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"

13/05/2025

FORMULARIO ANEXO I REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	LEZCANO ANA SIXTA		
DNI / C.I	20907130	**Nacionalidad**	ARGENTINA
Domicilio	AV.IGUAZU Nº 861 Bº LOMAS DE JARDIN JARDIN AMERICA	**Tel.Cel**	3743507312
En carácter de:	FUNCIONARIA/O DEL RPP		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	6	1	06	2025	J. AMERICA	ARCHIVO/DELEGACION

Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION	FECHA DE NACIMIENTO 07/04/2025	
Dato/s Correcto/s	FECHA DE NACIMIENTO 07/05/2025		

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	FORMULARIO -ACTA DEL BEBE -CERTIFICADO	**2**	Haga clic aquí para escribir texto.
3	MEDICO NACIDO VIVO	**4**	Haga clic aquí para escribir texto.

OBSERVACIONES:

FECHA DE NACIMIENTO 07/05/2025 (CORRECTO)

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

Firma de Solicitante

LEZCANO ANA SIXTA
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

MINISTERIO DE GOBIERNO
DIRECC. GRAL. DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS
JARDIN AMERICA

Firma y Sello de Funcionario

LEZCANO ANA SIXTA
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	6	2025

NACIMIENTO

En San Ignacio - JARDIN AMERICA
República Argentina, a Doce de Mayo
de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el NACIMIENTO

NACIDO

de Aitana Mailèn D.N.I. Nº 70.392.937
Sexo FEMENINO nacido el 07 de Abril de 2025
a las 14:20 horas, en Sanatorio Candia - Jardín América

PADRES

Hijo de Roberto Sebastián da SILVA
Doc. Ident. DNI: 36.409.166 Nacionalidad: ARGENTINA
y de Marisa Paola HETTINGER
Doc. Ident. DNI: 34.821.823 Nacionalidad: ARGENTINA
Apellido da SILVA

DECLARANTE

Según certificado de MEDICO NOELIA ELIZABETH BAEZ
Declarante Roberto Sebastián da SILVA Doc. Ident. DNI: 36.409.166
Domicilio Andres Bello Nº 232 - Bº Arroyito - Jardín América
Obra en virtud de ser el PADRE

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

70.392.937

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

LEZCANO ANA SIXTA
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

d1ed22741e66770f6925c9fdc87ead8d

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: Hettinger
NOMBRE/S: Maria Paola
NACIONALIDAD: Argentina — EDAD: 35
PRESENTA DOCUMENTO: (SI) NO — TIPO Y Nº DE DOCUMENTO: 34821823
DOMICILIO: Bº Arroyito

SIENDO EL PARTO: SIMPLE [X] DOBLE [ ] MULTIPLE [ ], DEL QUE NACIERON VIVOS LA CANTIDAD DE: 1

DATOS DEL RECIEN NACIDO

SEXO: Femenino — FECHA DE NACIMIENTO: 07/05/25
PESO AL NACER: 3700 — HORA DEL NAC.: 14 HORAS. 20 MINUTOS
EDAD GESTACIONAL: 40 SEMANAS
LUGAR DEL NACIMIENTO: Sanatorio Candip SRL
NOMBRE SOLICITADO PARA INSCRIBIR: Bitana Maibi

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

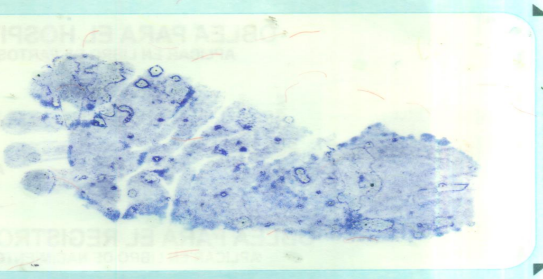
ESTABLECIMIENTO SANITARIO
NOMBRE: Sanatorio Candip SRL
DOMICILIO: San Martin 136

IMPRESIONES PAPILOSCOPICAS:

ABRA POR AQUI

IMPRESION PULGAR DERECHA DE LA MADRE

IMPRESION PLANTAR DERECHA DEL NACIDO



ABRA POR AQUI

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: Jardin Aereo, PROVINCIA DE: Misiones, A LOS 08 DÍAS DEL MES DE Mayo DE 2025.-

POR QUIEN SUSCRIBE EL PRESENTE:

MEDICO O PARTERA/O
APELLIDO/S: Baez
NOMBRE/S: Noelia Elizabeth
MATRICULA PROFESIONAL: 4579

AGENTE SANITARIO
APELLIDO/S:
NOMBRE/S:
MATRICULA:

Dra Baez Noelia E.
ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
M.P. M04579

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO/PARTERA O AGENTE SANITARIO | 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: Baez Noelia Elizabeth
TIPO Y Nº DE DOCUMENTO: DNI 27847993
INSTITUCIÓN: Sanatorio Candip SRL

Dra Baez Noelia E.
ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA
M.P. M04579
FIRMA DEL RESPONSABLE

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: da SILVA

NOMBRE/S: AITANA MATLEN

DATOS DE LA MADRE:

APELLIDO/S: HETTINGER

NOMBRE/S: MARISA PAOLA

DOMICILIO: ANDRES BELLO 232 Bº ARROYITO - JARDIN AMERICA - MNES

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO: 34.821.823 | EDAD: 35 | NACIONALIDAD: ARGENTINA

DATOS DEL PADRE / MADRE:

APELLIDO/S: da SILVA

NOMBRE/S: ROBERTO SEBASTIAN

DOMICILIO: ANDRES BELLO 232 Bº ARROYITO - JARDIN AMERICA - MNES

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO: 36.409.166 | EDAD: 33 | NACIONALIDAD: ARGENTINA

DATOS DEL DENUNCIANTE:

APELLIDO/S: da SILVA

NOMBRE/S: ROBERTO SEBASTIAN

DOMICILIO: ANDRES BELLO 232 Bº ARROYITO - JARDIN AMERICA -

TIPO Y Nº DE DOCUMENTO: 70.392.937 | EDAD: 33 | NACIONALIDAD: ARGENTINA

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

IMPRESIÓN PULGAR DERECHA DE LA MADRE PARA EL REGISTRO CIVIL

LUGAR RESERVADO PARA EL REGISTRO CIVIL
ADHIERA AQUÍ LA OBLEA RNP (MATRICULA ASIGNADA)

CERTIFICADO Nº 02609423

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 [X]

ACTA: 18 | TOMO: 01 | FOLIO: 18 | AÑO: 2001 | OF. SECCIONAL: 2280

DATOS DE LA INSCRIPCIÓN DE NACIMIENTO:

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 12 / 05 / 2025 | OF. SECCIONAL: 2280

ACTA: 06 | TOMO: 01 | FOLIO: 06 | Nº DE DNI ASIGNADO: DNI. 70-392-937

FIRMA DEL DENUNCIANTE

REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS - MINISTERIO DE GOBIERNO - JARDIN AMERICA

LEZCANO ANA SIXTA
Delegada Titular
FIRMA Y SELLO OFICIAL PUBLICO
Registro Provincial de las Personas

SISTEMA DE ESTADISTICAS VITALES

Informe Estadístico de NACIDO VIVO

(Datos amparados por el secreto estadístico, de acuerdo con la Ley Nacional 17622)

DATOS A SER LLENADOS POR EL REGISTRO CIVIL

1 Fecha de Inscripción: Día 12 Mes 05 Año 2025

2 Departamento o Partido: SAN IGNACIO

3 Delegación o Registro Civil: JARDIN AMERICA Número: 2280

4 Tomo: 01 Folio: 06 Acta: 06

DATOS DEL NACIDO

Apellido/s: de Dolra

Nombre/s: Aitana Mailén

5 Fecha de nacimiento... Día 07 Mes 05 Año 2025

D.N.I.

6 Sexo: Masculino 1 [ ] Femenino 2 [X] Indeterminado 3 [ ]

7 Cuál fue el peso del niño al nacer? • gramos 3700

8 Nació de un embarazo...
• Simple 1 [X] → ir a pregunta siguiente
• Múltiple 2 [ ] → el que produj [ ] niños vivos, y [ ] defunciones fetales

9 Cuántas semanas completas duró la gestación? • semanas completas 40

10 En qué fecha comenzó la última menstruación normal previa al embarazo de este niño? Día 24 Mes 07 Año 2024

11 El parto fue atendido por...
Médico/a 1 [X] Enfermero/a 3 [ ] Comadre 5 [ ] Sin atención 7 [ ]
Partero/a 2 [ ] Otro agente sanitario 4 [ ] Otros 6 [ ]

12 Ocurrió en...
• Establecimiento de salud pública 1 [ ]
• Establecimiento privado, obra social, etc. 2 [X]
• Vivienda (domicilio) particular 3 [ ]
• Otro lugar (vía pública, transporte, etc.) 4 [ ]
pasar a Preg. 13

Nombre del establecimiento: Sanatorio Candip San

No usar

13 Domicilio donde se produjo: Calle y Nº / Ruta y Km.: San Martín 163

Localidad/Paraje: Jardín Americ

Departamento o Partido: San Ignacio

Provincia: Misiones

No usar

Continúa al dorso

B- Para la Dirección de Estadística de Salud (Valor Estadístico)

SISTEMA DE ESTADISTICAS VITALES

SISTEMA DE ESTADISTICAS VITALES

MADRE

DATOS DE LA MADRE AL MOMENTO DEL NACIMIENTO QUE SE ESTÁ INSCRIBIENDO

14 Cuál es su edad? (años cumplidos) • Años 35

15 Cuál es la fecha de nacimiento de la madre — Día 26 Mes 01 Año 1999

16 Contado hasta el de este niño, inclusive, cuántos embarazos tuvo la madre? • embarazos 02

17 Entre todos estos embarazos Cuántos hijos nacidos vivos tuvo? 02 • y cuántas defunciones fetales

18 Dónde vive habitualmente? Calle y Nº / Ruta y Km. Bº Anoyito

Localidad / Paraje Jardín América Departamento o partido San Ignacio

Provincia (o país para extranjeros) Misiones

No usar País

19 Cuál es el máximo nivel de instrucción que alcanzó (marcar en el sistema educativo (S.E.) que corresponda, una sola casilla)

	Incompleto	Completo
• Nunca asistió	01 ☐	
• S.E. No reformado -Primario	02 ☐	03 ☒
-Secundario	04 ☐	05 ☒
• Superior o universitario	06 ☐	07 ☒
• S.E. Reformado -Ciclo EGB (1ro. y 2do.)	11 ☐	12 ☐
-Ciclo EGB (3ro.)	13 ☐	14 ☐
-Polimodal	15 ☐	16 ☐

20 Pertenece o está asociada a: • Obra social 1 ☒ • Plan de salud privado o mutual 2 ☐ • Ambos 3 ☐ • Ninguno 4 ☐

21 La madre convive o está en pareja? (ya sea casada o en unión de hecho) SI 1 ☒ → Responder Preg. 22 23 24 y 25 con los datos del padre exclusivamente

NO 2 ☐ → Pasar a Preg. 24 y 25 y responderlas con los datos de la madre exclusivamente

PADRE

DATOS DEL PADRE (si corresponde) AL MOMENTO DEL NACIMIENTO QUE SE ESTÁ INSCRIBIENDO

22 Cuál es el máximo nivel de instrucción que alcanzó (marcar en el sistema educativo (S.E.) que corresponda, una sola casilla)

	Incompleto	Completo
• Nunca asistió	01 ☐	
• S.E. No reformado -Primario	02 ☐	03 ☒
-Secundario	04 ☐	05 ☒
• Superior o universitario	06 ☐	07 ☒
• S.E. Reformado -Ciclo EGB (1ro. y 2do.)	11 ☐	12 ☐
-Ciclo EGB (3ro.)	13 ☐	14 ☐
-Polimodal	15 ☐	16 ☐

23 Pertenece o está asociado a: • Obra social 1 ☒ • Plan de salud privado o mutual 2 ☐ • Ambos 3 ☐ • Ninguno 4 ☐

PADRE/MADRE

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

24 Cuál es su situación laboral?

• Trabaja o está de licencia 1 ☒

• No trabaja — Busca trabajo 2 ☐ — No busca trabajo 3 ☐

25 Cuál es su ocupación habitual? Docente

No usar

PERSONA QUE CUMPLIMENTÓ EL INFORME

APELLIDO Y NOMBRE Baez Noelia Elizabeth FIRMA

Dra. Baez Noelia E. ESPECIALISTA EN GINECOLOGIA Y OBSTETRICIA M.P. M04579

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. 1336-A-25, LEZCANO ANA SIXTA S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE da SILVA AITANA MAILEN".-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. LEZCANO Ana Sixta en su carácter de Delegada del R.P.P., acreditando su identidad con el D.N.I. N° 20.907.130, solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de da SILVA Aitana Mailén D.N.I. N° 70.392.937, (Acta 6-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Jardín América-Mnes.) la fecha de nacimiento de la inscripta, donde se consignó: "07 de Abril de 2025" debiendo ser: **"07 de Mayo de 2025"**.-

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 N° 263/25
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES

Dra. MARIA ALEJANDRA BENITEZ
ASESOR LEGAL
Dpto. Jurídico y Legalizaciones
Registro Provincial de las Personas

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, 15 de Mayo de 2025.

DISPOSICIÓN N° 1012/25

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 1336-A-25, LEZCANO ANA SIXTA S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE da SILVA AITANA MAILEN".-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. LEZCANO Ana Sixta en su carácter de Delegada del R.P.P., acreditando su identidad con el D.N.I. N° 20.907.130, solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de da SILVA Aitana Mailén D.N.I. N° 70.392.937, (Acta 6-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Jardín América-Mnes.) la fecha de nacimiento de la inscripta, donde se consignó: "07 de Abril de 2025" debiendo ser: **"07 de Mayo de 2025"**.-

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° 262/25 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 da SILVA Aitana Mailén, (Acta 6-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Jardín América-Mnes.) la fecha de nacimiento de la inscripta, siendo lo correcto: **"07 de Mayo de 2025"**.-

ARTICULO 2: **COMUNIQUESE,** oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación de Jardín América-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: 2025.05.16 10:01:43 -03'00'

Registro Provincial de las Personas

06

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	6	2025

NACIMIENTO

En San Ignacio - JARDIN AMERICA
República Argentina, a Doce de Mayo
de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el NACIMIENTO

NACIDO
de Aitana Mailén D.N.I. Nº 70.392.937
Sexo FEMENINO nacido el 07 de Abril de 2025
a las 14:20 horas, en Sanatorio Candia - Jardín América

PADRES
Hijo de Roberto Sebastián da SILVA
Doc. Ident. DNI: 36.409.166 Nacionalidad: ARGENTINA
y de Marisa Paola HETTINGER
Doc. Ident. DNI: 34.821.823 Nacionalidad: ARGENTINA

Apellido da SILVA

DECLARANTE
Según certificado de MEDICO NOELIA ELIZABETH BAEZ
Declarante Roberto Sebastián da SILVA Doc. Ident. DNI: 36.409.166
Domicilio Andres Bello N° 232 - Bº Arroyito - Jardín América
Obra en virtud de ser el PADRE

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

35

Rectificación
Disposición N° 1012/2025 de fecha 15-05-2025. Expte N° 1336-A-2025. ART. 1° RECTIFIQUESE, en el Acta de Nacimiento de: da SILVA Aitana Mailén, (Acta 6- Tomo 1°- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. de Jardín América-Mnes.), la fecha de nacimiento de la inscripta, siendo lo correcto: "07 de Mayo de 2025".- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones.- 19-05-2025.

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

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

d1ed22741e66770f6925c9fdc87ead8d