

**OFICIO Nº: 29991305/2025.-**

Posadas, Misiones, 14 de agosto de 2025.-

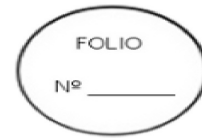
**AL SEÑOR DIRECTOR DEL  
REGISTRO DE LAS PERSONAS  
PROVINCIA DE MISIONES  
SU DESPACHO:**

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. por disposición del Sr. Presidente del Excmo. Tribunal en lo Penal N° 1, por subrogación legal, de la Primera Circunscripción Judicial, sito en La Rioja N° 1561 de la Ciudad de Posadas, en los autos caratulados **“EXPTE. N° 73111/2019 ALVEZ JORGE ALBERTO S/ ABUSO SEXUAL SIN ACCESO UN HECHO Y ABUSO SEXUAL CON ACCESO CARNAL DOS HECHOS EN CONCURSO REAL tipificado en el Art. 119 - 1º y 3º párrafo en función del Art. 55 del Código Penal Argentino”**, que se tramita en este Tribunal a efectos de que remitan copia certificada de la partida de defunción de quien en vida fuere Alvez Jorge Alberto, DNI N.º 11.526.477, a fin de agregar a las presentes actuaciones.

La providencia que ordena la presente, en sus partes pertinentes dice: *“Posadas, Misiones, 14 de agosto del 2025. (...) OFÍCIESE. NOTIFIQUESE. OPORTUNAMENTE CÓRRASE VISTA.”* Fdo. Dr. Guastavo A. Bernie. Juez del Tribunal Penal N° 1. Por ante mi Secretaria, que doy fe.-

Con las diligencias del caso, VUELVA.-

Saludo a Ud. muy atentamente.



**OFICIO Nº 31029063**

Posadas, Misiones, 29 de Octubre de 2025

**AL SEÑOR DIRECTOR DEL  
REGISTRO DE LAS PERSONAS  
DE LA PROVINCIA DE MISIONES**

**S/DESPACHO**

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. por disposición de la Sra. Presidenta del Excmo. Tribunal en lo Penal N° 1, de la Primera Circunscripción Judicial, sito en La Rioja N° 1561 de la ciudad de Posadas, en **EXPTE. 73111/2019** caratulado como **“ALVEZ JORGE ALBERTO S/ ABUSO SEXUAL SIN ACCESO UN HECHO Y ABUSO SEXUAL CON ACCESO CARNAL DOS HECHOS EN CONCURSO REAL, Art. 119 - 1o y 3o párrafo en función del Art. 55 del Código Penal Argentino. Y ACUMULADA EXPTE. N.o 73082/2019 ALVEZ JORGE ALBERTO S/ ABUSO SEXUAL SIMPLE, Art. 119 - 1o párrafo del Código Penal Argentino”**, a efectos de solicitarle que tengan a bien remitir acta de defunción de quien en vida fuere JORGE ALBERTO ALVEZ DNI N°11.526.477 a los fines de agregar la misma a las presentes actuaciones. Asimismo, para evacuar toda duda de fallecimiento se remite Informe Estadístico de Defunción del Sr. JORGE ALBERTO ALVEZ remitido por la Unidad Penal VIII de Cerro Corá obrante en documento digital ID 29986115 de fecha 13 de agosto del 2025.

La resolución que ordena la presente, en sus partes pertinentes dice:  
*“Posadas, Misiones, 29 de octubre del 2025 ... NOTIFIQUESE. OFICIESE.”* Fdo. Dra.

Viviana G. Cukla, por ante mi Secretaria, que doy fe.-

Con las diligencias del caso, VUELVA.-

Saludo a Ud. muy atentamente.

SBA.-



PROVINCIA DE MISIONES  
SERVICIO PENITENCIARIO PROVINCIAL

2.025: 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"

*ma*

**U.P.VIII-CERRO AZUL:** 13 Agosto de 2025.

**REF.:** I/EGRESO. -

**A V.E.:**

Tengo el Honor en dirigirme a V.E., al solo efecto de Informar, que en fecha 12 del corriente mes y año, **EGRESO por Fallecimiento** el Interno Imputado Mayor **ALVEZ JORGE ALBERTO**. (R.U.I. N°17.420) - CAUSA N° 73111/19- **DELITO:** "S/ABUSO SEXUAL SIN ACCESO UN HECHO, Y ABUSO SEXUAL CON ACCESO CARNAL DOS HECHOS EN CONCURSO REAL", Reg. de su Magistratura, el cual se encontraba hospitalizado en el Hospital SAMIC de la Ciudad de Leandro N. Alem; Cabe destacar que el cuerpo de mencionado interno fue entregado al Señor FERNANDEZ Rubén Darío (D.N.I: 36.058.617) Sobrino del Interno, conforme a previa autorización por parte de la Secretaria del mencionado Tribunal Dra. Belén Menéndez.

Para mejor proveer se adjunta a la presente copia fotostática del Certificado e Informe estadístico de Defunción.-

Dios guarde a V.E.

NOTA N° 1569 25-U.P. VIII-CERRO AZUL

U.P. VIII



CRISTIAN A. ORTIZ  
ALM. U.P.C.C. N° 1087  
SERVICIO PENITENCIARIO PROVINCIAL

**A V.E.**  
**PRESIDENTE DEL T.P.N°1-1RA.C.J.M.**  
**DR. GUSTAVO A. BERNIE**  
**SU DESPACHO:**

Escaneado con CamScanner

# SISTEMA DE ESTADÍSTICAS VITALES

## Informe Estadístico de DEFUNCIÓN

Para la Dirección de Estadísticas de Salud - Valor Estadístico  
 Nos amparados por el decreto estadístico, de acuerdo con la Ley Nacional 17322

**COS A SER LLENADOS POR EL REGISTRO CIVIL**

1. Fecha de inscripción: \_\_\_\_\_  
 2. Departamento o Partido: \_\_\_\_\_ 3. Delegación o Registro Civil: \_\_\_\_\_ Número: \_\_\_\_\_  
 4. TOMO: \_\_\_\_\_ FOLIO: \_\_\_\_\_ ACTA: \_\_\_\_\_

**DATOS DE LA DEFUNCIÓN (Sólo para fines estadísticos y a ser llenado sólo por el médico certificante)**

1. ¿Tuvo atención médica durante la enfermedad o lesión que la condujo a la muerte?  Sí 1  No 2  Pasar a Preg. 2

2. ¿Le atendió el médico que suscribió?  Sí 1  No 2

**CAUSA DE LA DEFUNCIÓN**

Enfermedad o condición patológica que la produjo o la muerte directamente.

1.  NO TRATADA

2.  DEBIDO A LO COMO CONSECUENCIA DE: **SEPTIS. INFECCION POR LOS BACTERIOS Y NEUMONIA INTERCURRENTE**

3.  DEBIDO A LO COMO CONSECUENCIA DE: **EFECTOS DE HISTERIA (DEPILADO) - FEMORAL DE MUJ**

OTROS O APOYO EN EL MOMENTO DE LA DEFUNCIÓN Y LA MUERTE

**EN CASO DE MUERTE VIOLENTA (únicamente)**

a) Indicar si fue por: \* Accidente 1  \* Suicidio 2  \* Homicidio 3  \* Se ignora 4

b) Cómo se produjo. Describir las circunstancias o situación en que aconteció, como por ejemplo: caída de un andamio, herido por arma de fuego, intoxicación por psicotrópico, etc. Si fue accidente de transporte indicar el tipo de vehículo y si el fallecido era peatón, conductor, acompañante, pasajero, etc.

c) Lugar donde ocurrió el hecho.

**PARA TODAS LAS MUJERES DE 15 A 59 AÑOS CUMPLIDOS**

\* Estuvo embarazada en los últimos doce meses?  Sí 1  No 2  Se ignora 3  \* Cuál fue la fecha de terminación de ese embarazo? \_\_\_\_\_

La muerte estuvo relacionada con: Embarazo 1  Parto 2  Posparto 3

**DATOS DEL FALLECIDO**

Apellidos: **ALVEZ** Nombre: **Jorge Alberto** D.N.I. No.: **11.526.177**

Fecha de la defunción: **08/08/2025** Fecha de nacimiento: **6 DE AGOSTO DE 1955.**

Edad al momento del fallecimiento (escribir donde correspondiera): **70** Sexo:  Masculino  Femenino  Indeterminado

\* Si la edad es de 1 año cumplido o más, consignar sólo los años. Meses: \_\_\_\_\_ Días: \_\_\_\_\_

\* Si la edad es de 1 día o más, pero menor de 1 año, consignar sólo meses y días. Meses: \_\_\_\_\_ Días: \_\_\_\_\_

\* Si la edad es menor de 1 día, indicar horas y minutos. Horas: \_\_\_\_\_ Minutos: \_\_\_\_\_

Ocurrió en...  Establecimiento de salud público  Establecimiento privado, obra social, etc.  Vivienda (domicilio) particular  Otro lugar (hogar ancianos, vía pública, etc.)

Nombre del establecimiento: **HOSP. SONNE GALEA**

Domicilio donde se produjo: Calle y Nº / Ruta y Km.: **RIVADANO 710**

Localidad/Paraje: **LA ALCA** Departamento o Partido: **LA ALCA**

Provincia: **BUENOS AIRES**

Vivió habitualmente en: Calle y Nº / Ruta y Km.: **BURELUCAZ 51 CALLE 12 H3 H**

Localidad/Paraje: **ARISTOLES** Departamento o Partido: **ARISTOLES**

Provincia (o país para extranjeros): **BUENOS AIRES** País: \_\_\_\_\_

Pertenecía o estaba afiliado a: (si el fallecido es menor de un año completar con los datos de la madre)

\* Obra Social 1  \* Plan de salud privado o mutual 2  \* Ambos 3  \* Ninguno 4

Dpto. 12.08.25  
 General Formar  
 Formar-18

Continúa el Formo

# 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 <span style="float: right;">01 <input type="checkbox"/></span> • S.E. No reformado - Primario <span style="float: right;">Incompleto 02 <input type="checkbox"/> Completo 03 <input type="checkbox"/></span> - Secundario <span style="float: right;">04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/></span> • Superior o universitario <span style="float: right;">06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/></span>	S.E. Reformado - Ciclos EGB (1ro. y 2do.) <span style="float: right;">Incompleto 11 <input type="checkbox"/> Completo 12 <input type="checkbox"/></span> - Ciclo EGB 3ro. <span style="float: right;">13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/></span> - Polimodal <span style="float: right;">15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/></span>
--	--

19. ¿Cuál era su situación laboral?

• Trabajaba o estaba de licencia 1

• No trabajaba 2

Buscaba trabajo

• 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 <span style="float: right;">01 <input type="checkbox"/></span> • S.E. No reformado - Primario <span style="float: right;">Incompleto 02 <input type="checkbox"/> Completo 03 <input type="checkbox"/></span> - Secundario <span style="float: right;">04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/></span> • Superior o universitario <span style="float: right;">06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/></span>	S.E. Reformado - Ciclos EGB (1ro. y 2do.) <span style="float: right;">Incompleto 11 <input type="checkbox"/> Completo 12 <input type="checkbox"/></span> - Ciclo EGB 3ro. <span style="float: right;">13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/></span> - Polimodal <span style="float: right;">15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/></span>
--	--

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. 27 y 28 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 <span style="float: right;">01 <input type="checkbox"/></span> • S.E. No reformado - Primario <span style="float: right;">Incompleto 02 <input type="checkbox"/> Completo 03 <input type="checkbox"/></span> - Secundario <span style="float: right;">04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/></span> • Superior o universitario <span style="float: right;">06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/></span>	S.E. Reformado - Ciclos EGB (1ro. y 2do.) <span style="float: right;">Incompleto 11 <input type="checkbox"/> Completo 12 <input type="checkbox"/></span> - Ciclo EGB 3ro. <span style="float: right;">13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/></span> - Polimodal <span style="float: right;">15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/></span>
--	--

### 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 2

Busca trabajo

• No busca trabajo 3

26. ¿Cuál es su ocupación habitual?

\_\_\_\_\_

### COMPLETAR EN CASO DE SER MENOR DE 1 AÑO (Solo 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...?

• Simple 1  → Ir a pregunta siguiente

• Múltiple 2  → al que produjo: \_\_\_\_\_ niños vivos, y \_\_\_\_\_ defunciones fetales

30. ¿Cuántas semanas completas duró la gestación? \_\_\_\_\_ semanas completas

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

Día \_\_\_\_\_ 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? \_\_\_\_\_

#### PERSONA QUE CUMPLIMENTÓ EL INFORME

Médico 1  Apellido y nombre ELMI RODRIGO Matrícula 11001350

Domicilio RIVERA Profesional N° \_\_\_\_\_

Otro 2  Profesional: Calle C/ALCAZAR N° 710 Teléfono: 03754-420270

EDMI N° \_\_\_\_\_

CERTIFICADO DE DEFUNCION

Fecha de inscripción: Día: Mes: Año:

DEPARTAMENTO: REGISTRO CIVIL DE: NUMERO: TOMO: FOLIO: ACTA:

CERTIFICADO que Confió: ALVAZ JORGE ROBERTO Varón  Mujer   
D.N.I. / C.I. 11.326.477 Domiciliado en calle BOREWICZ con 9/1006 No. 134  
Localidad ARISTOGLOS Provincia MISIONES Años de edad, Nació el 6 de AGOSTO de 1953  
en CORRIENTES Estado Civil (1) 70 Nacionalidad ARGENTINO Profesión u ocupación Hospital  
Ha fallecido de: Enfermedad  Muerte Violenta  El Día 12 de AGOSTO de 85 a las 10:10hs Moró en: Hospital

¿Tuvo atención médica durante la enfermedad?  Si  No Le atendió el médico  Si  No

¿Lesión que le produjo la muerte?  No  Sí que suscriba  No  Sí

Causa de la defunción: I) PARA ENFERMEDAD RESPIRATORIA II) PRONOSIS + NEUMONIA LATENTE  
III) LUZEMPTICUS IV) PRONOSIS + NEUMONIA LATENTE

Lugar donde ocurrió el hecho: ENTRADA 710 ENTRADA DE FAMILIA

PROFESIONAL CERTIFICANTE: Nombre y Apellido ROBERTO ALVARO ZINI Matrícula Profesional N° MP 1355

Domicilio Profesional: Calle RIVADAVIA N° 710 Día 12 Piso 1

Localidad LA PLAZA Teléfono 0595-420898

LUGAR Y FECHA DE CERTIFICACION:  
Lugar LA PLAZA Dirección General y Familiar DEPARTAMENTO DE MISIONES  
Fecha 12 de AGOSTO de 2008 23 MP 1104358

FIRMA Y SELLO DEL MEDICO  
[Firma]

(1) Llenar este ítem solamente si presenta LIBRETA DE FAMILIA

POSADAS, 15 de diciembre de 2025.-

**SR/A. SECRETARIO/A  
TRIBUNAL PENAL N° 1  
DE LA 1° CIRCUNSC. JUDICIAL  
POSADAS - MISIONES**  
**S / D**

**Nota N° 2573 / 2025.-**

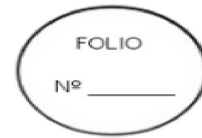
Tengo el agrado de dirigirme a Usted, en respuesta a vuestro **Oficio N° 29991305/2025** de fecha 14 de agosto de 2025, ingresado a este Organismo en fecha 02 de diciembre de 2025, librado en autos caratulados "**Expte. N° 73111/2019 - ALVEZ JORGE ALBERTO S/ ABUSO SEXUAL SIN ACCESO UN HECHO Y ABUSO SEXUAL CON ACCESO CARNAL DOS HECHOS EN CONCURSO REAL, (ALVEZ JORGE ALBERTO)**", 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., 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: 2025.12.15  
11:57:54 -03'00'

AAR



OFICIO N° 32631050

Posadas, Misiones, 27 de Marzo de 2026

**AL SEÑOR DIRECTOR DEL  
REGISTRO DE LAS PERSONAS  
DE LA PROVINCIA DE MISIONES**

**S/DESPACHO**

Tengo el agrado de dirigirme a Ud. por disposición de la Sra. Presidenta del Excmo. Tribunal en lo Penal N° 1, de la Primera Circunscripción Judicial, sito en La Rioja N° 1561 de la ciudad de Posadas, en **EXPTE. 73111/2019** caratulado como **“ALVEZ JORGE ALBERTO S/ ABUSO SEXUAL SIN ACCESO UN HECHO Y ABUSO SEXUAL CON ACCESO CARNAL DOS HECHOS EN CONCURSO REAL, Art. 119 - 1o y 3o párrafo en función del Art. 55 del Código Penal Argentino. Y ACUMULADA EXPTE. N.º 73082/2019 ALVEZ JORGE ALBERTO S/ ABUSO SEXUAL SIMPLE, Art. 119 - 1o párrafo del Código Penal Argentino”**, a efectos de solicitarle que tengan a bien remitir acta de defunción de quien en vida fuere JORGE ALBERTO ALVEZ DNI N°11.526.477 a los fines de agregar la misma a las presentes actuaciones. Asimismo, para evacuar toda duda de fallecimiento se remite Informe Estadístico de Defunción del Sr. JORGE ALBERTO ALVEZ remitido por la Unidad Penal VIII de Cerro Corá obrante en documento digital ID 29986115 de fecha 13 de agosto del 2025.

La resolución que ordena la presente, en sus partes pertinentes dice: *“Posadas, Misiones, 27 de marzo del 2026 ... NOTIFIQUESE. OFICIESE.”* Fdo. Dr. Gustavo A. Bernie, por ante mi Secretario, que doy fe.-

Con las diligencias del caso, VUELVA.-

Saludo a Ud. muy atentamente.

SBA.-

Digitally signed by RONDON Manuel  
Asiento  
Date: 2020.03.27 11:30:12 AMT  
Location: Poder Judicial de Misiones  
Location: Secretaría de Tecnología  
Informativa

En la ciudad de Posadas, Capital de la Provincia de Misiones, a los 14

del mes de ABRIL de 2026, ante mí, jefe del Dpto. Jurídico

y Legalizaciones del Registro Provincial de las Personas, se registra el Expte

Nº 3808-1-25 oficio Nº SN de fecha

bajo el nº 277587 nº 391

en Expte Nº 73M/2019 Alvez Jorge Alberto

Abuso Sexual Sin acceso en hecho y

Abuso Sexual (100)

de cuyo contenido doy fé. Referencia archivo, Libro nº 04 Folio 71 2026

Prámite

ELCISARACI SOBA  
Jefa De Inspección  
Registro Provincial de las Personas