INSCRIPCION DE DEFUNCION DE QUIEN EN VIDA FUERA VIEIRA OSCAR GABRIEL**", solicitándole que previo a dar cumplimiento a lo ordenado, remitan a esta Dirección General Oficio Original con la transcripción íntegra de la Sentencia de S.S. indicando fecha de la misma, atento al tiempo transcurrido y lo previsto por el artículo 60, 63, 80 y consecuentes de la Ley 26413 y Disposición Interna de este Registro N° 1660/2020. Al mismo, es necesario adjunte copia certificada del certificado médico de defunción y DNI original del fallecido para su correspondiente destrucción.-

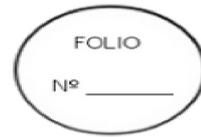
Sin otro particular, saludo a usted
atentamente.-

**CASTILLO
Viviana
Cristina
Raquel**

Firmado digitalmente por
CASTILLO Viviana Cristina
Raquel
Nombre de reconocimiento
(DN): serialNumber=CUIL,
2.2.1.78144028, c=AR,
cn=CASTILLO Viviana Cristina
Raquel
Fecha: 2024.12.20 12:17:34
-03'00'



Juzgado de Instrucción N° 3 - San Vicente
SECRETARÍA N° 1



OFICIO N° 27435250 .-

SAN VICENTE, Misiones, 16 de diciembre de 2024.-

A LA SRA. JEFA A CARGO
DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS
DELEGACIÓN SAN VICENTE - MISIONES
SU DESPACHO:

Tengo el agrado de dirigirme a usted, por disposición de S.S., el señor Juez de Instrucción N° 3, Dr. Gerardo Alberto Casco, titular del Juzgado de Instrucción N° 3, la Quinta Circunscripción Judicial de la provincia de Misiones, sito en la calle Democracia, esquina Ricardo Balbín, primer piso, de la localidad de San Vicente, Misiones, en los autos caratulados: **"EXPTE. N° 159037/2024 DRA. BARRUFALDI ANY ANDREA S/ SOLICITA AUTORIZACION PARA INSCRIPCION DE DEFUNCION DE QUIEN EN VIDA FUERA VIEIRA OSCAR GABRIEL."**, que se tramita por ante este Juzgado de Instrucción N° 3, Secretaría N° 1, e- mail: juzgadoinstruccion3.sanvicente@jusmisiones.gov.ar, con el objeto de solicitarle, atento a lo determinado por el Art. 70 de la Ley 26.413, se inscriba la Defunción de quien en vida fuera **OSCAR GABRIEL VIEIRA**, DNI N° 21.306.170, nacido el día 12 de febrero del año 1970, y su deceso se produjo en fecha 14 de marzo de 2024, en la localidad de El Soberbio, Misiones, conforme a la copia certificada del Informe Estadístico de Defunción expedido por la Dra. Andressa de Moura.-

Como recaudo legal, transcribo la parte pertinente de la resolución, que dice: **"San Vicente, Misiones, 3 de diciembre de 2024.- AUTOS Y VISTOS (...); Y CONSIDERANDO (...); RESUELVO: 1) ORDENAR la INSCRIPCIÓN de la defunción de quien en vida fuera OSCAR GABRIEL VIEIRA, DNI N° 21.306.170, cuyo deceso se produjo en fecha 14 de marzo de 2024, en la localidad de El Soberbio, Misiones, y, según lo manifestado en el Informe Estadístico de Defunción, por la Dra. Andressa De Moura, la causa del deceso fue Paro Cardiorrespiratorio, por accidente vial; en consecuencia, LÍBRESE OFICIO a la Directora General del Registro Provincial de las Personas, Dra. Virginia Alejandra Soto, a fin de solicitarle la Inscripción de la Defunción del nombrado, y, una vez efectuada dicha inscripción, el Registro deberá remitir a estos estrados el Acta de**

Defunción del mismo, a los fines de ser agregada a la presente causa.- II)
NOTIFÍQUESE. OFÍCIESE.-". Firmado digitalmente, Dr. Gerardo Albero Casco, Juez de Instrucción Nº 3, y secretaria autorizante.-

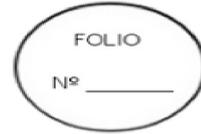
Saludo a usted muy atentamente.-

BMC

Digitally signed by ROJAS Valeria Del Mar
Date: 2024.12.23 18:49:02 ART
Reason: Poder Judicial de Misiones
Location: Secretaria de Tecnologia
Informatica



Juzgado de Instrucción N° 3 - San Vicente
SECRETARÍA N° 1



SAN VICENTE, Misiones, 16 de diciembre de 2024.-

Atento a que por un error involuntario, en el oficio librado en fecha 3 de diciembre del corriente año, se omitió transcribir la parte pertinente de la resolución que ordena la inscripción de la defunción de quien en vida fuera **OSCAR GABRIEL VIEIRA**; **LÍBRESE** nuevo oficio al Registro Provincial de las Personas, a los mismos fines.-

NOTIFÍQUESE. OFÍCIESE.-

Digitally signed by ROJAS Valeria Del Mar
Date: 2024.12.23 18:49:03 ART
Reason: Poder Judicial de Misiones
Location: Secretaria de Tecnologia
Informatica

Digitally signed by CASCO Gerardo Alberto
Date: 2024.12.16 11:42:50 ART
Reason: Poder Judicial de Misiones
Location: Secretaria de Tecnologia
Informatica

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)

• Nunca asistió	01 <input type="checkbox"/>					
• S.E. No reformado	Incompleto	Completo		S.E. Reformado	Incompleto	Completo
-- Primario	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>		-- Ciclos EGB (1ro. y 2do.)	11 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>
-- Secundario	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>		-- Ciclo EGB 3ro.	13 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>
				-- Polimodal	15 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>
• Superior o universitario	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>				

19 Cuál era su situación laboral?

• Trabajaba o estaba de licencia 1

• No trabajaba Buscaba trabajo 2

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

MADRE

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

• Nunca asistió	01 <input type="checkbox"/>					
• S. E. No reformado	Incompleto	Completo		S. E. Reformado	Incompleto	Completo
-- Primario	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>		-- Ciclos EGB (1ro. y 2do.)	11 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>
-- Secundario	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>		-- Ciclo EGB 3ro.	13 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>
				-- Polimodal	15 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>
• Superior o universitario	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>				

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

PADRE

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

• Nunca asistió	01 <input type="checkbox"/>					
• S. E. No reformado	Incompleto	Completo		S. E. Reformado	Incompleto	Completo
-- Primario	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>		-- Ciclos EGB (1ro. y 2do.)	11 <input type="checkbox"/>	12 <input type="checkbox"/>
-- Secundario	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>		-- Ciclo EGB 3ro.	13 <input type="checkbox"/>	14 <input type="checkbox"/>
				-- Polimodal	15 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>
• Superior o universitario	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>				

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

PADRE / MADRE

25 Cuál era su situación laboral?

• Trabaja o está de licencia 1

• No trabaja Busca trabajo 2

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 Apellido y nombre DE MOURA ANDRESSA Matricula _____

Domicilio Avda. de la Libertad, Ardenberg Profesional N° 10585

MÉDICO POLICIAL
OFICIAL AVILANTE
POLICIA DE MISIONES

AL MOMENTO DE LA DEFUNCIÓN QUE SE ESTA INSCRIBIENDO (S.E.) que corresponda, una sola casilla)

Formulario de Entrega Gratuita

Provincia de Misiones
Ministerio de Salud Pública
Programa Nacional de Estadística de Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN

Fecha de inscripción: Día Mes Año
TOMO FOLIO ACTA

DEPARTAMENTO _____ REGISTRO CIVIL DE _____ NUMERO _____

CERTIFICO que Don/ña Diego Oscar Gabriel Varón Mujer
 D.N.I. / L.C. / C.I. 21306170 Domiciliado/a en calle Ruta 2 km. 13 N° _____
 Localidad El Estero Provincia Misiones de 30 Años de edad, Nacido el 10 de febr de 70
 en Misiones Estado Civil (1) _____ Nacionalidad Argentina Profesión u ocupación _____
 Ha fallecido de: Enfermedad Muerte Violenta El Día 14 de 03 de 2002 a las 21:00 horas en: Ruta 2
 ¿Tuvo atención médica durante la enfermedad Sí 1 No 2 Lo atendió el médico que suscribe Sí 1 No
 o lesión que le produjo la muerte?
 Causa de la defunción a) Pare caídas por golpe traumático
 Lugar donde ocurrió el hecho: Ruta 2 km. 13
 PROFESIONAL CERTIFICANTE Nombre y Apellido Andrés Carlos de Moura Matrícula Profesional N° MO5857
 Domicilio Profesional: Calle Tupac Amaru N° 1802 Dto. _____ Piso _____
 Localidad Concepción Teléfonos 3755264914
 LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:
 Lugar: El Estero
 Fecha: 14 de 03 de 200 24

A - Para el Registro Civil - Valor Legal

DE MOURA ANDRES
MEDICO POLICIAL
OFICIAL AYUDANTE
POLICIA DE MISIONES
FIRMA Y SELLO DEL MEDICO

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

En la ciudad de Posadas, Capital de la Provincia de Misiones, a los 12
del mes de Febrero de 20 25, ante mí, Jefe del Dpto. Jurídico

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

N° 4335-024 oficio N° 24435250 de fecha 16 diciembre
2024 bajo el n° 23159 F° 295

en Expte 159037/2024 Dto Baruffaldi Imy

Indice al objeto autorizacion para inscrip de Defun.

De quien el Sr. Turo Viera Oscar Gabriel

de cuyo contenido doy fé. Referencia archivo; Libro n° 01 Folio 16 Año 25

Trámite.....

VIVIANA E. R. BASTILLO

Jefa Dpto. Despacho

Registro Provincial de las Personas



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	37	2025

DEFUNCIÓN

En Guarani - SAN VICENTE
 República Argentina, a Veinticuatro de Febrero
 de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de VIEIRA Oscar Gabriel
 Sexo: MASCULINO Nacionalidad: ARGENTINA
 estado N/D
 profesión _____ Doc. Ident DNI: 21306170
 Domicilio Ruta costera 2 km 17 - El Soberbio- Mnes.
 Hijo de: _____
 y de: _____
 Nacido en MISIONES el 12 de Febrero de 1970
 Ocurrida en: Ruta 2 km 17- El soberbio- Mnes
 El 14 de Marzo de 2024, a las 21:00 horas
 Causa de la Defunción: PARO CARDIORESPIRATORIO TRAUMATICO-Accidente Vial
 Certificado Médico: MEDICO ANDRESSA DE ROSSO DE MOURA
 Era cónyuge de: _____
 Declarante: _____ Doc. Ident: _____
 Domicilio: _____
 Obra en Virtud de OFICIO JUDICIAL N° 27435250. EXPTE. N° 159037/2024 de fecha 16 de Diciembre de 2024. Venido del Juzgado de Instrucción N° 3, Secretaria N° 1 de la Quinta Circunscripción Judicial de San Vicente, Misiones. Fdo Dr. Gerardo Alberto CASCO, Juez.Fdo Dra. Valeria Del Mar ROJAS, Secretaria.-



SABRINA TRAMFUSCH
 DELEGADA TITULAR
 Registro Provincial de las Personas
 San Vicente - Misiones