

29/07/2025

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	RODRIGUEZ MARTA BEATRIZ		
DNI / C.I	17962547	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	B° 6 DE SEPTIEMBRE- POSADAS	Tel.Cel	Haga clic aquí para escribir texto.
En carácter de:	MADRE DE LA INSCRIPTA/O		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	1499	4	88	1991	POSADAS SECC IV	ARCHIVO/DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION			DNI DE LA MADRE DICE 17.854.920		
Dato/s Correcto/s	DNI DE LA MADRE DEBE DECIR 17.962.547					

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	DNI DE LA INTERESADA Y ACTA DE NACIMIENTO	2	DNI DE LA MADRE
3	CUD	4	Haga clic aquí para escribir texto.

OBSERVACIONES:

Haga clic aquí para escribir texto.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

Marta Rodriguez
Firma de Solicitante

Firma y Sello de Funcionario

3764 - 654181

Coordinador Hija



REPUBLICA ARGENTINA

Registro Provincial de las Personas

4 ^o	1499	1991
TOMO	ACTA	AÑO

NACIMIENTO

En Secc 4^{ta} Juzgado R. Moserose Rosas

República Argentina, a 16 de Octubre

de 1991 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el

MIRIAN BEATRIZ D. N. I. Nº 3648 273

TALAVERA

Sexo Femenino nacido el 16 de Septiembre de 1991

Mirian

a las 3:20 horas, en Juzgado R. Moserose Rosas

Hijo de JOSE ALFONSO TALAVERA

BEATRIZ

y de MARTA BEATRIZ RODRIGUEZ Doc. Ident. DM 11.336.359

Doc. Ident. DM 17854920

Apellido TALAVERA

Según certificado de 10387 Marie de Moroz

Declarante JOSE ALFONSO TALAVERA Doc. Ident. 11.336.359

Domicilio Sr Don Ricardo - Obra en virtud de SEN CLAN

DE GRUPO COMUNITARIO EL DECLARANTE y la madre

Jose de Talavera

Marta Rodriguez



MARIA M. LOS SANTOS DE SUELDO DELEGADA R.P.P.

REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR



Apellido / Surname
TALavera

Nombre / Name
MIRIAN BEATRIZ

Sexo / Sex Nacionalidad / Nationality Ejemplar
F ARGENTINA A

Fecha de nacimiento / Date of birth
16 SET / SET 1991

Fecha de emisión / Date of issue
12 JUN / JUN 2012

Fecha de vencimiento / Date of expiry
12 JUN / JUN 2027

Documento / Document
36.409.273

Trámite N° / Of. ident.
**00117067115
7012**

NO FIRMA / SIGNATURE



REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS
MINISTERIO DEL INTERIOR Y TRANSPORTE



Apellido / Surname
RODRIGUEZ

Nombre / Name
MARTA BEATRIZ

Sexo / Sex Nacionalidad / Nationality Ejemplar
F ARGENTINA B

Fecha de nacimiento / Date of birth
17 ENE / JAN 1966

Fecha de emisión / Date of issue
21 JUN / JUN 2012

Fecha de vencimiento / Date of expiry
21 JUN / JUN 2027

Documento / Document
17.962.547

Trámite N° / Of. ident.
**00118829841
7012**

Marta Rodríguez
FIRMA DEL IDENTIFICADO / SIGNATURE



01412801-9

Secretaría de Salud Pública
Gobierno de la
Provincia de Misiones

CERTIFICADO N°: ARG-01-00036409273-20190613-20290613-MIS-514

CERTIFICADO DE DISCAPACIDAD

Ley N° 22.431

APELLIDO Y NOMBRES: TALAVERA Mirian Beatriz
TIPO Y NRO DOC.: D.N.I. - F - 36409273 N° CUIT/CUIL: 27364092739 F/NACIMIENTO: 16/9/1991

DIAGNOSTICO: Retraso mental grave

DIAGNOSTICO FUNCIONAL:
FUNCIONES CORPORALES: b167.3 b114.4 b117.3

ESTRUCTURAS CORPORALES: s110.888

ACTIVIDAD / PARTICIPACION: d540.23 d2202.23 d230.34 d720.34 d150.34 d350.34 d140.34 d570.23 d920.34 d145.34 d510.23

FACTORES AMBIENTALES: e5700.+3 e310.+3 e5800.+3

ORIENTACION PRESTACIONAL:
- CENTRO DE DIA.- PRESTACIONES DE REHABILITACION

VENCIMIENTO:
El presente certificado tiene validez hasta el: 13/6/2029

El presente certificado no comprende la evaluación de la capacidad laborativa.

ACOMPAÑANTE:
"En los casos en que el tipo de discapacidad lo requiera, el pase indicará que también se cubra al acompañante."
Acompañante: SI

LUGAR Y FECHA DE EMISIÓN
Lugar: Posadas Fecha emisión: 13/6/2019

EMITIDO POR LA JUNTA EVALUADORA DE LA DISCAPACIDAD DE:
Junta Evaluadora de Madariaga (Misiones)

PROFESIONAL
FRAGUEIRO Monica del Carmen
[Firma]
Firma y sello

PROFESIONAL
RECALDE, María de los Angeles
Lic. María de los Angeles Recalde
Psicóloga
Junta Jurisdiccional Posadas
Dirección Zona Capital de Salud
[Firma]
Firma y sello

PROFESIONAL
BENEGAS Nilida Vanesa
Lic. Nilida Vanesa Benegas
Lic. en Trabajo Social
Junta Jurisdiccional Posadas
Dirección Zona Capital de Salud
[Firma]
Firma y sello

Para consultar consulte la página WEB: www.discapacidad.gov.ar 23 9594712

Posadas,

"Expte N° 2172 RODRIGUEZ
MARTA BEATRIZ S/RECTIFICACION
ACTA NACIMIENTO TALAVERA MIRIAN
BEATRIZ" .-".-

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

Cotejadas y analizadas la documentales acompañadas, este Departamento Jurídico y Legalizaciones del R.P.P. entiende que, salvo mejor criterio, corresponde hacer lugar a lo solicitado a fs.1; dando el visto bueno, todo ello en virtud de lo previsto por el Art. 85 ley N° 26413 y normativas concordantes.-

Así opino.-

ASESORÍA LETRADA DEL R.P.P.



DR. NATALUCCI F. NICOLAS
Firma Autorizada
Reg. Total. de las Personas

Posadas, 05 de Agosto de 2025.

DISPOSICIÓN N°:1622/25

VISTOS:

CARÁTULA	"Expte N° 2172-A-2025 RODRIGUEZ MARTA BEATRIZ S/RECTIFICACION ACTA NACIMIENTO TALAVERA MIRIAN BEATRIZ".-
----------	---

CONSIDERANDO:

SOLICITANTE	RODRIGUEZ MARTA BEATRIZ
DNI	17.962.547
461	INSCRIPTO/A

SOLICITA RECTIFICACIÓN DEL:

ACTA	NUMERO	TOMO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	1499	4	1991	Posadas Secc IV	DELEGADO/ARCHIVO

QUE, corresponde encuadrar el presente trámite dentro del marco normativo establecido por el Artículo 85 de la Ley N° 26413, Ley 1 - N° 89 (Antes Ley 2970) y normativas concordantes, conforme lo dictaminado oportunamente por el Departamento Jurídico y Legalizaciones, en los presentes autos trámite;

POR ELLO:

LA DIRECTORA GENERAL DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

D I S P O N E:

ARTICULO 1°: RECTIFIQUESE mediante nota marginal en el cuerpo del acta que a continuación se describe:

ACTA	NUMERO	TOMO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	1499	4	1991	Posadas Secc IV	DELEGADO/ARCHIVO

el siguiente dato: el DNI de la Madre del inscripto, siendo lo correcto: "17.962.597".-

ARTICULO 2°: COMUNIQUESE oportunamente, por Departamento Despacho del D.G.R.P. a la Delegación que correspondiere, a los efectos del cumplimiento de la presente disposición.-

ARTICULO 3°: REGÍSTRESE, Comuníquese, cumplido, ARCHÍVESE por Departamento Despacho del Registro Provincial de las Personas.

ECHVERRIA
Paula Brigida
Firmado digitalmente
por ECHEVERRIA Paula
Brigida
Fecha: 2025.08.06
07:57:51 -03'00'