



Poder Judicial De La Provincia De Misiones
1ra Circunscripción Judicial
JUZGADO DE INSTRUCCIÓN N° 3
SECRETARIA N° 2
EXpte. N° 149047/2023 "COMISARIA SECCIONAL DECIMA
S/SOLICITA AUTOPSIA DE QUIEN EN VIDA FUERA
MAGALL VIVIAN ELIZABETH. NOTA N° 01/23"

FOLIO
Nº _____

OFICIO ID 30564851.-

Posadas, Misiones, 24 de Septiembre de 2025.-

**A LA SEÑORA DIRECTORA GENERAL
DEL REGISTRO DE LAS PERSONAS
PROVINCIA DE MISIONES**

S _____ / D:

Por disposición de S.S., tengo el agrado de dirigirme a Usted en la causa **EXpte. N° 149047/2023 "COMISARIA SECCIONAL DECIMA S/SOLICITA AUTOPSIA DE QUIEN EN VIDA FUERA MAGALL VIVIAN ELIZABETH. NOTA N° 01/23"**, que se tramita por ante este Juzgado de Instrucción N° 3, Secretaría N° 2, de la 1ra. Circunscripción Judicial de la Provincia de Misiones, a los fines de realizar la correspondiente **INSCRIPCION** del fallecimiento de quien en vida fuera **MARGALL VIVIAN ELIZABETH, DNI N° 30.938.590**. Adjunta a la presente copia del Certificado de Defuncion.-

Como recaudo legal, transcribo lo dispuesto que en su parte pertinente dice: "Posadas, Misiones, 24 de Septiembre de 2025.- (...) **OFÍCIESE**". Firmado, Dr. Fernando Luis Veron, Juez de Instrucción N° 3; ante mí, Secretario/a autorizante que doy fe.-

Diligenciado vuelva.-

Saludo a Ud. muy atentamente.-

Digitally signed by SILKE Maria Consuelo
Date: 2025.10.03 09:45:20
Reason: Poder Judicial de Misiones
Location: Oficina de Secretaría de Tecnología
Informática

SISTEMA DE ESTADÍSTICAS VITALES

SOLO PARA FALLECIDOS DE 14 AÑOS Y MÁS

DATOS DEL FALLECIDO

18 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. No reformado Incompleto Completo
-- Primario 02 03
-- Secundario 04 05
- Superior o universitario 06 07

- | | | |
|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| S.E. Reformado | Incompleto | Completo |
| – Ciclos 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"/> |

19 Cuál era su situación laboral?

- Trabajaba o estaba de licencia 1
- No trabajaba Buscaba trabajo 2
No buscaba trabajo 3

20 Cuál era su ocupación habitual?

SOLO PARA LOS FALLECIDOS MENORES DE 14 AÑOS (Incluyendo a los menores de 1 año)

DATOS DE LA MADRE AL MOMENTO DE LA DEFUNCIÓN QUE SE ESTÁ INSCRIBIENDO

21 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. No reformado Incompleto Completo
-- Primario 02 03
-- Secundario 04 05
- Superior o universitario 06 07

- | | | |
|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| S.E. Reformado | Incompleto | Completo |
| – Ciclos 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"/> |

22 Cuál es su edad? (años cumplidos)

• Años

23 La madre convive en pareja? (ya sea casada o en unión de hecho)

Si 1 Responder Preg. 24, 25 y 26 con los datos del padre exclusivamente
No 2 Pasar a Preg 25 y 26 y responderlas con los datos de la madre exclusivamente

DATOS DEL PADRE (si corresponde) AL MOMENTO DE LA DEFUNCIÓN QUE SE ESTÁ INSCRIBIENDO

24 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. No reformado Incompleto Completo
-- Primario 02 03
-- Secundario 04 05
- Superior o universitario 06 07

- | | | |
|----------------------------|-----------------------------|-----------------------------|
| S.E. Reformado | Incompleto | Completo |
| – Ciclos 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"/> |

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

25 Cuál era su situación laboral?

- Trabaja o está de licencia 1
- No trabaja Busca trabajo 2
No busca trabajo 3

26 Cuál es su ocupación habitual?

COMPLETAR EN CASO DE SER MENOR DE 1 AÑO (Sólo para fallecidos que no tienen un año cumplido)

DATOS PARA SER LLENADOS PREFERENTEMENTE POR EL MÉDICO

27 Cuál fue el peso del niño al nacer?

• gramos

28 Cuál fue su peso al morir?

• gramos

29 Nació de un embarazo...

30 Cuantas semanas completas duró la gestación?

- Simple 1 ir a pregunta siguiente
- Múltiple 2 el que niños vivos, y produjo: defunciones fetales

• semanas completas

31 En qué fecha comenzó la última menstruación normal previa al embarazo de este niño?

Dia Mes Año

32 Contando hasta el de este niño, inclusive, cuántos embarazos tuvo la madre?

• embarazos

33 Entre todos estos embarazos, cuántos hijos nacidos vivos tuvo?

• y cuántas defunciones fetales?

34

35

36

37

38

39

40

41

42

43

44

45

46

47

48

49

50

51

52

53

54

55

56

57

58

59

60

61

62

63

64

65

66

67

68

69

70

71

72

73

74

75

76

77

78

79

80

81

82

83

84

85

86

87

88

89

90

91

92

93

94

95

96

97

98

99

100

101

102

103

104

105

106

107

108

109

110

111

112

113

114

115

116

117

118

119

120

121

122

123

124

125

126

127

128

129

130

131

132

133

134

135

136

137

138

139

140

141

142

143

144

145

146

147

148

149

150

151

152

153

154

155

156

157

158

159

160

161

162

163

164

165

166

167

168

169

170

171

172

173

174

175

176

177

178

179

180

181

182

183

184

185

186

187

188

189

190

191

192

193

194

195

196

197

198

199

200

201

202

203

204

205

206

207

208

209

210

211

212

213

214

215

216

217

218

219

220

221

222

223

224

225

226

227

228

229

230

231

232

233

234

235

236

237

238

239

240

241

242

<p

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, 22 de octubre de 2025.-

**SR/A. SECRETARIO/A
JUZGADO DE INSTRUCCION N° 3
DE LA 1° CIRCUNSC. JUDICIAL
POSADAS - MISIONES**
S / D

Nota N° 2079 / 2025.

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, en respuesta a vuestro **Oficio N° 30564851/2025** de fecha 24 de septiembre de 2025, librado en autos caratulados **“Expte. N° 149047/2023 COMISARIA SECCIONAL DECIMA S/SOLICITA AUTOPSIA DE QUIEN EN VIDA FUERA MAGALL VIVIAN ELIZABETH. NOTA N° 01/23”**, solicitándole que previo a dar cumplimiento a lo ordenado, remitan a esta Dirección General Oficio Original con la transcripción íntegra de la Sentencia de S.S. y copia certificada del certificado médico de defunción, atento al tiempo transcurrido y lo previsto por el artículo 60, 63, 80 y consecuentes de la Ley 26413 y Disposición Interna de este Registro N° 1660/2020.-

Sin otro particular, saludo a usted atentamente.-

CASTILLO
Viviana Cristina
Raquel


Firmado digitalmente
por CASTILLO Viviana
Cristina Raquel
Fecha: 2025.10.22
12:17:06 -03'00'