MINISTERIO DE GOBIERNO
REGISTRO PROVINCIAL
DE LAS PERSONAS

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"

08/05/2025

FORMULARIO ANEXO I REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN DE DATOS ART.85 LEY N° 26.413

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	LAJE SELENA MARIA DE LOS ANGELES		
DNI / C.I	44.150.679	**Nacionalidad**	ARGENTINA
Domicilio	COMANDANTE REBOLLO 1271-POSADAS	**Tel.Cel**	3764874706
En carácter de:	MADRE DE LA INSCRIPTA/O		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	13	1°	13	2025	POSADAS SECC IV	ARCHIVO/DELEGACION

Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION	FECHA DE NACIMIENTO, DICE: 31 DE ENERO DE 2024
Dato/s Correcto/s	DEBE DECIR: "31 DE DICIEMBRE DE 2024"	

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
---					---	---

Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION	Haga clic aquí para escribir texto.
Dato/s Correcto/s	Haga clic aquí para escribir texto.	

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
					---	---

Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION	Haga clic aquí para escribir texto.
Dato/s Correcto/s	Haga clic aquí para escribir texto.	

ADJUNTA COPIA DE DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA:

1	ACTA DE NACIMIENTO A RECTIFICAR	2	CERTIFICADO MEDICO DE NACIMIENTO
3	D.N.I. DE LA MADRE	4	Haga clic aquí para escribir texto.

OBSERVACIONES:

Haga clic aquí para escribir texto.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

Firma de Solicitante

Selenalaje25@gmail.com

Firma y Sello de Funcionario

Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	13	2025

NACIMIENTO

En **Capital - Maternidad Hospital Madariaga**
República Argentina, a **Tres** de **Enero**
de **2025** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**

NACIDO
de **Santino** D.N.I. Nº **70.546.511**
Sexo **MASCULINO** nacido el **31** de **Enero** de **2024**
a las **10:34** horas, en **Av. Marconi N° 3.464 - Posadas**

PADRES
Hijo de **Diego Gabriel AVALOS**
Doc. Ident. **DNI: 42.762.492** Nacionalidad: **ARGENTINA**
y de **Selena Maria De Los Angeles LAJE**
Doc. Ident. **DNI: 44.150.679** Nacionalidad: **ARGENTINA**

Apellido **AVALOS LAJE**

DECLARANTE
Según certificado de **OBSTETRA TALIA FLORENCIA FERREIRA**
Declarante **Diego Gabriel AVALOS** Doc. Ident. **DNI: 42.762.492**
Domicilio **Calle Rebollo N° 1271 - Chacra N° 157 - Posadas**
Obra en virtud de **ser el PADRE**

Leída el acta firman conmigo el declarante y la madre. Hábiles Art. 64 - Ley 26994

70.546.511

DIRECC. GRAL. DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS - MINISTERIO DE GOBIERNO

JOSÉ DARÍO AMARILLA
Delegado Cf. Sec. N° 3398
Registro Provincial de las Personas
Provincia de Misiones

159e11927eab144e1d24e3255978f111

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR, OBRAS PUBLICAS Y VIVIENDA

Apellido / *Surname*
LAJE

Nombre / *Name*
SELENA MARIA DE LOS ANGELES

Sexo / *Sex*
F

Nacionalidad / *Nationality*
ARGENTINA

Ejemplar
A

Fecha de nacimiento / *Date of birth*
10 MAY/ MAY 2002

Fecha de emisión / *Date of issue*
30 NOV/ NOV 2017

FIRMA IDENTIFICADO/ *SIGNATURE*

Fecha de vencimiento / *Date of expiry*
30 NOV/ NOV 2032

Documento / *Document*
44.150.679

Trámite Nº / Of. ident.
00525482605
7238

DOMICILIO REBOLLO 1271 ENTRE LOPEZ TORRES Y
MAXIMO PA - POSADAS - POSADAS - MISIONES
LUGAR DE NACIMIENTO MISIONES
Lic. D. Rogelio Frigerio
Ministro del Interior O. Pub. y Vivienda
CUIL: 27-44150679-7
PULGAR
IDARG44150679<8<<<<<<<<<<<<<<<
0205104F3211304ARG<<<<<<<<<<<0
LAJE<<SELENA<MARIA<DE<LOS<ANGE

MINISTERIO DEL INTERIOR
CERTIFICADO MEDICO DE NACIMIENTO

MEDIANTE EL PRESENTE, SE DEJA CONSTANCIA QUE SE HA ASISTIDO EL PARTO DE:

DATOS DE LA MADRE

APELLIDO/S: Laje
NOMBRE/S: Selena Maria de los Angeles
NACIONALIDAD: Argentina
EDAD: 22 Años
PRESENTA DOCUMENTO: (SI) NO — TIPO Y Nº DE DOCUMENTO: DNI 44.150.679
DOMICILIO: Posadas

SIENDO EL PARTO: SIMPLE [X] DOBLE [ ] MÚLTIPLE [ ], DEL QUE NACIERON VIVOS LA CANTIDAD DE: 01

DATOS DEL RECIÉN NACIDO

SEXO: Masculino
FECHA DE NACIMIENTO: 31/12/2024
PESO AL NACER: 3930
HORA DEL NAC.: 10 HORAS, 34 MINUTOS
EDAD GESTACIONAL: 39 SEMANAS
LUGAR DEL NACIMIENTO: Posadas.
NOMBRE SOLICITADO PARA INSCRIBIR: Santino

EL PARTO HA SIDO ASISTIDO EN: (marcar cual corresponda) ESTABLECIMIENTO SANITARIO [X] DOMICILIO [ ]

ESTABLECIMIENTO SANITARIO
NOMBRE: Hospital Materno Neonatal
DOMICILIO: Av. Marconi 3464

IMPRESIONES PAPILOSCOPICAS:

ABRA POR AQUÍ

IMPRESION PULGAR DERECHA DE LA MADRE

IMPRESION PLANTAR DERECHA DEL NACIDO

ABRA POR AQUÍ

INSTRUCCIONES DE USO:
LEVANTE LA SOLAPA CORRESPONDIENTE Y TRANSFIERA LA IMAGEN DACTILAR EN UN SOLO CONTACTO, LUEGO CIERRE LA SOLAPA.

FIRMA DE LA MADRE

OBSERVACIONES DE LA TOMA DE IMPRESIONES:

EXPIDE EL CERTIFICADO, EN LA CIUDAD DE: Posadas, PROVINCIA DE: Misiones, A LOS 31 DÍAS DEL MES DE Diciembre DE 20 24.-

POR QUIEN SUSCRIBE EL PRESENTE:

MEDICO O PARTERA/O

APELLIDO/S: Ferreyra
NOMBRE/S: Talia Florencia
MATRICULA PROFESIONAL: 0143

AGENTE SANITARIO

APELLIDO/S:
NOMBRE/S:
MATRICULA:

Talia Florencia Ferreyra
Lic. en Obstetricia
M.P. 0143

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO/A PARTERA/O O AGENTE SANITARIO

PARQUE DE LA SALUD DE LA PROV. DE MISIONES
Dr. Ramón Madariaga
PROVINCIA DE MISIONES

SELLO DEL ESTABLECIMIENTO

CERTIFICACIÓN DE LA FIRMA DEL AGENTE SANITARIO POR LA AUTORIDAD COMPETENTE DE SALUD

NOTIFICACIÓN DEL HECHO DEL NACIMIENTO POR EL HOSPITAL O SANATORIO

APELLIDO Y NOMBRE:
TIPO Y Nº DE DOCUMENTO:
INSTITUCIÓN:

FIRMA DEL NOTIFICADOR

(NC)

PARA COMPLETAR EN LOS REGISTROS CIVILES

DATOS PARA LABRAR EL ACTA DE NACIMIENTO CONSIGNADOS POR EL DENUNCIANTE, ANTE OFICIAL PÚBLICO

DATOS DEL NACIDO:

APELLIDO/S: AVALOS LAJE

NOMBRE/S: Santino

DATOS DE LA MADRE:

APELLIDO/S: LAJE

NOMBRE/S: Selena Maria De Los Angeles

DOMICILIO: Rebollo N° 1271 - CH° 157 - Posadas

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO: 44.150.679 | EDAD: 22 | NACIONALIDAD: Arg.

DATOS DEL PADRE / ~~MADRE~~:

APELLIDO/S: AVALOS

NOMBRE/S: Diego Gabriel

DOMICILIO: Idem Madre

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO: 42.762.492 | EDAD: 25 | NACIONALIDAD: Arg.

DATOS DEL DENUNCIANTE: el padre

APELLIDO/S:

NOMBRE/S:

DOMICILIO:

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO: | EDAD: | NACIONALIDAD:

OBLEA PARA EL HOSPITAL >>>
APLICAR EN LIBRO DE PARTOS

IMPRESION PULGAR DERECHA DE LA MADRE PARA EL REGISTRO CIVIL

…SERVADO PARA
…ISTRO CIVIL
70.546.511
ADHIERA AQUI LA OBLEA RNP (MATRICULA ASIGNADA)

CERTIFICADO Nº 02758139

OBLEA PARA EL REGISTRO CIVIL >>>
APLICAR EN LIBRO DE NACIMIENTOS

TESTIGOS: (A FALTA DEL DOCUMENTO DE LA MADRE, PADRE O CONYUGE)

APELLIDO/S:

NOMBRE/S:

DOMICILIO:

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO:

APELLIDO/S:

NOMBRE/S:

DOMICILIO:

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO:

DATOS DE LA FILIACIÓN MATRIMONIAL: (SI CORRESPONDIERE)

FILIACIÓN MATRIMONIAL ACREDITADA CON: (MARCAR CUAL CORRESPONDA) | PARTIDA | | LIBRETA |

ACTA:	TOMO:	FOLIO:	AÑO:	OF. SECCIONAL:

DATOS DE LA INSCRIPCIÓN DE NACIMIENTO:

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 03/01/2025	OF. SECCIONAL: 3398

ACTA: 13	TOMO: 1º	FOLIO: 13	Nº DE DNI ASIGNADO: 70.546.511

Art. 64 C.C.yC. - Apell. comp.: (P)+(M) - 2do Hijo.-

FIRMA DEL DENUNCIANTE

JOSE [illegible] AMARILLA
Delegado Of. Secc. Nº 3398
Registro Provincial de las Personas
Provincia de Misiones

FIRMA Y SELLO OFICIAL PUBLICO

PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO

REGISTRO PROVINCIAL
DE LAS **PERSONAS**

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. 1268-A-25, LAJE SELENA MARIA DE LOS ANGELES S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE AVALOS LAJE SANTINO".-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. LAJE Selena Maria de los Angeles en su carácter de madre del menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 44.150.679, solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de AVALOS LAJE Santino D.N.I. N° 70.546.511, (Acta 13-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de la Maternidad Hospital Madariaga, Posadas-Mnes.) la fecha de nacimiento del inscripto, donde se consignó: "31 de Enero de 2024", debiendo ser: **"31 de Diciembre de 2024"**.-

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, 3) D.N.I. de la madre.-

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.-

PROVINCIA DE MISIONES
MINISTERIO DE GOBIERNO
REGISTRO PROVINCIAL
DE LAS **PERSONAS**

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, 13 de mayo de 2025.

DISPOSICION N° 995/25

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 1268-A-25, LAJE SELENA MARIA DE LOS ANGELES S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE AVALOS LAJE SANTINO".-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. LAJE Selena Maria de los Angeles en su carácter de madre del menor, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 44.150.679, solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de AVALOS LAJE Santino D.N.I. N° 70.546.511, (Acta 13-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de la Maternidad Hospital Madariaga, Posadas-Mnes.) la fecha de nacimiento del inscripto, donde se consignó: "31 de Enero de 2024", debiendo ser: **"31 de Diciembre de 2024"**.-

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, 3) D.N.I. de la madre.-

Que se accede por Informe N° 251/25 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 Nº 26.413 y normativas concordantes.-

POR ELLO.

LA DIRECTORA GENERAL DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS
DISPONE:

ARTICULO 1: RECTIFIQUESE, en el Acta de Nacimiento de AVALOS LAJE Santino, (Acta 13-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de la Maternidad Hospital Madariaga, Posadas-Mnes.) la fecha de nacimiento del inscripto, siendo lo correcto: **"31 de Diciembre de 2024"**.-

ARTICULO 2: **COMUNIQUESE,** oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación de la Maternidad Hospital Madariaga, Posadas-Mnes. a los efectos de cumplimiento.-

ARTICULO 3: **REGISTRESE**, Comuníquese, cumplido, ARCHIVESE por Departamento Despacho del Registro Provincial de las Personas.-

ECHEVERRIA Paula Brigida
Firmado digitalmente por ECHEVERRIA Paula Brigida
Fecha: 2025.05.13 11:55:33 -03'00'

Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	13	2025

NACIMIENTO

En **Capital - Maternidad Hospital Madariaga**
República Argentina, a **Tres** de **Enero**
de **2025** Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**

NACIDO
de **Santino** D.N.I. N° **70.546.511**
Sexo **MASCULINO** nacido el **31** de **Enero** de **2024**
a las **10:34** horas, en **Av. Marconi N° 3.464 - Posadas**

PADRES
Hijo de **Diego Gabriel AVALOS**
Doc. Ident. **DNI: 42.762.492** Nacionalidad: **ARGENTINA**
y de **Selena Maria De Los Angeles LAJE**
Doc. Ident. **DNI: 44.150.679** Nacionalidad: **ARGENTINA**

Apellido **AVALOS LAJE**

DECLARANTE
Según certificado de **OBSTETRA TALIA FLORENCIA FERREIRA**
Declarante **Diego Gabriel AVALOS** Doc. Ident. **DNI: 42.762.492**
Domicilio **Calle Rebollo N° 1271 - Chacra N° 157 - Posadas**
Obra en virtud de **ser el PADRE**

Leída el acta firman conmigo el declarante y la madre. Hábiles Art. 64 - Ley 26994

26

Rectificación
Disposición N° 995/2025 de fecha 13-05-2025. Expte N° 1268-A-2025. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Nacimiento de: AVALOS LAJE Santino, (Acta 13- Tomo 1°- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de la Maternidad Hospital Madariaga, Posadas-Mnes.), la fecha de nacimiento del inscripto, siendo lo correcto: "31 de Diciembre de 2024".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones.- 14-05-2025.

DIRECC. GRAL. DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS · MINISTERIO DE GOBIERNO

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

159e11927eab144e1d24e3255978f111