

2025 - "Año de la Protección Integral para Niñas, Niños y Adolescentes y la Lucha contra el Abuso, la Violencia en Todas sus Formas, los Cibercrimenes, 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 Frontera Misionera"

20 DE Agosto DE 2025

SEÑOR/A
DIRECTOR/A GENERAL
REG. PROV. DE LAS PERSONAS
S _____ / D _____

ME DIRIJO A USTED, A LOS FINES DE SOLICITAR LA
INSCRIPCIÓN TARDÍA DE NACIMIENTO DE Coceres Pereira Carolina
NACIDO EN Eldorado, Misiones FECHA 11-08-2007
(TELÉFONO _____). HACIENDO APLICACIÓN DE LO DISPUESTO EN EL
ARTÍCULO 15 DE LA LEY 27611/2021 Y RESOLUCIÓN MINISTERIAL N°
63/2021.-

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE NUNCA FUI
INSCRIPTO EN ESTE REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS Y/O DE
OTRA PROVINCIA. -

ADJUNTO LA SIGUIENTE DOCUMENTACIÓN:

Certificado Nacido Vivos

SALUDO A USTED MUY ATENTAMENTE. -

Carolina Pereira

FIRMA Y ACLARACIÓN

20 DE Agosto DE 2025

CERTIFICO QUE LAS FIRMAS QUE ANTECEDEN
FUERON PUESTAS EN MI PRESENCIA Y CORRESPONDE A: Coceres
Pereira Carolina -



Holgu
MARQUEZ RODRIGUEZ NORMA BEATRIZ
2da Jefa
Registro Provincial de las Personas



2025 - "Año de la Protección Integral para Niñas, Niños y Adolescentes y la Lucha contra el Abuso, la Violencia en Todas sus Formas, los Cibercrimenes, 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 ELDORADO NO FUE HALLADA EL ACTA DE NACIMIENTO DE: Caceres Yeneira Carolina Y HABER NACIDO EN JURISDICCIÓN DE LA OFICINA DE REFERENCIA EL 11 DEL MES DE OXTO DE 2007, Y SER HIJO DE Caceres Ramos Alvarez Y DE Yeneira GONZALEZ Natalia CI. Paros 580028

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 10 DÍAS, DEL MES DE DICIEMBRE DEL AÑO 2025.



ELIO ISIDRO SOSA
Jefe Depto. Inspectora
Registro Provincial de las Personas

Registro Nacional
de las Personas

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

Ciudad de Buenos Aires, jueves 27 de Noviembre de 2025.

C.E//

SE INFORMA:

Que con los datos aportados de **CACERES PEREIRA, Carolina**, nacida el 11 de Agosto de 2007, hija de **CACERES RAMOS, Anibal** Cedula de identidad Paraguaya N° 4121282 y de **PEREIRA GONZALEZ, Nimia** Cedula de identidad Paraguaya N° 5800291 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 Noviembre 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

Página 1/1

eSignado con ComficoSign

CAPS SARMIENTO N° 03164

Luis Alfonso gonzález Colares
Peruano corolino. de
18 años de edad nació
el 11 de agosto de 2007
en Hospital San Vicente de
goza de buena salud
en el momento del examen

Dr. Gomez Fernando
M.D. #640
Jefe de Servicio Clínica Médica
Hospital San Vicente Eldorado Nivel III

18/08/2025



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"

DECLARACIÓN JURADA DE TESTIGOS
(PUNTO 7 - RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 63/2021)

EL QUE SUSCRIBE Corbollo Mores DE NACIONALIDAD
Misiones DE ESTADO CIVIL casado D.N.I. N° 12848432 DE
67 AÑOS DE EDAD, OCUPACIÓN Jubilado DOMICILIADO EN
Alvear 2813 1200 MISIONES, DECLARA BAJO
JURAMENTO DE LEY CON CONOCIMIENTO DE LOS ALCANCES DEL ART. 275 DEL
CÓDIGO PENAL: QUE EL NACIMIENTO QUE SE PRETENDE INSCRIBIR OCURRIÓ EN:
Eldorado Mores EN FECHA 19 de Agosto Y QUE LA PERSONA
ES CONOCIDA COMO

Adolfo

Eldorado 19 de Agosto DE 2025

CERTIFICO QUE LAS FIRMAS QUE ANTECEDEN FUERON PUESTAS EN MI
PRESENCIA Y CORRESPONDEN A Corbollo Mores DNI 12848432..



Adolfo
MARQUEZ RODRIGUEZ NORMA BEATRIZ
2da Jefa
Registro Provincial de las Personas



DOMICILIO ALBAR NUÑEZ 2803 B° EL PORVENIR KM2 -
ELDORADO - ELDORADO - MISIONES
LUGAR DE NACIMIENTO - MISIONES

Cr. A. Florencio Randazzo
Ministro del Interior

PULGAR



MARQUEZ RODRIGUEZ NORMA BEATRIZ
2da Jefa
Registro Provincial de las Personas



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"

DECLARACIÓN JURADA DE TESTIGOS
(PUNTO 7 - RESOLUCIÓN MINISTERIAL N° 63/2021)

EL QUE SUSCRIBE Or. 2.8530. Rosario Elizabeth DE NACIONALIDAD Argentina DE ESTADO CIVIL Casada D.N.I. N° 28553001 DE 44 AÑOS DE EDAD, Ocupación Comercio de DOMICILIADO EN Avda. Perú 185 MISIONES, DECLARA BAJO JURAMENTO DE LEY CON CONOCIMIENTO DE LOS ALCANCES DEL ART. 275 DEL CÓDIGO PENAL: QUE EL NACIMIENTO QUE SE PRETENDE INSCRIBIR OCURRIÓ EN: El Lobo 22 EN FECHA 11-08-2021 Y QUE LA PERSONA ES CONOCIDA COMO Coceres Pereira Carolina.

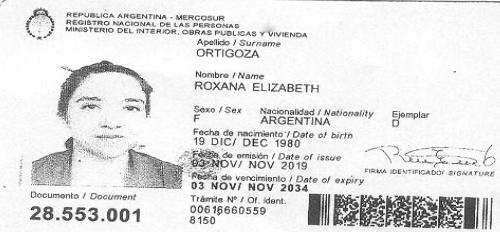
Reyes

el 19 de Agosto DE 2025

CERTIFICO QUE LAS FIRMAS QUE ANTECEDEN FUERON PUESTAS EN MI PRESENCIA Y CORRESPONDEN A Or. 2.8530. Rosario Elizabeth
D.N.I. 28553001 -



holos
MARQUEZ RODRIGUEZ NORMA BEATRIZ
2da Jefa
Registro Provincial de las Personas



DOMICILIO: RIO BERNARDO 135 KM 6 SARMIENTO -
ELDORADO, ELDORADO, MISIONES
LUGAR DE NACIMIENTO: MISIONES

CUIL: 27-28553001-1

ID ARG 28553001 <0 <<<<<<<<<<<<<
8012193F3411034 ARG <<<<<<<<<<<
ORTIGOZA << ROXANA < ELIZABETH <<<

Roxo F
M. Rodriguez Fierro

Ministro del Interior, O. P. y Vivienda

PULGAR



MARQUEZ RODRIGUEZ NORMA BEATRIZ
2da Jefa
Registro Provincial de las Personas

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

DEPARTAMENTO

REGISTRO CIVIL DE

NUMERO

Impresión Digital del Denunciante

"A" 027565**Formulario de Entrega Gratuita**

FECHA DE INSCRIPCION

Día

Mes

Año

TOMO

FOLIO

ACTA

CERTIFICO haber asistido el nacimiento de:

Apellido y Nombre del recién nacido: CACERES PEREIRA CANALEVarón Mujer nacido el día 11 del mes de AGOSTO del año 2007

a la hora _____

Lugar de Ocurrencia, Calle: Dr. Pinto Nro. 511 Localidad: EL DORADANombres y Apellido de la Madre: PEREIRA MELA D.N.I./L.C./C.I. 73.69Matrimonio Sí No Nombres y Apellido del Padre: CACERES RAMA ARIBALTítulo: MEDICONombres y Apellido de la Persona que asistió al Parto: RAMACHA FRANCISCO**PROFESIONAL CERTIFICANTE:**Médico 1 Nombre y Apellido: PEREIRA MELA Matrícula Profesional N° 73.69
Domicilio Profesional: Calle Dr. Pinto Nro. 511 Dpto. _____ Piso _____Partero/a 2 Localidad: EL DORADA Teléfonos: _____

Lugar y Fecha de Certificación

Lugar: SANIC EL DORADA Fecha: 73 de 16.08.07 de 2007

FIRMA Y SELLO

(A) Para el Registro Civil - Valor Legal

• Perteneció 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

SISTEMA DE ESTADÍSTICAS VITALES

Informe Estadístico de NACIDO VIVO

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

"A" 027565

DATOS A SER LLENADOS 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

B- Para la Dirección de Estadística de Salud (Valor Estadístico)

Apellido/s CACERES PEREIRA	Nombre/s Ani BIL		
5 Fecha de nacimiento...	6 Sexo Masculino 1 <input type="checkbox"/> Femenino 2 <input checked="" type="checkbox"/> Indeterminado 3 <input type="checkbox"/>	7 Cuál fue el peso del niño al nacer? • gramos 2600	
Día 21 Mes 01 Año 1201014			
8 Nació de un embarazo... • Simple 1 <input checked="" type="checkbox"/> → ir a pregunta siguiente • Múltiple 2 <input type="checkbox"/> → el que produj [] niños vivos, y [] defunciones fetales	9 Cuántas semanas completas duró la gestación? • semanas completas 38	10 En qué fecha comenzó la última menstruación normal previa al embarazo de este niño? Día 21 Mes 01 Año 1201014	
Médico/a 1 <input checked="" type="checkbox"/> Partero/a 2 <input type="checkbox"/>	Enfermero/a 3 <input type="checkbox"/> Otro agente sanitario 4 <input type="checkbox"/>	Comadre 5 <input type="checkbox"/> Otros 6 <input type="checkbox"/>	Sin atención 7 <input type="checkbox"/>
11 El parto fue atendido por... • 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"/>	Nombre del establecimiento. SANTO		
	ECONOMIA		
12 Ocurrió en... • 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"/>	No usar []		
13 Domicilio donde se produjo: Calle y N° / Ruta y Km.: Localidad/Paraje: _____	Departamento o Partido: _____	Provincia: _____	No usar []
Continúa al dorso →			

SISTEMA DE ESTADÍSTICAS VITALES

SISTEMA DE ESTADISTICAS VITALES

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

14 Cuál es su edad? (años cumplidos)	● Años 126	15 Cuál es la fecha de nacimiento de la madre	Día 09 Mes 09 Año 1991
16 Contado hasta el de este niño, inclusive, cuántos embarazos tuvo la madre?	● embarazos 5	17 Entre todos estos embarazos Cuántos hijos nacidos vivos tuvo?	● y cuántas defunciones fetales 5
18 Dónde vive habitualmente? Calle y Nº / Ruta y Km. MAYOR OTONO		Localidad / Paraje Departamento o partido	
Provincia (o país para extranjeros)		No usar País	
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 ● S.E. No reformado Incompleto 02 <input checked="" type="checkbox"/> Completo 03 <input type="checkbox"/> ● -Primario 04 <input type="checkbox"/> -Secundario 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 11 <input type="checkbox"/> Completo 12 <input type="checkbox"/> ● -Ciclo EGB (1ro. y 2do.) 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> ● -Ciclo EGB (3ro.) 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> ● -Polimodal 	
20 Perteenece o está asociada a:			
<ul style="list-style-type: none"> ● Obra social 1 <input type="checkbox"/> ● Plan de salud privado o mutual 2 <input type="checkbox"/> 		<ul style="list-style-type: none"> ● 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 responderlas 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 ● S.E. No reformado Incompleto 02 <input checked="" type="checkbox"/> Completo 03 <input type="checkbox"/> ● -Primario 04 <input type="checkbox"/> -Secundario 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 11 <input type="checkbox"/> Completo 12 <input type="checkbox"/> ● -Ciclo EGB (1ro. y 2do.) 13 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> ● -Ciclo EGB (3ro.) 15 <input type="checkbox"/> 16 <input type="checkbox"/> ● -Polimodal 		
23 Perteenece 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"/> 		<ul style="list-style-type: none"> ● Ambos 3 <input type="checkbox"/> ● Ninguno 4 <input 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?	25 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 	<p>checar</p>
PERSONA QUE CUMPLIMENTÓ EL INFORME	
APPELLIDO Y NOMBRE 21 RACHA MARCELA FIRMA	

SISTEMA DE ESTADISTICAS VITALES



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,

**VISTO: el Expte. N° 3971-A- 25
caratulado: "D.G.R.P.P.
DELEGACION ELDORADO KM9 S/
INSCRIPCIÓN DE NACIMIENTO DE
LEY 27611 CACERES PEREIRA
CAROLINA"**

**SEÑORA DIRECTORA
GENERAL DEL REGISTRO
PROVINCIAL DE LAS PERSONAS**

A fs. 01 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;

A los fines probatorios adjunta: **1) Certificado Negativo emitido por el Registro Provincial, Misiones; 2) Certificado de edad presuntiva; 3) Informe Negativo de antecedentes penales de Carolina CACERES PEREIRA**