

2025 - "Año de la Protección Integral para Niñas, Niños y Adolescentes y la Lucha contra el Abuso, la Violencia en Todas sus Formas, los Ciberdelitos, por la Accesibilidad Digital para Personas con Discapacidad y la Contribución de las Cooperativas a los Objetivos de Desarrollo Sostenible, así como la Concientización y Promoción de la Funga Misionera"

26/02/2025

# FORMULARIO ANEXO I REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN DE DATOS ART.85 LEY N° 26.413

#### SOLICITANTE

Nombre y Apellido	SERGIO SEMEGUEN				-	
DNI / G.I	35129300	Nacionalidad		ARGENTINO		N.
	MORENO 1554		Tel.Cel		3758487313	<u> </u>
	FUNCIONARIA/O DI	EL RPP				

#### ACTAIS Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA/S Y	DATOS	RECTIFICAR		AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO			ARCHIVO
	45	01	45	2025	APOSTOLES	
Dato/s Incorrecto/s		ELECITY OF CO.			ACIMIENTO INCORRE	CTO: FEBRERO
Dato/s Co		MES DE NACIMIE	NTO CORREC	TO: ENERO		

	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
ACTA NUMERO	TOMO				
Dato/s incorrecto/s	ELEGIR OPCION		Haga clic a	quí para escribir text	0.
Dato/s Correcto/s	Haga clic aquí para	escribir tex	to.		

	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
ACTA NUMERO	101110				
Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION		Haga clic a	aquí para escribir texto	0.
Dato/s Correcto/s	Haga clic aquí para	escribir tex	to.		V

#### AD JUNTA COPIA DE DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA:

AD	JUNIA COPIA DE DOCCIMENTACION		ACTA NACIMIENTO
4	CERTIFICADO MED. DE NACIMIENTO	_	
	CERTIFICADO INIEDITO	1	Haga clic aquí para escribir texto.
3	FORMULARIO		Haga che aqui para

V RG VIRGIAL

OBSERVACIONES:

Haga clic aquí para escribir texto.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

SEMEGUEN SERGIO J. M. Firma Autorizada Registro Provincial de las Personas

Firma de Solicitante

Firma y Sello de Funcionario



## REPUBLICA ARGENTINA

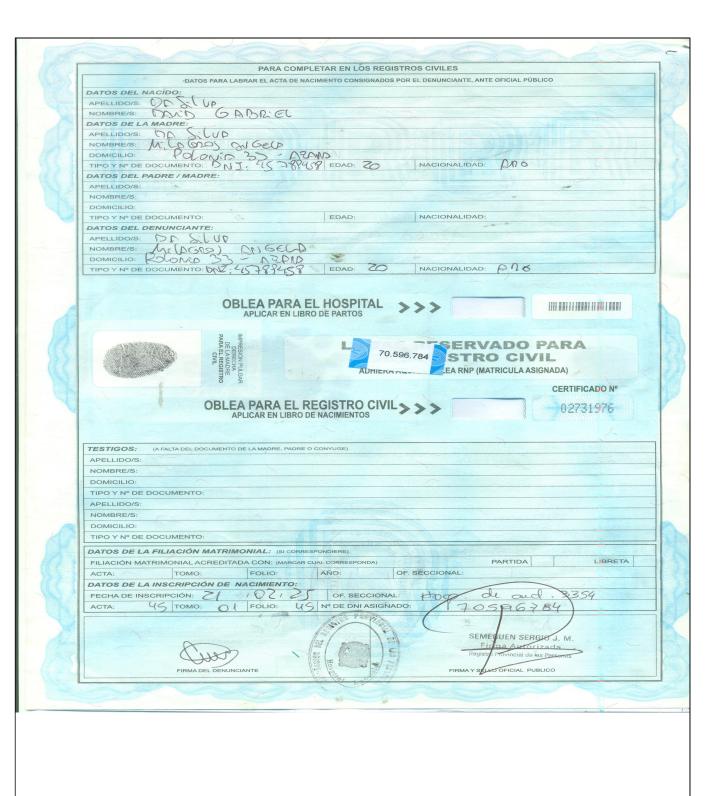
Tomo	Acta	Año
1	45	2025

NACIMIENTO

	En Apóstoles - HOSPITAL APOSTOLES  República Argentina, a Veintiuno de Febrero  de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el NACIMIENTO.
NACIDO	de David Gabriel D.N.I. Nº 70.596.784 Sexo MASCULINO nacido el 20 de Febrero de 2025 a las 23:15 horas, en Hospital De Autogestión - Apóstoles
PADRES	Hijo de  Doc. Ident
	Apellido DA SILVA
DECLARANTE	Según certificado de OBSTETRA PRISCILA AYELEN BENEGAS  Declarante Milagros Angela DA SILVA Doc. Ident. DNI: 45.789.45i  Domicilio
	Leída el acta firma conmigo el declarante. Hábiles Art. 64 - Ley 26994
(	1319 A
	SEMEGUEN SERGIO J. M. Firma Autorizada Registro Provincial de las Personas

13525c006ccf2884038e21de65d36c0b

	MOON	ISTERIO I	SOUTH TONIES		
DATOS DEL RECIÉN SI DATOS DE LA NACIDO NACID	APELLIDO/S: JO JUNE AND ASSITIDO EN:	SEMANAS  CIMARCA CUAL COMPANY  (marcar cual correspondence)	DEL QUE NACIERON V FECHA HORAE	189 . 458 VIVOS LA CANTIDAD DE NACIMIENTO: DEL NAC.: 2 3	DOMES ON S MINUTOR
ESTAB SA	NOMBRE: DOMICILIO:	Fucuman	569		<u> </u>
ABRA POR AQUÍ	IMPRESION PULGAR DERECHA DE LA MADRE	IMPRESION PLANTAR DERECHA DEL NACIDO			
	UCCIONES DE USO: TE LA SOLAPA CORRESPONDIE CONTACTO, LUEGO CIERRE LA S	NTE Y TRANSFIERA LA IM SOLAPA.	AGEN DACTILAR EN UN	J C	ALL LA MADINE
EXPIDI	E EL CERTIFICADO, EN LA CIUD  DUIEN SUSCRIBE EL PRESENTE  APELLIDO/S:	A LOS	Dislos  Dias del mes de	Enew DE	PROVINCIA I.
ACENTE MEDICO O SANTIANO PARTERAO	MATRICULA PROFESIONAL:  APELLIDO/S: NOMBRE/S: MATRICULA:  Benegal Priscipling. Lig. En dest	TAYOTON DEL HECHO DEL NACIONALITARIO	L ESTABLECCO DE LA CONTROL DE	SPITAL O SANATOR	I DE LA FIRMA DEL AGENTE TORIDAD COMPETENTE DE SALU SIO DEL NOTIFICADOR



2 Departamento o Partido	OR EL REGISTRO CIVIL		Fecha de Día Mes Inscripción 21 02	Año 2025
Departamento o Partido	3 Delegación o Registr		4 Tomo Folio	Acta
DATOS DEL NACIDO	Img trosp di a	et. 3354	01 45	45
Apellido/s L Da Dilu	0	Nombre/s	und galmel	
5 Fecha de nacimiento	6 Sexo Masculino Femenino	1 0	Cuál fue expeso del niño al nacer?	
S Día Mes Día Día Día Día	Año Femenino Indeterminado	2	• gramos	1600
8 Nació de un embarazo  • Simple 1	ir a pregunta siguiente	Cuántas semanas con duró la gestación?	mpletas Den qué fecha cor menstruación no	irmai previa a
0	niños vivos v		embarazo de est	te nino?
Múltiple 2	produj defunciones fetales/	semanas completas	Día Mes	Año
11 El parto fue atendido por	Benegas Priscipl As 20/04/2 HC. EN GBS TEATH	MA.		
Médico/a 1	Enfermero/a 3		5 Sin atenci	ón 7
Partero/a 2	Otro agosts 4	Otro	A STATE OF THE PARTY OF THE PAR	
-0	Otro agente 4 sanitario	Otros	6	
Ocurrió en	- The Ca'	Nombre del estab	lecimiento: Han	Jal
<ul><li>Establecimiento de salud</li><li>Establecimiento privado,</li></ul>	DI BREN	The ano	weles -	
Vivienda (domicilio) partic	ular 3 F pasar a	B	No usar	
<ul> <li>Otro lugar (vía pública, tra</li> </ul>	O WORK	3		
Domicilio donde se produje	o: Calle y Nº / Ruta y Km.	impos St	59	
No usar	Provincia	74365	2 × 2	للا
,			Continua	al dorso
, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,			Continua	al dorso
			Continua	al dorso
			Continua	al dorso
			Continua	al dorso
			Continua	al dorso
			Continua	al dorso
			Continua	al dorso
			Continua	al dorso

	ál es su edad? los cumplidos)	• Años	20	Cuál es la fed nacimiento de	RIBIENDO ha de e la madre	Día M	
<b>16</b> Co	ntado hasta el de este niñ	io,		17 Entre todos e	stos embarazos	• y cuár defund	ntas
inc	lusive, cuántos embarazo o la madre?	• embarazos	2	Cuántos hijos nacidos vivos	tuvo?	fetales	
18 <sub>Dó</sub>	nde vive habitualmente?	Calle y Nº / Ruta y	Km	Done 33	,		
	calidad / Paraje	nan	- (	mento o partido	azana le	aphagy	111
	real	0	Provinc	ia (o país para extr	anjeros) Muse	000 2	
	2					arresponda una	eola casilla)
	uál es el máximo nivel de unca asistió	instrucción que alc	anzó (marca		S.E. Reformado	Incom	
	.E. No reformado	Incompleto	Completo 03	The second	-Ciclo EGB (1		
	-Primario -Secundario	02	05		-Ciclo EGB (3 -Polimodal	15	
• S	uperior o universitario	06	07 🔲				
	ertenece o está asociada	a a:	lud privado c	mutual 2	Ambos	з 🗖	Ninguno 4
	obra social 1  a madre convive o está e		Res	ponder Preg. (22)	3 (24) y (25) con lo	os datos del pad	re exclusivamer
(	/a sea casada en unión de hecho)	NO 2		ar a Preg. 24 y	25 y responderlas	con los datos de l	a madre exclusi
TOED	EL DADRE (si corresp	onde) AL MOMEN	TO DEL N	ACIMIENTO QUE	SE ESTÁ INSCR	BIENDO	le es-:0-\
22 0	cuál es el máximo nivel d	e instrucción que al	canzó (marca	ar en el sistema ed	<ul><li>S.E. Reformado</li></ul>	corresponda, una Incom	i sola casilla) npleto Comp
	Nunca asistió S.E. No reformado	Incompleto			-Ciclo EGB (1	Iro. y 2do.) 11	12
	-Primario	02 🔲	03 🗖		-Ciclo EGB (3	3ro.) 13 15	
	-Secundario Superior o universitario	04	07		Oli Hodai		75 45960
23 F	Pertenece o está asociad	o a:					<ul><li>Ninguno</li></ul>
•	Obra social 1 DEL PADRE/MADRE (ta	Plan de sa	alud privado	o mutual 2	Ambos     DEL NACIMIENT		
			orrespond	25 Cuál es su o			
	Cuál es su situación labo		X	Odd, oo ou o	Farmarte	al de	M
	Trabaja o está de licencia						
•	No trabaja Busca t						do usar
	L No buse	ca trabajo 3					
PER	SONA QUE CUMPLIMEN	NTÓ EL INFORME				Benegas Pri	iscila Ayelén
		Bomean	on Pro	rala a	us la mana	LIC. EN D	: 0136 -
		102.00	. (7)		0		
APEI	LLIDO Y NOMBRE		*				V
APE	LLIDO Y NOMBRE						
APE	LLIDO Y NOMBRE						
APEI	LLIDO Y NOMBHE						
APEI	TIDO A NOMBHE						
APEI	TIDO A NOMBHE	* 1					
APEI	TIDO A NOMBHE						
APEI	TIDO A NOMBHE						
APEI	TIDO A NOMBHE						
APEI	TIDO A NOWBHE						
APEI	TIDO A NOMBHE						
APEI	TIDO A NOMBHE						



2025 - "Año de la Protección Integral para Niñas, Niños y Adolescentes y la Lucha contra el Abuso, la Violencia en Todas sus Formas, los Ciberdelitos, por la Accesibilidad Digital para Personas con Discapacidad y la Contribución de las Cooperativas a los Objetivos de Desarrollo Sostenible, así como la Concientización y Promoción de la Funga Misionera"

Posadas,....

A LA SEÑORA
DIRECTOR GENERAL
DEL REGISTRO PCIAL
DE LAS PERSONAS
S / D:

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., a los efectos de elevar informe, vistos: los autos caratulados "EXPTE. 496-A-25, SEMEGUEN SERGIO S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE DA SILVA DAVID GABRIEL".-

Que a fs. 01 Se presenta el Sr. SEMEGUEN Sergio en su carácter de Delegado, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 35.129.300, solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de DA SILVA David Gabriel D.N.I. N° 70.504.909, (Acta 45-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Hospital de Apóstoles-Mnes.) el mes de nacimiento del inscripto, donde se consignó: "Febrero", debiendo ser: "Enero".-

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de nacimiento a rectificar, 2) Certificado Médico de Nacimiento.-

Que del cotejo y análisis de la documental acompañada, este Departamento Jurídico y Legalizaciones del R.P.P. entiende, salvo mejor criterio, que corresponde hacer lugar a lo solicitado; dando el Visto Bueno y Legal, todo ello en virtud de lo previsto por el Art. 85, ley Nº 26413 y normativas concordantes.-

Es cuanto informo.-.

INFORME Nº 126/25 DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES



2025 "Año de la Protección Integral para Niñas, Niños y Adolescentes y la lucha contra el abusa, la Violencia en todas sus formas, los Ciberdelitos, por la Accesividad Digital para Personas con Discapacidad y la Contribución de las Cooperativas a los Objetivos de Desarrollo Sostenible, así como la concientización y Promoción de la Funga Misionera"



Posadas, 21 de Marzo de 2025.-

#### DISPOSICION Nº 600/25



Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE Nº 496-A-25, SEMEGUEN SERGIO S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE DA SILVA DAVID GABRIEL",-

#### CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta el Sr. SEMEGUEN Sergio en su carácter de Delegado, acreditando su identidad con el D.N.I. Nº 35.129.300, solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de DA SILVA David Gabriel D.N.I. Nº 70.596.784, (Acta 45-Tomo 1º-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Hospital de Apóstoles-Mnes.) el mes de nacimiento del inscripto, donde se consignó: "Febrero", debiendo ser: "Enero".

Que a los efectos de probar lo solicitado precedentemente se adjunta fotocopias certificadas de: 1) Acta de nacimiento a rectificar, 2) Certificado Médico de Nacimiento.-

Que se accede por Informe  $N^\circ$  126/25 Reg. Departamento Jurídico y Legalizaciones a lo solicitado dando el Visto Bueno y Legal, todo ello en virtud de lo previsto por el Art. 85 de la Ley  $N^\circ$  26.413 y normativas concordantes.-

#### POR ELLO.

# <u>LA DIRECTORA GENERAL DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS DISPONE</u>:

- <u>ARTICULO 1</u>: RECTIFIQUESE, en el Acta de Nacimiento de DA SILVA David Gabriel, (Acta 45-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Hospital de Apóstoles-Mnes.) el mes de nacimiento del inscripto, siendo lo correcto: "<u>Enero</u>".-
- ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación del Hospital de Apóstoles-Mnes. a los efectos de cumplimiento.-
- <u>ARTICULO 3</u>: REGISTRESE, Comuniquese, cumplido, ARCHIVESE por Departamento Despacho del Registro Provincial de las Personas.-

ECHEVERRIA Firmado digitalmente por ECHEVERRIA Paula Brigida Fecha: 2025.03.21 0947.03 -03'00'



## REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Añø
1	45	2025

NACIMIENTO -

	En Apostoles - HOSPITAL APOSTOLES
	República Argentina, a
NACIDO	de David Gabriel D.N.I.N° 70.596.784 Sexo MASCULINO nacido el 20 de Febrero de 2025 a las 23:15 horas, en Hospital De Autogestión - Apóstoles
PADRES	Hijo de
	Apellido DA SILVA
DECLARANTE	Según certificado de OBSTETRA PRISCILA AYELEN BENEGAS  Declarante Milagros Angela DA SILVA Doc. Ident. DNI: 45.789.458  Domicilio
	Rectificación 123
	Disposición N° 600/2025 de fecha 21-03-2025. Expte N° 496-A-2025. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Nacimiento de: DA SILVA David Gabriel, (Acta 45-Tomo 1°- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Hospital de Apóstoles-Mnes.), el mes de nacimiento del inscripto, siendo lo correcto: "Enero" ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello.
	Posadas- Misiones 21-03-2025.

13525c006ccf2884038e21de65d36c0b