



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES
2025-Centenario de la Refinería YPF La Plata: Emblema de la Soberanía Energética Argentina

CV_Programa Identidad de la Niñez

Número:

Referencia: Carátula Variable EX-2025-25588685- -GDEBA-DL8063JAGGP

Nº DE LEGAJO: 1
Primer Nombre: María
Segundo Nombre: Aidee
Tercer Nombre:
Primer Apellido: MIERES
Segundo Apellido:
Tercer Apellido:
Sexo: Femenino
Edad: 20
Tipo de Nacimiento: Hospitalario
Hospital donde nació: CLÍNICA PRIVADA PROVINCIAL S.A
Otro:
Nombre Solicitante: Juan Roberto
Apellido Solicitante: MIERES
Presenta Documento: Si
Tipo de Documento: DNI
Número de Documento: 25894328
Email: mariadeliarivero9@gmail.com
Teléfono/s
Teléfono: 1156408519
Lugar
(País): ARGENTINA
(Provincia): BUENOS AIRES
(Departamento): FLORENCIO VARELA
(Localidad): FLORENCIO VARELA
Delegación: Casa de la Provincia Florencio Varela
Calle: granaderos
Altura: 46
Piso: 0
Departamento: 0
Código Postal: 1888



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"

CERTIFICADO NEGATIVO

CERTIFICO: QUE COMPULSADOS LOS TOMOS DE LOS LIBROS DE REGISTRO DE NACIMIENTOS DE LA OFICINA DEL REGISTRO DE CAMPO VIERA NO FUE HALLADA EL ACTA DE NACIMIENTO DE: MIERES MARÍA AIDE Y HABER NACIDO EN JURISDICCIÓN DE LA OFICINA DE REFERENCIA EL 23 DEL MES JULIO DE 2005, Y SER HIJO DE RIVERO MARÍA DE LIA DNI N° 25894.328 Y DE MIERES ROBERTO N° 24890.848.

VERIFICADO LA BASE DE DATOS DEL RENAPER, NO SE HAN ENCONTRADO ANTECEDENTES DE IDENTIFICACIÓN DEL CIUDADANO.

OBJETO: INSCRIPCIÓN DE NACIMIENTO.

A PEDIDO DE LA PARTE INTERESADA EXPIDO EL PRESENTE EN MI CARÁCTER DE JEFE DE DIVISIÓN ARCHIVO GENERAL, SIN QUE IMPLIQUE LA NO INSCRIPCIÓN EN FECHA ANTERIOR Y POSTERIOR DE LO MANIFESTADO POR LA PERSONA INTERESADA EN OTRA JURISDICCIÓN DE ESTA PROVINCIA U OTRA.

EN POSADAS, PROVINCIA DE MISIONES, REPÚBLICA ARGENTINA, A LOS 09 DÍAS, DEL MES DE Septiembre DEL AÑO 2025.


ELOÍSA LACAYO SOSA
Jefa Depto. Inspectoría
Registro Provincial de las Personas

Acta de matrimonio de los progenitores.

Declaración testimonial.

Declaración testimonial.

* Declaración testimonial bionomio quien dio a luz/hijo/a.

Declaración testimonial bionomio quien dio a luz/hijo/a.

Declaración testimonial por falta de DNI del/la/los progenitor/a/es.

Declaración testimonial por falta de DNI del/la/los progenitor/a/es.

Copia certificada de DNI de los/las testigos.

Impresiones decapilares de quien dio a luz.

Impresiones decapilares de la persona a inscribir.

Informe de la Dirección Nacional de Migraciones.

Otra documental

Especifique.....

El/la/los/las peticionante/s toma/n conocimiento que la presente tiene carácter de DECLARACION JURADA sobre los datos manifestados y DECLARA/N BAJO JURAMENTO que NO ha/n iniciado trámite judicial o administrativo en esta u otra jurisdicción de inscripción de nacimiento fuera de término y que la persona NUNCA fue inscripta.

Firmas padres por estar presentes:

✓ Ximo R. Sosa

✓ Rivero Maria Delia

✓ Juan R. Sosa

✓ RMD

✓ 24890948

✓ 25894328



REGISTRO DE LAS PERSONAS | MINISTERIO DE GOBIERNO



En caso de haber iniciado trámite judicial o administrativo en esta u otra jurisdicción de inscripción de nacimiento fuera de término, ACOMPAÑA/N en este acto constancia del desistimiento en las actuaciones judiciales.

Firma del/la peticionante no inscripto/a.....

.....
Firma a ruego (En caso de corresponder)

Impresión dígito pulgar de la persona que no puede firmar

Firma de la progenitora (de corresponder).....

Firmas del progenitor reconociente (de corresponder) conforme al artículo 571 del CCyC.....

Certifico que la/s firma/s que antecede/n corresponde/n a
~~Mujeres Juzgados Nuevos Nacimientos y Maternidad~~ por haber sido estampada/s en mi presencia en ~~Fuks Viala~~ partido de ~~Fuks Viala~~ provincia de Buenos Aires, a los ~~21~~ del mes de ~~Julio~~ ~~detrás~~ ~~25~~.....

Sello de la Oficina/Organismo
Casa de la Pcia.
Florencio Varela

Firma y aclaración Oficial Público
Romina P. Basualdo
FIRMA AUTORIZADA
Reg. Prov. de las Personas

Datos de contacto del agente/Organismo que tomó el trámite (mail y teléfono): ...
~~romina.basualdo.62@gmail.com~~ Romina...
~~romina.basualdo.62@gmail.com~~ ...



OFICINA SECCIONAL N° 7739

Certifico que la presente es fotocopia
exacta del original que se tiene
en mi vista.

21 de Julio 2025

(Día) (Mes)

Romina P. Basualdo
FIRMA AUTORIZADA
Reg. Prov. de las Personas

DOMICILIO: 54 C 1331, B° EL MOLINO - FLORENCIO VARELA
FLORENCIO VARELA, BUENOS AIRES
LUGAR DE NACIMIENTO: PARAGUAY - PARAGUAY
FECHA DE INGRESO AL PAÍS: 15 DIC 2009
CATEGORÍA DE INGRESO: Permiso de Trabajo
EXPIRACIÓN: 28/02/2011 DISPOSICIÓN: 132203
FECHA DE RADICACIÓN: 22 JUN 2016

Dr Eduardo E. de Pedro
Ministro del Interior



ID ARG 94821833<8<<<<<<<<<<<
7910166M360331OPRY<<<<<<<<<<4
GAONA < GUERRERO << JUAN < CARLOS <<

**INTERROGATORIO A TENOR DEL CUAL DEBERÁN DECLARAR
LOS TESTIGOS QUE DECLAREN RESPECTO DEL LUGAR Y
FECHA DEL NACIMIENTO Y EL PRENOMBRE Y APELLIDO CON
QUE LA PERSONA A INSCRIBIR ES CONOCIDA PÚBLICAMENTE**

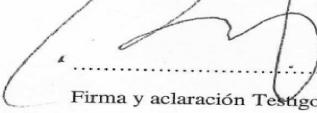
TESTIGO N° 2

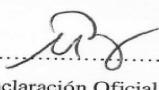
En la localidad de Fuia Vuelta, a los 7 días del mes de Julio de 2025 comparece ante quien suscribe el Señor/a Benitez Nasz B. Ch. B. DNI N° 30.458.245, de estado civil Soltero, con domicilio en Avenida 22.683 de la localidad de Fuia Vuelta. Teléfono 11 321.853.44. Mail Rosibelenz@gmail.com, quien previo juramento de decir verdad y expresar no estar comprendidos en las generales de la Ley, manifiesta:

1.- Por las generales de la ley (si es deudor o acreedor de la persona a inscribir, si tiene proceso judicial en su contra, amistad o enemistad manifiesta). No.

2.- Si el/la testigo sabe y le consta el lugar y la fecha de nacimiento y cuántos años tiene la persona a inscribir. Sabe y consta que nació en Pla Rusinos el día 23-7-2005, que tiene 18 años, lo conoce una menor María A. de

3.- Si el/la testigo conoce a la persona a inscribir y con qué prenombra y apellido se la conoce públicamente. Conoce a la persona como quienes mira dice que nació el 23-7-2005 en Pla de Rusinos y que tiene 18 años.


Firma y aclaración Testigo


Romina P. Basualdo
FIRMA AUTORIZADA
Reg. Prov. de las Personas

Firma y aclaración Oficial Público



Sello del Organismo

Provincia de Misiones
Ministerio de Salud Pública
Programa Nacional de Estadísticas de Salud
CERTIFICADO DE NACIMIENTO

UNIDAD SANITARIA
CAMPO VIEJO M.N.E.S.

Formulario de Entrega Gratuita

DEPARTAMENTO

REGISTRO CIVIL DE

NUMERO

FECHA DE
INSCRIPCION

Día

Mes

Año

TOMO

FOLIO

ACTA

CERTIFICO haber asistido el nacimiento de Chiesi, María Leticia
Apellido y Nombre del recién nacido:

Varón Mujer

nacido el día 23 del mes de julio del año 2005

a la hora 6:45 hs

Lugar de Ocurrencia, Calle: Avda del Te 174 Nro. _____ Localidad: Campos Viejo

D.N.I./L.I.C./C.I. 25.844.328

Nombres y Apellido de la Madre: Lucía Elizabeth Gómez

Matrimonio Si No

Nombres y Apellido del Padre: Roberto Juan Chiesi

Título: Médico

PROFESIONAL CERTIFICANTE:

Médico 1 Nombre y Apellido: Dr. Centurión, Félix D. Matrícula Profesional N° 585
Domicilio Profesional: Calle 13º IPPC Dpto 11 Nro. _____ Dpto. _____ Piso. _____

Partero/a 2 Localidad: Campos Viejo Teléfonos: _____

Lugar y Fecha de Certificación

Lugar: Campos Viejo, Misiones Fecha: 5 de Septiembre de 2005

DR. FELIX DANIEL CENTURION
MÉDICO CHIRUROGO
MINISTERIO DE SALUD

**INTERROGATORIO A TENOR DEL CUAL DEBERÁN DECLARAR
LOS TESTIGOS QUE DECLAREN RESPECTO DEL LUGAR Y
FECHA DEL NACIMIENTO Y EL PRENOMBRE Y APELLIDO CON
QUE LA PERSONA A INSCRIBIR ES CONOCIDA PÚBLICAMENTE**

TESTIGO Nº 1:

En la localidad de Flo. V. de la, a los 21 días del mes de Julio de 2025 comparece ante quien suscribe el/la Señor/a Gloria Gómez, de DNI N° 84.871.833, de estado civil Soltera, con domicilio en SAC. 1331, de la localidad de Flo. V. de la, Teléfono 11.72.70.5524, Mail Caritas.62002.13.042h00.6m, quien previo juramento de decir verdad y expresar no estar comprendidos en las generales de la Ley, manifiesta:

1.- Por las generales de la ley (si es deudor o acreedor de la persona a inscribir, si tiene proceso judicial en su contra, amistad o enemistad manifiesta). No.

2.- Si el/la testigo sabe y le consta el lugar y la fecha de nacimiento y cuántos años tiene la persona a inscribir. Sabe y consta que nació en la Pue de Jusíones, que tiene 19 años y 12 conoce como miércoles María Díaz que nació el 23-7-2005.

3.- Si el/la testigo conoce a la persona a inscribir y con qué prenombra y apellido se la conoce públicamente. Conoce como miércoles María Díaz que nació el 23-7-2005 en Pue de Jusíones y que tiene 19 años.

- Dr. M. Carlos Gorroño

Firma y aclaración Testigo

Romina P. Basualdo
FIRMA AUTORIZADA
Reg. Priv. de las Personas

Firma y aclaración Oficial Público



Sello del Organismo



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

2025-Centenario de la Refinería YPF La Plata: Emblema de la Soberanía Energética Argentina

Providencia

Número:

Referencia: EX-2025-25588685- -GDEBA-DL8063JAGGP

Berazategui, agosto 7 de 2025.

Sra Romina BASUALDO

Casa de La Provincia de Buenos Aires

Delegación Florencio Varela

Su Despacho

Me dirijo a usted en relación al expediente de referencia en el acual a orden 14 que se deberá tomar declaración a un nuevo testigo de conocimiento dado que la provincia de Misiones no permite testigos extranjeros.Una vez cumplido con lo solicitado remitir de manera urgente a la reparticion DPRDLPJAGGP
- Sector: MI MD. Atte

Digitally signed by GDE BUENOS AIRES
DN: cn=GDE BUENOS AIRES, c=AR, o=MINISTERIO DE GOBIERNO BS.AS.,
ou=SUBSECRETARIA DE GOBIERNO DIGITAL, serialNumber=CUIT 30715124234
Date: 2025.08.07 11:14:39 -03'00'

Digitally signed by GDE BUENOS AIRES
DN: cn=GDE BUENOS AIRES, c=AR, o=MINISTERIO DE
GOBIERNO BS.AS., ou=SUBSECRETARIA DE
GOBIERNO DIGITAL, serialNumber=CUIT 30715124234
Date: 2025.08.07 11:14:40 -03'00'



**INTERROGATORIO A TENOR DEL CUAL DEBERÁN DECLARAR
LOS TESTIGOS QUE DECLAREN RESPECTO DEL LUGAR Y
FECHA DEL NACIMIENTO Y EL PRENOMBRE Y APELLIDO CON
QUE LA PERSONA A INSCRIBIR ES CONOCIDA PÚBLICAMENTE**

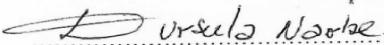
TESTIGO N° 1:

En la localidad de Flores V.O.R. 12, a los 12 días del mes de Diciembre de 2015. comparece ante quien suscribe el/la Señor/a ...MARÍA URSULA DELIA DNI N° 13.893.785, de estado civil CASADA, con domicilio en SAN ISIDRO 125, de la localidad de Flores V.O.R., Teléfono ...11.639.21.877..... Mail MARIAURSULADELIA@gmail.com..... quien previo juramento de decir verdad y expresar no estar comprendidos en las generales de la Ley, manifiesta:

1.- Por las generales de la ley (si es deudor o acreedor de la persona a inscribir, si tiene proceso judicial en su contra, amistad o enemistad manifiesta). NO.

2.- Si el/la testigo sabe y le consta el lugar y la fecha de nacimiento y cuántos años tiene la persona a inscribir. Sabe y consta que nació el 23-7-2005 en Pcia de Misiones tiene 20 años uno mes y 20 días.

3.- Si el/la testigo conoce a la persona a inscribir y con qué prenombbre y apellido se la conoce públicamente. Si la conoce como MUÑES MARI Sí dice que tiene 20 años y que nació en Misiones.



Firma y aclaración Testigo


Romina R. Basualdo
FIRMA AUTORIZADA

Reg. Prov. de las Personas

Firma y aclaración Oficial Público



Sello del Organismo



DOMICILIO: SOLIS 226 MONTEVERDE - FLORENCIO VARELA -
FLORENCIO VARELA - BUENOS AIRES
LUGAR DE NACIMIENTO: ENTRE RIOS

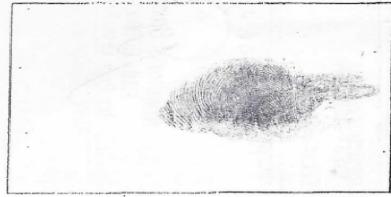
Romina P. Basualdo
FIRMA AUTORIZADA
Reg. Prove. de las Personas

→ Sp. in
frei

Yanira Diaz

FRMA: TITULAR PADRE MADRE REP. LEGAL
INDICAR CON X LO QUE CORRESPONDA

NO FIRMA, INDICAR MOTIVO:



DIGITO PULGAR DERECHO



DIGITO PULGAR IZQUIERDO



Yanira Diaz
Yanira Diaz
Firma Autorizada
Firma de las Personas
Rep. Pobl.

FRMA Y SELLO OFICIAL PÚBLICO

DOCFI-2018-16063960-GDEBA-DPRDLPMGGP

página 7 de 7



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

2025-Centenario de la Refinería YPF La Plata: Emblema de la Soberanía Energética Argentina

Providencia

Número:

Referencia: PV-EX-2025-25588685- -GDEBA-DL8063JAGGP - María Aidee MIERES - Nacida en Misiones

Subdirección Zonal 7

Sr. Jorge Gabriel MADELLA

Su despacho

Se inician las presentes actuaciones con solicitud de inscripción tardía de nacimiento de **María Aidee MIERES**. Atento el estado de autos, se remiten a la Delegación de origen a efectos de cumplimiento a los requisitos exigidos para la toma de trámite de inscripción tardía de nacimiento.

En el caso en cuestión deberá acompañarse la documental que a continuación se detalla, conforme formularios y reglamentación DISPO-2021-95-GDEBA-DPRDLPMSGGP rectificada por DISPO-2021- 154-GDEBA-DPRDLPMSGGP:

Se deberá tomar declaración a un nuevo testigo de conocimiento dado que la provincia de Misiones no permite testigos extranjeros.

Cumplida que sea la presente requisitoria, de carácter imprescindible para continuar con la tramitación de autos, **vuelva a la repartición DPRDLPJAGGP - Sector: MI MD**

SIRVA OTORGAR A LAS PRESENTES URGENTE Y PREFERENCIAL DESPACHO.

RI MI MD Nº 4551/2025



GOBIERNO DE LA PROVINCIA DE BUENOS AIRES

2025-Centenario de la Refinería YPF La Plata: Emblema de la Soberanía Energética Argentina

Providencia

Número:

Referencia: PV-EX-2025-25588685- -GDEBA-DL8063JAGGP - María Aidee MIERES - Nacida en Misiones

Dirección de Documentación

Sr. Gustavo PASTORIVE

Su Despacho

Se inician las presentes actuaciones con la solicitud de inscripción tardía de nacimiento en instancia administrativa.

Atento el estado de lo actuado, se remiten a la Dirección de Documentación a efectos que por su intermedio el Registro Nacional de las Personas (RE.NA.PER.) expida el Certificado Negativo de inscripción para la siguiente persona:

Nombre y apellido María Aidee MIERES

Nacida el día 23 de julio de 2005 en Campo Viera, Oberá, Provincia de Misiones.

Hija de María Delia RIVERO, DNI N° 25.894.328 y Juan Roberto MIERES, DNI N° 24.890.948.

Cumplido vuelva a la reparticion DPRDLPJAGGP - Sector: MI MD

Sirva otorgar a las presentes URGENTE Y PREFERENCIAL DESPACHO.

RI MI MD N° 4665/2025



Vicejefatura del Interior
Jefatura de Gabinete de Ministros



Registro Nacional
de las Personas

"2025 - AÑO DE LA RECONSTRUCCIÓN DE LA NACIÓN ARGENTINA"

Ciudad de Buenos Aires, miércoles 27 de Agosto de 2025.

C.E//

SE INFORMA:

Que con los datos aportados de **MIERES, María Aidee**, nacido el 23 de Julio de 2005, hijo de RIVERO, Maria Delia M.I. N° 25894328 y de MIERES, Juan Roberto M.I. N° 24890948 no se registran antecedentes en los archivos de esta Dirección Nacional.

Se extiende la presente en la Ciudad Autónoma de Buenos Aires a los 27 días del mes de Agosto de 2025, a pedido de quien corresponda y al solo efecto de ser presentado ante las autoridades que así lo requieran.

Firmado digitalmente por:
SANTA ANA, Daniela Noemí
Dir. Nac. del Registro Nac. de las Personas
Registro Nacional de las Personas

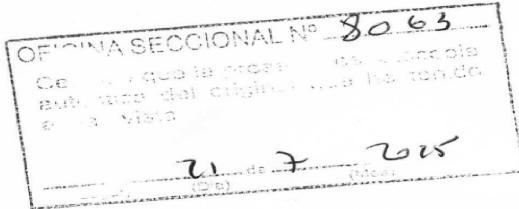


Romina P. Busnaldo
FIRMA AUTORIZADA
Reg. Prov. de las Personas

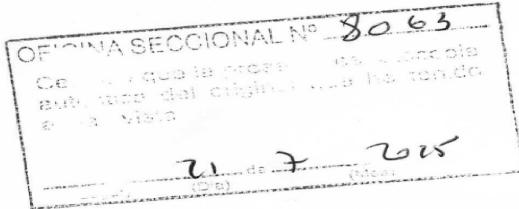


GRUPO SECCIONAL N° 2738
Calle 100 que la presentación lo tiene que viene con Oficina sus ha dado Vida
21/06/2013 (03)

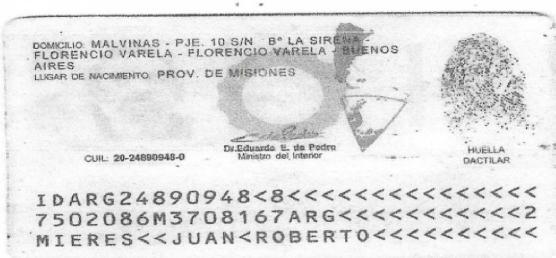




Romina P. Basualdo
FIRMA AUTORIZADA
Reg. Prov. de las Personas



Romina P. Basualdo
FIRMA AUTORIZADA
Reg. Prov. de las Personas



OFICINA SECCIONAL N° 8063

Certifico que la presente identificación es
correcta del original que se guarda
en la veda.

21 de 07. 2025



Romina P. Basualdo
FIRMA AUTORIZADA
Reg. Prov. de las Personas

**CONSENTIMIENTO INFORMADO
SOLICITUD DE INSCRIPCION DE NACIMIENTO FUERA DE TÉRMINO
ADMINISTRATIVA.**

Por el presente, quien suscribe, **MARÍA HADÍEE MIERLES**, de **19** años de edad, nacido/a el día **23.7.2005**, en la localidad **Playa Mansa**, Partido **Villa Nicanor**, de la provincia de **Buenos Aires**, teléfono/celular **11.5670.8519**, mail **M.2612.achiz.mierles@gmail.com** con domicilio en **Av. 21 de Septiembre 1250**, en el presente acto tomo conocimiento y presto conformidad con los siguientes puntos:

1. Para el caso de no encontrarse fehacientemente acreditado el binomio entre quien dio a luz y su hijo/a o el reconocimiento paterno del/la solicitante, el Registro Provincial de las Personas impulsará la inscripción de nacimiento fuera de término sin la filiación que no ha sido debidamente acreditada.
2. Sin perjuicio de lo antes expuesto, se promoverá la inscripción manteniéndose los prenombres y apellidos indicados en la solicitud de inicio conforme lo normado en los artículos 65 y 66 del Código Civil y Comercial de la Nación Argentina.

En prueba de conformidad, se firman dos ejemplares del mismo tenor y a un único efecto, a los ... **21** días del mes de **Julio**, de **2005**.

Firma y aclaración
MARÍA HADÍEE MIERLES

**Romina P. Basualdo**
FIRMA AUTORIZADA
Reg. Prov. de las Personas

Firma y aclaración Oficial Público

Sello del Organismo





Buenos Aires

Provincia

Ministerio de Gobierno
REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

INSCRIPCIÓN TARDÍA DE NACIMIENTO
FORMULARIO IMPRESIONES DECAPILARES DE LA PROGENITORA

MATRÍCULA N°	APELIDO/S
CLASE 2005. SEXO F	MÍENES

DATOS DE NACIMIENTO

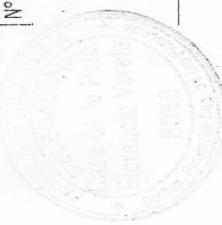
FECHA	23-7-2005.
PAÍS	Argentina
PROV. / ESTADO	Misiones
CIUDAD/PIEBOLO	

ESTADO CIVIL Soltero

IDENTIFICACIÓN

FECHA 21-7-25
Nº OF. SEC. 8063

Firma: Romina P. Picciotto
FIRMA AUTORIZADA
Reg. Prov. Florinda Varela
Firmas y sello Of. Publ. 2005

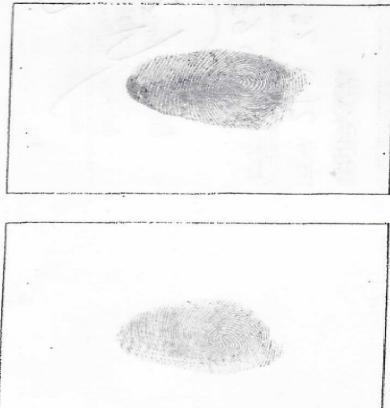


MANO	MANO

MÍRIAM ALINE MARINA

FIRMA: TITULAR PADRE MADRE REP. LEGAL
INDICAR CON X LO QUE CORRESPONDA

NO FIRMA, INDICAR MOTIVO:



DÍGITO PULGAR DERECHO

DÍGITO PULGARIZquiero



Romina P. Bustamante

FIRMA AUTENTICA
Reg. Prov. de las Personas

FERIA Y SELLADO OFICIAL PÚBLICO

DOCFI-2018-16063960-QDEBA-DPRDLPMGGP

página 7 de 7

SISTEMA DE ESTADÍSTICAS VITALES

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

14 Cuál es su edad? (años cumplidos)	• Años <input type="text" value="27"/>	15 Cuál es la fecha de nacimiento de la madre	Día <input type="text" value="15"/> Mes <input type="text" value="08"/> Año <input type="text" value="1974"/>
16 Contado hasta el de este niño, inclusive, cuántos embarazos tuvo la madre?	• embarazos <input type="text" value="3"/>	17 Entre todos estos embarazos Cuántos hijos nacidos vivos tuvo?	• y cuántas defunciones fetales <input type="text" value="2"/>
18 Dónde vive habitualmente? Calle y N° / Ruta y Km.	<i>El Bonito - Sto Pjro</i>		
Localidad / Paraje <input type="text" value="S. Ignacio"/>	Departamento o partido <input type="text" value="S. Ignacio"/>	Provincia (o país para extranjeros) <input type="text" value="Mendoza"/>	País <input type="text" value=""/>
19 Cuál es el máximo nivel de instrucción que alcanzó (marcar en el sistema educativo (S.E.) que corresponda, una sola casilla)			
<ul style="list-style-type: none"> • Nunca asistió 01 <input type="checkbox"/> • S.E. No reformado Incompleto <input type="checkbox"/> Completo <input type="checkbox"/> -Primario 02 <input checked="" type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> -Secundario 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> • Superior o universitario 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"> • S.E. Reformado Incompleto <input type="checkbox"/> Completo <input type="checkbox"/> -Ciclo EGB (1ro. y 2do.) 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> -Ciclo EGB (3ro.) 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> -Polimodal 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> 			
20 Pertenece o está asociado a:			
<ul style="list-style-type: none"> • Obra social 1 <input type="checkbox"/> • Plan de salud privado o mutual 2 <input type="checkbox"/> • Ambos 3 <input type="checkbox"/> • Ninguno 4 <input checked="" type="checkbox"/> 			
21 La madre convive o está en pareja? Si 1 <input checked="" type="checkbox"/> Responder Preg. 22, 23, 24 y 25 con los datos del padre exclusivamente (ya sea casada o en unión de hecho) NO 2 <input type="checkbox"/> Pasar a Preg. 24 y 25 y responsables con los datos de la madre exclusivamente			

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)
<ul style="list-style-type: none"> • Nunca asistió 01 <input type="checkbox"/> • S.E. No reformado Incompleto <input type="checkbox"/> Completo <input type="checkbox"/> -Primario 02 <input checked="" type="checkbox"/> 03 <input type="checkbox"/> -Secundario 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/> • Superior o universitario 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> <ul style="list-style-type: none"> • S.E. Reformado Incompleto <input type="checkbox"/> Completo <input type="checkbox"/> -Ciclo EGB (1ro. y 2do.) 11 <input type="checkbox"/> 12 <input type="checkbox"/> -Ciclo EGB (3ro.) 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> -Polimodal 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/>
23 Pertenece o está asociado a:
<ul style="list-style-type: none"> • Obra social 1 <input type="checkbox"/> • Plan de salud privado o mutual 2 <input type="checkbox"/> • Ambos 3 <input type="checkbox"/> • Ninguno 4 <input checked="" type="checkbox"/>

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

24 Cuál es su situación laboral?	Cuál es su ocupación habitual?
<ul style="list-style-type: none"> • Trabaja o está de licencia 1 <input checked="" type="checkbox"/> • No trabaja 2 <input type="checkbox"/> Busca trabajo 3 <input type="checkbox"/> No busca trabajo <input type="checkbox"/> 	<i>Educación</i>

PERSONA QUE CUMPLIMENTÓ EL INFORME

APELLIDO Y NOMBRE _____

FIRMA

DR. FELIX DANIEL CENTURION
Med. e Cirujano
MAT. P. 585

SISTEMA DE ESTADÍSTICAS VITALES

SISTEMA DE ESTADÍSTICAS VITALES

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

DATOS A SER LLANADOS POR EL REGISTRO CIVIL

DATOS DEL NACIDO



Continúa al dorso

SISTEMA DE ESTADÍSTICAS VITALES

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

DATOS A SER LLANADOS POR EL REGISTRO CIVIL

1 Fecha de Inscripción	Día	Mes	Año		
2 Departamento o Partido	3 Delegación o Registro Civil	Número	4 Tomo	Folio	Acta

DATOS DEL NACIDO

Apellido/s MIERES	Nombre/s MARIA AIDE		
5 Fecha de nacimiento...	6 Sexo	7 Cuál fue el peso del niño al nacer?	
Día 23 Mes 07 Año 2000	Masculino 1 <input type="checkbox"/> Femenino 2 <input checked="" type="checkbox"/> Indeterminado 3 <input type="checkbox"/>	• gramos 1800	
8 Nació de un embarazo...	9 Cuántas semanas completas duró la gestación?	10 En qué fecha comenzó la última menstruación normal previa al embarazo de este niño?	
• Simple <input checked="" type="checkbox"/> → Ir a pregunta siguiente	• semanas completas 34	Día 01 Mes 01 Año 2000	
• Múltiple 2 <input type="checkbox"/> → el que produj 11 niños vivos; y 12 defunciones fetales	• semanas completas 34	11 El parto fue atendido por...	
Médico/a 1 <input checked="" type="checkbox"/>	Enfermero/a 3 <input type="checkbox"/>	Comadre 5 <input type="checkbox"/>	Sin atención 7 <input type="checkbox"/>
Partero/a 2 <input type="checkbox"/>	Otro agente sanitario 4 <input type="checkbox"/>	Otros 6 <input type="checkbox"/>	
12 Ocurrió en...	Nombre del establecimiento: J. Santona Oviedo		
• Establecimiento de salud pública 1 <input checked="" type="checkbox"/> • Establecimiento privado, obra social, etc. 2 <input type="checkbox"/> • Vivienda (domicilio) particular 3 <input type="checkbox"/> • Otro lugar (vía pública, transporte, etc.) 4 <input type="checkbox"/>	pasar a Preg. 13		
13 Domicilio donde se produjo: Calle y N° / Ruta y Km.: Ave de Belgrano 174			
Localidad/Paraje: Campos Viejos	Departamento o Partido: Olivos	Provincia: Misiones	No usar EE
Continúa al dorso			

SISTEMA DE ESTADÍSTICAS VITALES

No 1



REGISTRO
DE LAS PERSONAS | MINISTERIO
DE GOBIERNO



**FORMULARIO DE SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN TARDÍA
DE NACIMIENTO ADMINISTRATIVA DE PERSONAS
MAYORES DE DIECIOCHO AÑOS DE EDAD**

Lugar. *Pcia. Bs As, ZI de Junio de 2025*
F. Varela

Sr. /a Director/a Provincial del Registro de las Personas:

Dr. /a.....

S/D

El/ la Sr/a **M. IERES** Juzn. Roberto DNI 24.882.348 y **Rivena. maria Delia**
D.N.I. 25.894.328..... Domicilio. M 21 V 425 7 Pje 10 F. varela
Teléfono. 1156408519 mail maria.delaviviana@gmail.com tiene el
agrado de dirigirse a Ud. para solicitarle la inscripción del nacimiento
de **M. IERES**..... **MARIA**..... **AIDE**.....
ocurrido en **Pcia. misiones** el día ... 23mes **Julio**.....año **2005**.

A tales efectos se acompaña:

Constatación de Parto.

Copia certificada del Libro de Partos con Oblea de Seguridad, y/o Historia Clínica.

Certificado que determine la edad presunta y sexo, expedido por médico/a matriculado/a, certificado por la Dirección del Hospital Público o el Colegio de Médicos de la Provincia de Buenos Aires.

Certificado de Pre-Identificación expedido por el RENAPER.

Copia certificada del D.N.I. del/la/los/las peticionante/s.



Las Cooperativas a los

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"

Ministerio de las Mujeres y Género



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, 12 de Septiembre de 2025.

DISPOSICION N°1895/25

VISTO: el Expte. N° 2695-A- 25 caratulado: "MIERES MARIA AIDEE Berazategui (Buenos Aires) S/ INSCRIPCIÓN DE NACIMIENTO LEY 27611 MIERES MARIA AIDEE"

CONSIDERANDO:

QUE, a fs. 28 obra Formulario de Solicitud de Inscripción de Nacimiento Fuera de Término Administrativa, dirigida a esta Dirección General, de acuerdo a lo dispuesto en el artículo 15 de la Ley 27611 y Resolución Ministerial N° 63/2021;

QUE, a los efectos probatorios de la inscripción solicitada acompaña: **1)** a fs. 02 Certificado Negativo emitido por el Registro Provincial, Misiones; **2)** a fs. 08 Certificado de Nacimiento a nombre de: **María Aideé MIERES**, (sexo: femenino), con fecha de nacimiento registrada: 23 de julio del año 2005, en la localidad de Campo Viera; **3)** a fs. 16 Informe negativo de Antecedentes de los archivos del RENAPER, a nombre de María Aideé MIERES, con fecha de nacimiento 23 de Julio del 2005; y **4)** a fs. 07 y 11 se adjuntan Declaraciones Juradas testimoniales de titulares de los DNI 20.458.245 y DNI 17.897.745, quienes dan fe respecto al nacimiento que se pretende inscribir, el cual habría ocurrido en la localidad de Campo Viera, Provincia de Misiones, en fecha 23/07/2005;

QUE, a fs. 25 y 26 se acompañan Informe Estadístico de Nacido Vivo a nombre de María Aideé MIERES;

QUE, corresponde el dictado del presente instrumento legal habiendo el Departamento Jurídico y Legalizaciones, dictaminado oportunamente en tal sentido;

POR ELLO:

LA DIRECTORA GENERAL DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

DISPONE:

ARTICULO 1º: INSCRIBIR TARDÍAMENTE el nacimiento de **MARÍA AIDEÉ MIERES** (sexo: femenino) ocurrido el día **23 de Julio del 2005**, en la localidad de Campo Viera, Provincia de Misiones, hija biológica del Sr. Juan Roberto MIERES, DNI N° 24.890.948 y de la Sra. María Delia RIVERO, DNI N° 25.894.328, como así también se debe proceder a la toma del trámite del Documento Nacional de Identidad, todo en virtud de lo normado por el art. 29 de la Ley 26413, modificado por la ley 27611 y Resolución Ministerial N° 63/2021.-

ARTICULO 2º: CUMPLIDO, procédase a la toma del trámite del Documento Nacional de Identidad, debiendo adjuntar a dicho trámite, copia del acta de nacimiento y del presente dispositivo legal.-

ARTICULO 3º: REGÍSTRESE. Notifíquese. Comuníquese. Remítanse copias a Jefatura de Departamento de Despacho, Jefatura de Departamento de Inspección y Delegación, Jefatura de Departamento de Jurídico y Legalizaciones. Cumplido, **ARCHÍVESE**.-

ECHEVERRIA
Paula Brígida
Firmado digitalmente
por ECHEVERRIA Paula
Brígida
Fecha: 2025.09.12
10:28:18 -03'00'



Registro Provincial
de las Personas

102

REPUBLICA ARGENTINA

IA	151	2025
TOMO	ACTA	AÑO

NACIMIENTO

En Eldorado, Mnes. Móvil Interior.

República Argentina, a Quince de Septiembre

de 2025. Yo, Oficial Público de este Registro Civil Inscribo el Nacimiento de

Nahuel Martín D.N.I.Nº 70.712.366

Sexo Masculino nacido el 13 de febrero de 2025

a las horas, en Eldorado, Mnes.

Hijo de Leonardo Gabriel SILVERO

Doc. Ident. Nº 30939345

y de Gabriela Noemí MACHADO Doc. Ident. Nº 37.161.696

Apellido SILVERO

Según certificado de Expte Nº 2664-A-2025-R.P.P.

Declarante _____ Doc. Ident. _____

Domicilio _____ Obra en virtud de Expte 2664-A-

2025.R.P.P. Disposición 1895/15- de fecha 12-09-2025-Resolu-

ción Ministerial 6392 F - Ley Nac. 27611- Art. 15

Escrito sobre remarcado 10/05/2025 - 10/05/2025

ETELVINA LÓPEZ
Inspectora Zona Centro
Registro Provincial de las Personas

70.712.366