

21/10/2025

FORMULARIO ANEXO I REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	ELOINA MIRIAM SOSA		
DNI / C.I	17594620	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	HONDURAS 659	Tel.Cel	03743445762
En carácter de:	DELEGADA DEL RPP		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	96	1	96	2025	J. AMERICA HOSPITAL	DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s		ELEGIR OPCION		NOMBRE- JONTHAN (INCORRECTO)		
Dato/s Correcto/s		JONATHAN (CORRECTO)				

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	FOTOCOPIA DE PARTIDA DE NACIMIENTO	2	FOTOCOPIA DEL CERTIFICADO MEDICO DE NACIMIENTO.-
3	Haga clic aquí para escribir texto.	4	Haga clic aquí para escribir texto.

OBSERVACIONES:

Haga clic aquí para escribir texto.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

Firma de Solicitante



SOSA ELOINA MIRIAM
Firma y Sello de Funcionario



REPUBLICA ARGENTINA

96

Tomo	Acta	Año
1	96	2025

NACIMIENTO

02782956

En San Ignacio - SAMIC J. AMERICA
República Argentina, a Dieciseis de Septiembre
de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el NACIMIENTO
de Jonthan Valentino D.N.I. N° 70.795.804
Sexo MASCULINO nacido el 15 de Septiembre de 2025
a las 01:10 horas, en Hospital Tadayoshi Kamada - Jardín América
Hijo de Sebastian Andres FLORENTIN
Doc. Ident. DNI: 39.045.186 Nacionalidad: ARGENTINA
y de Fabiana Araceli GIMENEZ
Doc. Ident. DNI: 48.888.499 Nacionalidad: ARGENTINA
Apellido FLORENTIN
Según certificado de OBSTETRA ROXANA GRAEF
Declarante Sebastian Andres FLORENTIN Doc. Ident. DNI: 39.045.186
Domicilio Gualeyan - B° Riedl Km 6 - Eldorado
Obra en virtud de ser el PADRE
Leída el acta firman conmigo el declarante y la madre. Hábiles Art. 64 - Ley 26994

70.795.804



Florentin Sebastian Andres

Gimenez Fabiana Araceli



SOSA ELOINA MIRIAM
Delegada Titular
Registro Provincial de las Personas

4d24b557ca15f2cb6dc7c40b1991365d

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:	Gimenez	
	NOMBRE/S:	Fabiano Anaeli	
	NACIONALIDAD:	Argentina	
	PRESENTA DOCUMENTO:	☒ SI ☐ NO TIPO Y N° DE DOCUMENTO:	48888499
DOMICILIO:			61 0025 - S/C y SIN.

SIENDO EL PARTO: SIMPLE ☒ DOBLE ☐ MÚLTIPLE ☐, DEL QUE NACIERON VIVOS LA CANTIDAD DE: 1

DATOS DEL RECIÉN NACIDO	SEXO:	masculino	
	PESO AL NACER:	4000 gr.	
	EDAD GESTACIONAL:	41 SEMANAS	
	LUGAR DEL NACIMIENTO:	Hospital La America	
NOMBRE SOLICITADO PARA INSCRIBIR:			Jonathan Valentino

EL PARTO HA SIDO ASISTIDO EN: (marcar cual corresponda)			ESTABLECIMIENTO SANITARIO	☒	DOMICILIO	☐
ESTABLECIMIENTO SANITARIO	NOMBRE:	Hosp. Rosapush Kanado				
	DOMICILIO:	Ingen. B. Ortiz				

IMPRESIONES PAPOSCOPICAS:

ABRA POR AQUI	IMPRESION PLANTAR 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.

OBSERVACIONES DE LA TOMA DE IMPRESIONES:

EXPIDE EL CERTIFICADO, EN LA CIUDAD DE: Latin America, PROVINCIA DE:

A LOS 15 DÍAS DEL MES DE septiembre DE 20 25.

POR QUIEN SUSCRIBE EL PRESENTE:

MEDICO O PARTERA	APELLIDO/S:	Quel
	NOMBRE/S:	Roxane Carino
	MATRICULA PROFESIONAL:	121
AGENTE SANITARIO	APELLIDO/S:	
	NOMBRE/S:	
	MATRICULA:	

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO PARTERA O AGENTE SANITARIO	SELLO DEL ESTABLECIMIENTO	CERTIFICACION DE LA FIRMA DEL AGENTE SANITARIO POR LA AUTORIDAD COMPETENTE DE SALUD
---	---------------------------	---

NOTIFICACION DEL HECHO DEL NACIMIENTO POR EL HOSPITAL O SANATORIO		
APELLIDO Y NOMBRE:	Quel Roxane Carino	FIRMA DEL NOTIFICADOR
TIPO Y N° DE DOCUMENTO:	37584712	
INSTITUCION:	Hosp. J. Amador	

Hospital de Nacimiento
Hospital Juan Amador
15/9/2025

Hospital Rosapush Kanado

Gimenez fabi



Quel Roxane Carino
Lic. en Obstetricia
N.º 121

Quel Roxane Carino
Lic. en Obstetricia
N.º 121

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: FLORENTIN
NOMBRE/S: Jonathan Valentino

DATOS DE LA MADRE:

APELLIDO/S: GIMENEZ
NOMBRE/S: Fabiana Araceli
DOMICILIO: Gualeyaq. 2- Riedl km 6 El Dorado

TIPO Y N° DE DOCUMENTO: 48.888.499 EDAD: 28 NACIONALIDAD: Argentina

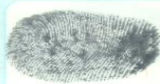
DATOS DEL PADRE / MADRE:

APELLIDO/S: FLORENTIN
NOMBRE/S: Sebastian Andres
DOMICILIO: Gualeyaq. 2- Riedl km 6 El Dorado
TIPO Y N° DE DOCUMENTO: 39.095.186 EDAD: 30 NACIONALIDAD: Argentina

DATOS DEL DENUNCIANTE:

APELLIDO/S: El padre
NOMBRE/S:
DOMICILIO:
TIPO Y N° DE DOCUMENTO: EDAD: NACIONALIDAD:

OBLEA PARA EL HOSPITAL
APLICAR EN LIBRO DE PARTOS



IMPRESION PULGAR
DERECHA
DE LA MADRE
PARA EL REGISTRO
CIVIL

LUGAR RESERVADO PARA
ACTO CIVIL

70.795.804

RNP (MATRICULA ASIGNADA)

CERTIFICADO N°

02782956

Acuerdo de Alelido
Bot. Ext -
Argon Ley 260914
C.440.

OBLEA PARA EL REGISTRO CIVIL
APLICAR EN LIBRO DE NACIMIENTOS



Florentin Sebastian Andres Gimenez Fabiana

TESTIGOS: (A FALTA DEL DOCUMENTO DE LA MADRE, PADRE O CONYUGE)

APELLIDO/S:
NOMBRE/S:
DOMICILIO:
TIPO Y N° DE DOCUMENTO:
APELLIDO/S:
NOMBRE/S:
DOMICILIO:
TIPO Y N° DE DOCUMENTO:

DATOS DE LA FILIACIÓN MATRIMONIAL: (SI CORRESPONDIERE)

FILIACIÓN MATRIMONIAL ACREDITADA CON: (MARCAR CUAL CORRESPONDA) PARTIDA LIBRETA

ACTA: TOMO: FOLIO: AÑO: OF. SECCIONAL:

DATOS DE LA INSCRIPCIÓN DE NACIMIENTO:

FECHA DE INSCRIPCIÓN: 16 / 09 / 2025 OF. SECCIONAL: Hospital Ardiq America
ACTA: 96 TOMO: 1 FOLIO: 96 N° DE UN. ASIGNADO: 70.795.804

Florentin Sebastian Andres

FIRMA DEL DENUNCIANTE



SOSA ELOINA MIRIAM
Delegada Titular
Registro Civil de las Personas

FIRMA Y SELLO OFICIAL

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. 3311-A-25, SOSA ELOINA MIRIAM S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DEFLORENTIN JONTHAN VALENTINO".-

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. SOSA Eloina Miriam en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 17.594.620 solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de FLORENTIN Jonthan Valentino D.N.I. N° 70.795.804, (Acta 96-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Jardín América-Mnes.) el nombre del inscripto, donde se consignó como: "Jonthan Valentino", debiendo ser: "**Jonathan Valentino**".-

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 N° 26413 y normativas concordantes.-

Es cuanto informo.-.

INFORME N° 561/25
DEPTO JURÍDICO Y LEGALIZACIONES


Dra. MARIANA ALEJANDRA BENÍTEZ
-ABOGADO LEGAL-
Dpto. Jurídico y Legalizaciones
Registro Provincial de las Personas

Posadas, 23 de Octubre de 2025.

DISPOSICION N° 2172/25

Y VISTOS: CARATULADOS "EXPTE N° 3311-A-25, SOSA ELOINA MIRIAM S/ RECTIFICACION ACTA DE NACIMIENTO DE FLORENTIN JONTHAN VALENTINO".-

CONSIDERANDO:

Que a fs. 01 Se presenta la Sra. SOSA Eloina Miriam en su carácter de Delegada, acreditando su identidad con el D.N.I. N° 17.594.620 solicitando que se rectifique en el Acta de Nacimiento de FLORENTIN Jonthan Valentino D.N.I. N° 70.795.804, (Acta 96-Tomo 1°-Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Jardín América-Mnes.) el nombre del inscripto, donde se consignó como: "Jonthan Valentino", debiendo ser: "Jonathan Valentino".-

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° 561/25 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 N° 26.413 y normativas concordantes.-

POR ELLO.

LA DIRECTORA GENERAL DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS
DISPONE:

ARTICULO 1: RECTIFIQUESE, en la Inscripción de Nacimiento de **FLORENTIN Jonthan Valentino**, registrada bajo: (Acta N°: 96 - Tomo: 1°- Año: 2025, inscripto en la Delegación R.P.P. del Samic Jardín América-Misiones.) el nombre del inscripto, siendo el correcto: "Jonathan Valentino".-

ARTICULO 2: COMUNIQUESE, oportunamente, por Departamento Despacho del R.P.P. a la Delegación del Samic 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: 2025.10.23
09:03:23 -03'00'



Registro Provincial
de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	96	2025

NACIMIENTO

96

En **San Ignacio - SAMIC J. AMERICA**
República Argentina, a **Dieciseis** de **Septiembre**
de **2025**. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**
de **Jonthan Valentino** D.N.I. N° **70.795.804**
Sexo **MASCULINO** nacido el **15** de **Septiembre** de **2025**
a las **01:10** horas, en **Hospital Tadayoshi Kamada - Jardín América**
Hijo de **Sebastian Andres FLORENTIN**
Doc. Ident. **DNI: 39.045.186** Nacionalidad: **ARGENTINA**
y de **Fabiana Araceli GIMENEZ**
Doc. Ident. **DNI: 48.888.499** Nacionalidad: **ARGENTINA**
Apellido **FLORENTIN**
Según certificado de **OBSTETRA ROXANA GRAEF**
Declarante **Sebastian Andres FLORENTIN** Doc. Ident. **DNI: 39.045.186**
Domicilio **Gualeyan - B° Riedl Km 6 - Eldorado**
Obra en virtud de **ser el PADRE**
Leída el acta firman conmigo el declarante y la madre. Hábiles Art. 64 - Ley 26994

NACIDO
PADRES
DECLARANTE

Rectificación

Disposición N° 2172/25 de fecha 23-10-2025. Expte N° 3311-A-25. ART. 1° RECTIFIQUESE, en la Inscripción de Nacimiento de FLORENTIN Jonthan Valentino, registrada bajo (Acta 96- Tomo 1°- Año 2025, inscripto en Delegación R.P.P. del Samic de Jardín América- Mnes.) el nombre del inscripto, siendo lo correcto: 'Jonathan Valentino'.- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones. 28-10-2025.

102



ELOISA ARACI SOGA
Jefa Dep. Inspectora
Registro Provincial de las Personas

4d24b557ca15f2cb6dc7c40b1991365d