



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

N° DE LEGAJO: 1

Primer Nombre: Maria

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

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: NIERES MARIA AIDES
Y HABER NACIDO EN JURISDICCIÓN DE LA OFICINA DE
REFERENCIA EL 23 DEL MES JULIO DE
2005, Y SER HIJO DE RIVERO MARIA DE LA
DNI N° 25.884.378 Y DE NIERES ROBERTO N° 24.890.248.

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 20 25.-----


ELODIA ACOSTA
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:

✓ *Rm R. Luna*

✓ *Rivero Maria Delia*

✓ *Rm R. Luna*

✓ *RMD*

✓ *24890948*

✓ *25894328*

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... M. E. G. E. S. A. D. E. E. M. A. R. I. A.

Firma a ruego (En caso de corresponder)

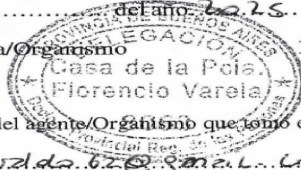
Impresión dígito pulgar de la persona que no puede firmar

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 M. E. G. E. S. J. U. Z. A. A. D. E. E. S. A. D. E. E. M. A. R. I. A. D. E. E. S. A. D. E. E. M. A. R. I. A. por haber sido estampada/s en mi presencia en F. U. O. V. A. R. E. L. A. partido de F. U. O. V. A. R. E. L. A. provincia de Buenos Aires, a los 21 del mes de Julio del año 2025

Sello de la Oficina/Organismo



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): 11.6.218.7331

romina.basualdo@legacioncasadepota.gob.ar romina.basualdo

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

EXTRANJERO

Apellido / Surname
GAONA GUERRERO

Nombre / Name
JUAN CARLOS

Sexo / Sex
M

Nacionalidad / Nationality
PARAGUAYA

Fecha de nacimiento / Date of birth
16 OCT / OCT 1979

Fecha de emisión / Date of issue
01 MAR / MAR 2021

Fecha de vencimiento / Date of expiry
31 MAR / MAR 2036

Documento / Document
94.821.833

Trámite Nº / Of. Ident.
00654745704
7645

FIRMA AUTORIZADA
ROMINA P. BASUALDO

Reg. Prov. de las Personas



OFICINA SECCIONAL Nº 2739

Que lo que la presente es fotocopia
del original que ha tenido
a la vista

21 de Julio 2025

(Día) (Mes)

PULGAR

IDARG94821833<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**

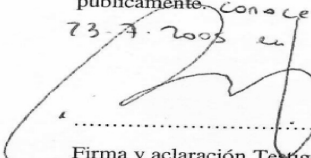
TESTIGO N° 2

En la localidad de Florencia Varela, a los 21 días del mes de Julio de 2025 comparece ante quien suscribe el Señor/a BENITEZ ROSA BEATRIZ
DNI N° 20.458.245, de estado civil Soltera con domicilio en Avenida 22 683
de la localidad de Florencia Varela Teléfono 11 321 853 44
Mail f.o.s.i.b.bentz@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 Pcia. Buenos Aires el día 23-7-2005, que tiene 19 años, lo conoce una mujer María Aída

3.- Si el/la testigo conoce a la persona a inscribir y con qué prenombre y apellido se la conoce públicamente. Conoce a 12 personas uno de ellos María Aída que nació el 23-7-2005 en Pcia. de Buenos Aires y que tiene 19 años.


Firma y aclaración Testigo


Firma y aclaración Oficial Público

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



Sello del Organismo

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

UNIDAD SANITARIA
CAMPO VIEJO MNES

Formulario de Entrega Gratuita

DEPARTAMENTO

REGISTRO CIVIL DE

NUMERO

FECHA DE
INSCRIPCION

Día

Mes

Año

TOMO

FOLIO

ACTA

CERTIFICO haber asistido el nacimiento de
Apellido y Nombre del recién nacido:

Mieres, Mariana, Jaeli

Varón ☐

Mujer ☒

nacido el día 23 del mes de julio del año 2005

a la hora 6:45hs

Lugar de Ocurrencia, Calle: Avda del Te 174

Nro.

Localidad: Campo Viejo

Nombres y Apellido de la madre: Mieres, María Teresa

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

Nombres y Apellido del Padre: Roberto Juan Mieres

Matrimonio Sí ☐ No ☒

Nombres y Apellido de la Persona que asistió al Parto: Dr. Centurion Felix D.

Título: Médico

PROFESIONAL CERTIFICANTE:

Médico 1 ☒

Nombre y Apellido: Dr. Centurion Felix D.

Matrícula Profesional Nº 585

Partero/a 2 ☐

Domicilio Profesional: Calle 13° IPRONAH

Nro. Dpto. Piso

Localidad: Campo Viejo

Teléfonos:

Lugar y Fecha de Certificación

Lugar: Campo Viejo, Misiones

Fecha: 5 de Septiembre de 2005

Dr. FELIX DANIEL CENTURION
Médico - Cirujano
PRIMA SECCION 505

(A) Para el Registro Civil - Valor Legal

**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 Florencio Varela....., a los 21 días del mes de Julio..... de
2025 comparece ante quien suscribe el/la Señor/a CAROLINA GARCIA.....
DNI N° 94.821.833....., de estado civil SOLTERA..... con domicilio en S.C. 1331,
de la localidad de Florencio Varela....., Teléfono.....11.22.79.59.24.....
Mail Carla.garcia.17@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 la Pcia de Buenos Aires, que tiene 19 años y lo conoce como MARIANA MARIA ADELLA el 23-7-2005.
- 3.- Si el/la testigo conoce a la persona a inscribir y con qué prenombre y apellido se la conoce públicamente. Conoce como MARIANA MARIA ADELLA que nació el 23-7-2005 en Pcia de Buenos Aires y que tiene 19 años.

M. M. Carlos Garcia
Firma y aclaración Testigo

Romina P. Basualdo
FIRMA AUTORIZADA
Reg. Prov. 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 cual 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 repartición 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 Florencio Varela, a los 12 días del mes de Agosto de 2025, comparece ante quien suscribe el/la Señor/a NARBE V. SUIZA DELIA
DNI N° 12.897.745, de estado civil CASADA con domicilio en 545 125
de la localidad de Florencio Varela, Teléfono 11 6321 822
Mail NARBE@p2h2a.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. Sebe y consta que nació el 23-7-2005 en Pcia de Misiones tiene 20 años uno MENES 17 DÍAS

3.- Si el/la testigo conoce a la persona a inscribir y con qué prenombre y apellido se la conoce públicamente. SI 12 conoce como MENES 17 DÍAS que tiene 20 años y que nació en Misiones.

Dorinda Narbe
Firma y aclaración Testigo



Rafael R. Basualdo
FIRMA AUTORIZADA
Reg. Prov. de las Personas
Firma y aclaración Oficial Público

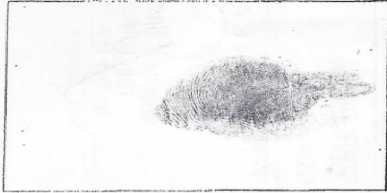
Sello del Organismo

is open
free

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



DÍGITO PULGAR IZQUIERDO

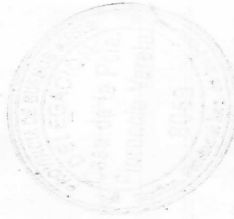


DÍGITO PULGAR DERECHO

Rosario Maria Dalia

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

☐ NO FIRMA, INDICAR MOTIVO:



Rosario P. Pastorello
FIRMA AUTORIZADA
Rep. Oficial de las Personas
FIRMA Y SELLO OFICIAL DEL CO



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-DPRDLPMGGP rectificada por DISPO-2021- 154-GDEBA-DPRDLPMGGP:

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 N° 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 repartición DPRDLPJAGGP - Sector: MI MD

Sirva otorgar a las presentes URGENTE Y PREFERENCIAL DESPACHO.

RI MI MD N° 4665/2025



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

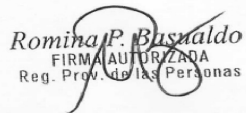
C.E///

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 Noemi
Dir. Nac. del Registro Nac. de las Personas
Registro Nacional de las Personas



0-11 SECCIONAL N° 2738
 Cda. "Quero la presencia da bishopia
 avarca em original e de 1000"
 a a vida
 12 1667 625.
 (1667)



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

Por el presente, quien suscribe M. E. N. E. S. M. A. I. D. E. E. de 19 años de edad,
nacido/a el día 23-7-2005 en la localidad P. U. A. J. U. S. I. O. N. A. S. Partido C. A. M. P. A. V. A. R. E. A. de
la provincia de B. A. E. S. Buenos Aires, teléfono/celular 11-56428518 mail M. A. I. D. E. E. E. N. E. S. @ S. M. I. D. E. R. E. C. H. O. G. O. B. I. E. R. N. O. B. A. E. S.
con domicilio en M. A. I. D. E. E. E. N. E. S. y P. U. A. J. U. S. I. O. N. A. S. 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 prenombrados 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 2025.

Firma y aclaración
M. A. I. D. E. E. E. N. E. S.


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

Sello del Organismo





INSCRIPCIÓN TARDÍA DE NACIMIENTO FORMULARIO IMPRESIONES DECAPITLARES DE LA PROGENITORA

MATRÍCULA N°	APellido/s	Nombre/s	Clase	Sexo
	MiEÑES	MANIA AIGÉ	2005	F

DATOS DE NACIMIENTO

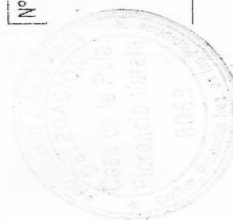
FECHA 23-7-2005.
PAÍS Argentina.
PROV. / ESTADO Misiones
CIUDAD / PUEBLO

ESTADO CIVIL *Single*

IDENTIFICACIÓN

FECHA 21-7-25.
Nº OF. SECC. 8023

Romina P. Basualdo
FIRMA AUTORIZADA
Reg. Prov. de las Personas
Firma vello Of. Público



MANO		MANO
	PULGARES	
	INDICES	
	MEDIOS	
	ANULARES	
	MEÑQUES	



DÍGITO PULGAR IZQUIERDO



DÍGITO PULGAR DERECHO

MIELES AINEE MARIA

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

☐ NO FRMA, INDICAR MOTIVO:



Romina P. Bagualdo
FIRMA AUTÓGRAFA
Reg. Prov. de las Personas

FIRMA Y SELLO OFICIAL PÚBLICO

DOCFI-2018-16063960-GDEBA-DPRDLPMGGP

SISTEMA DE ESTADISTICAS VITALES

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

14 Cuál es su edad? (años cumplidos) ● Años 27

15 Cuál es la fecha de nacimiento de la madre
Día 15 Mes 05 Año 1974

16 Contado hasta el de este niño, inclusive, cuántos embarazos tuvo la madre? ● embarazos 3

17 Entre todos estos embarazos cuántos hijos nacidos vivos tuvo? 3 ● y cuántas defunciones fetales —

18 Dónde vive habitualmente? Calle y N° / Ruta y Km. El Morito - Sto Pipo
Localidad / Paraje S. Pipo Departamento o partido S. Ignacio
Provincia (o país para extranjeros) Misiones País —

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

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

20 Pertenece o está asociado a:

● Obra social 1 ☐ ● Plan de salud privado o mutual 2 ☐ ● Ambos 3 ☐ ● Ninguno 4 ☒

21 La madre convive o está en pareja? SI 1 ☒ → Responder Preg. (22) (23) (24) y (25) con los datos del padre exclusivamente (va sea casada o en unión de hecho)
NO 2 ☐ → 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)

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

23 Pertenece o está asociado a:

● Obra social 1 ☐ ● Plan de salud privado o mutual 2 ☐ ● Ambos 3 ☐ ● Ninguno 4 ☒

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

24 Cuáles es su situación laboral:

● Trabaja o está de licencia 1 ☒

● No trabaja ☐ Busca trabajo 2 ☐ No busca trabajo 3 ☐

25 Cuáles es su ocupación habitual? Choferista

PERSONA QUE CUMPLIMENTÓ EL INFORME

APELLIDO Y NOMBRE

FIRMA

DR. FELIX DANIEL CENTURION
Médico Civiliano
MAT. P. 585

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 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 <u>Mieres</u>		Nombre/s <u>MARIA LIDEE</u>	
5 Fecha de nacimiento... Día <u>23</u> Mes <u>07</u> Año <u>2005</u>		6 Sexo Masculino 1 ☐ Femenino 2 ☒ Indeterminado 3 ☐	
7 Cuál fue el peso del niño al nacer? • gramos <u>2.800</u>		8 Nació de un embarazo... • Simple 1 ☒ → Ir a pregunta siguiente • Múltiple 2 ☐ → el que produjo <u>1</u> niños vivos; y <u>0</u> defunciones fatales	
9 Cuántas semanas completas duró la gestación? • semanas completas <u>39</u>		10 En qué fecha comenzó la última menstruación normal previa al embarazo de este niño? Día <u>14</u> Mes <u>06</u> Año <u>04</u>	
11 El parto fue atendido por... Médico/a 1 ☒ Enfermero/a 3 ☐ Comadreja 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 ☐ • Vivienda (domicilio) particular 3 ☐ • Otro lugar (vía pública, transporte, etc.) 4 ☐		Nombre del establecimiento: <u>J. Sanatorio O. Vero</u> pasar a Preg. (13) No usar	
13 Domicilio donde se produjo: Calle y N° / Ruta y Km.: <u>Avda del 70 174</u> Localidad/Paraje: <u>Campo Vero</u> Departamento o Partido: <u>Altos</u> Provincia: <u>Misiones</u> No usar			

B- Para la Dirección de Estadística de Salud (Válid. Estadístico)

Continúa al dorso



INSCRIPCIÓN TARDÍA DE NACIMIENTO
FORMULARIO IMPRESIONES DECAPITULARES DE LA PROGENITORA

MATRÍCULA N° 25874.328
CLASE 1977 SEXO F

APELLIDO/S RIVERO
NOMBRE/S María Delia

DATOS DE NACIMIENTO

FECHA 19-8-1977
PAÍS Argentina
PROV. / ESTADO Misiones
CIUDAD/PUEBLO

ESTADO CIVIL Soltero
IDENTIFICACIÓN 8063
FECHA 21-7-2015
N° OF. SECC. 8063

Romina Rivas
Firma Autorizada
Reg. Prov. de las Personas
Firma y sello Of. Público

	MEÑQUES	ANULARES	MEDIOS	INDICES	PULGARES
MANO					
MANO					

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. ^{USA DE LA} Pcia. Bs. As., ...21...de ...Julio... de 2025
F. 10/12

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

Dr. /a.....

S/D

El/ la Sr/a Mieres Juan Roberto Dni 24.880.248 y RIVERO Maria Delia
D.N.I. 25.894.328.....Domicilio M. 21. V. 425. 7. Pje. 10. F. 10. V. 012
Teléfono 11.564.08.519... mail Maria.delia.rivera@gmail.com...tiene el
agrado de dirigirse a Ud. para solicitarle la inscripción del nacimiento
de MIERES MARIA ADEE.....
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

Provincia de Buenos Aires



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 AIDEE 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 Brigida**

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



Registro Provincial
de las Personas

SILVERO
Nahuel
Martin

70.712.366

102

REPUBLICA ARGENTINA

1A	151	2025
TOMO	ACTA	AÑO

NACIMIENTO

En Eldorado, Mnes. Movil Interior
República Argentina, a Quince de Septiembre
de 2025. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el Nacimiento
Nahuel Martin D.N.I. N° 70.712.366

Sexo: masculino nacido el 13 de febrero de 2022

a las horas, en Eldorado, Mnes.

Hijo de Leonardo Gabriel SILVERO

Doc. Ident. N° 30.939.345

y de Gabriela Noemi MACHADO Doc. Ident. N° 37.161.696

Apellido SILVERO

Según certificado de Expte N° 2664-A-2025-R.P.P.

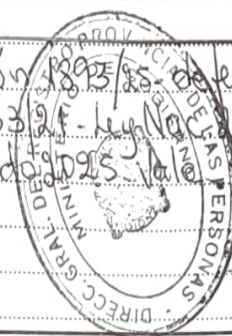
Declarante Doc. Ident.

Domicilio Obra en virtud de Expte 2664-A-2025-R.P.P.

Disposición 1895/25 de fecha 12-09-2025-Reso-

lución Ministerial 6328-F-14-NAC-27611-Art. 15

Escrito Sobre remarcado 2025-14-14



ETELVINA LÓPEZ
Inspectora Zona Centro
Registro Provincial de las Personas