

20 DE Agosto DE 20 25

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 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:

Certificados Nacido Vivo-

SALUDO A USTED MUY ATENTAMENTE. -

Carolina Pereira  
FIRMA Y ACLARACIÓN

20 DE Agosto DE 20 25

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



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



PROVINCIA DE MISIONES  
MINISTERIO DE GOBIERNO

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 Cibercriminales,  
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 Extradato NO FUE  
HALLADA EL ACTA DE NACIMIENTO DE: CACERES PENEIRA CAROLINA

Y HABER NACIDO EN JURISDICCION DE LA OFICINA DE  
REFERENCIA EL 11 DEL MES AGOSTO DE

2007, Y SER HIJO DE CACERES RAMOS AUBOL  
CP 8098 DNI N° 4.121.982 Y DE PENEIRA CONSUELO NITIA CI. Paraguá 580028

VERIFICADO LA BASE DE DATOS DEL RENAPER, NO SE HAN ENCONTRADO  
ANTECEDENTES DE IDENTIFICACION DEL CIUDADANO.

**OBJETO:** INSCRIPCION DE NACIMIENTO.

A PEDIDO DE LA PARTE INTERESADA EXPIDO EL PRESENTE EN MI CARACTER DE  
JEFE DE DIVISION ARCHIVO GENERAL, SIN QUE IMPLIQUE LA NO INSCRIPCION EN  
FECHA ANTERIOR Y POSTERIOR DE LO MANIFESTADO POR LA PERSONA  
INTERESADA EN OTRA JURISDICCION DE ESTA PROVINCIA U OTRA.-----

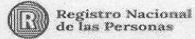
EN POSADAS, PROVINCIA DE MISIONES, REPUBLICA ARGENTINA, A LOS 10  
DIAS, DEL MES DE diciembre DEL AÑO 2025.-----



[Signature]  
**ELOISA ARACI SOSA**  
Jefa Depto. Inspectoría  
Registro Provincial de las Personas



Ministerio  
del Interior  
República Argentina



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 Noemi  
DIR. NAC. DEL REGISTRO NAC. DE LAS PERSONAS  
Registro Nacional de las Personas

Página 1/1

Documento firmado digitalmente

CAPS-SARMIENTO N° 03164

Autopsia que colocó  
Perino Carolino de  
18 años de edad nacido  
el 11 de agosto de 2007  
en Hospital Sanic Eldorado  
goza de buena salud  
en el momento del examen

Dr. Gomez Fernando  
M.C. 6540  
Jefe de Servicio Clínica Médica  
Hospital Sanic Eldorado Nivel III

18/08/2025

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

EL QUE SUSCRIBE Corballo Moises DE NACIONALIDAD  
Argentino DE ESTADO CIVIL casado D.N.I. N° 02848432 DE  
67 AÑOS DE EDAD, OCUPACIÓN Jubilado DOMICILIADO EN  
Alvar Nuñez 2813. 2do Edo 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 Dorado, Misiones EN FECHA \_\_\_\_\_ Y QUE LA PERSONA  
ES CONOCIDA COMO \_\_\_\_\_.

Corballo

El Dorado 19 DE Agosto DE 2025

CERTIFICO QUE LAS FIRMAS QUE ANTECEDEN FUERON PUESTAS EN MI  
PRESENCIA Y CORRESPONDEN A Corballo Moises. DNI 12848432.-



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



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

EL QUE SUSCRIBE Dr. d. 2030 Mariana Elizabeth DE NACIONALIDAD Argentina DE ESTADO CIVIL Casado D.N.I. N° 28553001 DE 44 AÑOS DE EDAD, OCUPACIÓN Compu'on d DOMICILIADO EN Rio Puerco 135 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 Dorado EN FECHA 11-08-2007 Y QUE LA PERSONA ES CONOCIDA COMO Coceres Pereira Carolina.



El Dorado 19 DE Agosto DE 20 25

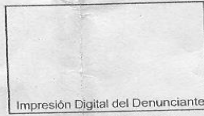
CERTIFICO QUE LAS FIRMAS QUE ANTECEDEN FUERON PUESTAS EN MI PRESENCIA Y CORRESPONDEN A Dr. d. 2030 Mariana Elizabeth D.N.I. 28553001 -



  
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**



"A" 027565

Formulario de Entrega Gratuita

FECHA DE INSCRIPCIÓN: Día [ ] Mes [ ] Año [ ]  
TOMO [ ] FOLIO [ ] ACTA [ ]

DEPARTAMENTO [ ] REGISTRO CIVIL DE [ ] NUMERO [ ]

CERTIFICO haber asistido el nacimiento de:  
Apellido y Nombre del recién nacido: CACERES PEREIRA CAROLINA Varón  Mujer   
nacido el día 11 del mes de AGOSTO del año 2007 a la hora [ ]  
Lugar de Ocurrencia, Calle: D. Pardo Nro. 514 Localidad: EL DORADO

Nombres y Apellido de la Madre: PEREIRA LILIANA D.N.I./L.C./C.I. [ ]

Nombres y Apellido del Padre: CACERES RADA ANIBAL Matrimonio Sí  No

Nombres y Apellido de la Persona que asistió al Parto: ZARACHA MANCERA Título: MD

**PROFESIONAL CERTIFICANTE:**

Médico 1  Nombre y Apellido: ZARACHA MANCERA Matrícula Profesional Nº 7369  
Domicilio Profesional: Calle D. Pardo Nro. 514 Dpto. [ ] Piso [ ]  
Partero/a 2  Localidad: EL DORADO Teléfonos: [ ]

Lugar y Fecha de Certificación  
Lugar: SANIC EL DORADO Fecha: 13 de AGOSTO de 2007



FIRMA Y SELLO [Signature]

(A) Para el Registro Civil - Valor Legal

DATOS DEL PADRE/MADRE (tachar lo que no corresponda) Al momento del nacimiento:  
 Pertenece o está asociado a:  
 Obra social 1  Plan de salud privado o mutual 2  Ambos 3  Ninguno 4

# SISTEMA DE ESTADISTICAS 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

<b>1</b> Fecha de Inscripción Día Mes Año _____		
<b>2</b> Departamento o Partido _____	<b>3</b> Delegación o Registro Civil Número _____	<b>4</b> Tomo Folio Acta _____

### DATOS DEL NACIDO

Apellido/s <u>CACERES PEREIRA</u>		Nombre/s <u>ALIBAL</u>	
<b>5</b> Fecha de nacimiento... Día Mes Año <u>21 10 1977</u>	<b>6</b> Sexo Masculino 1 <input type="checkbox"/> Femenino 2 <input checked="" type="checkbox"/> Indeterminado 3 <input type="checkbox"/>	<b>7</b> Cuál fue el peso del niño al nacer? • gramos <u>2600</u>	
<b>8</b> Nació de un embarazo... • Simple 1 <input checked="" type="checkbox"/> → ir a pregunta siguiente • Múltiple 2 <input type="checkbox"/> → el que produjo <input type="checkbox"/> niños vivos, y <input type="checkbox"/> defunciones fetales	<b>9</b> Cuántas semanas completas duró la gestación? • semanas completas <u>38</u>	<b>10</b> En qué fecha comenzó la última menstruación normal previa al embarazo de este niño? Día Mes Año <u>11 10 1977</u>	
<b>11</b> El parto fue atendido por... Médico/a 1 <input checked="" type="checkbox"/> Enfermero/a 3 <input type="checkbox"/> Comadre 5 <input type="checkbox"/> Sin atención 7 <input type="checkbox"/> Partero/a 2 <input type="checkbox"/> Otro agente sanitario 4 <input type="checkbox"/> Otros 6 <input type="checkbox"/>			
<b>12</b> 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"/>		Nombre del establecimiento: <u>SANTE</u> <u>EL PEREIRA</u> pasar a Preg. (13)	
<b>13</b> Domicilio donde se produjo: Calle y N° / Ruta y Km.: _____ Localidad/Paraje: _____ Departamento o Partido: _____ Provincia: _____			

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

Continúa al dorso →

# SISTEMA DE ESTADISTICAS VITALES

# SISTEMA DE ESTADISTICAS VITALES

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

<p><b>14</b> Cuál es su edad? (años cumplidos) ● Años <u>26</u></p>	<p><b>15</b> Cuál es la fecha de nacimiento de la madre</p> <p style="text-align: right;">Día Mes Año <u>19</u> <u>99</u> <u>12</u> <u>11</u></p>												
<p><b>16</b> Contado hasta el de este niño, inclusive, cuántos embarazos tuvo la madre? ● embarazos <u>5</u></p>	<p><b>17</b> Entre todos estos embarazos Cuántos hijos nacidos vivos tuvo? <u>5</u> ● y cuántas defunciones fetales <u>—</u></p>												
<p><b>18</b> Dónde vive habitualmente? Calle y Nº / Ruta y Km. <u>Mayor otazo</u></p> <p>Localidad / Paraje _____ Departamento o partido _____</p> <p style="text-align: center;">Provincia (o país para extranjeros) _____</p>													
<p><b>19</b> Cuál es el máximo nivel de instrucción que alcanzó (marcar en el sistema educativo (S.E.) que corresponda, una sola casilla)</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; border: none;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Nunca asistió 01 <input type="checkbox"/></li> <li>● S.E. No reformado                             <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">-Primario 02 <input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;">Completo 03 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>-Secundario 04 <input type="checkbox"/></td> <td>05 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> </li> <li>● Superior o universitario 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/></li> </ul> </td> <td style="width: 50%; border: none;"> <ul style="list-style-type: none"> <li>● S.E. Reformado                             <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">-Ciclo EGB (1ro. y 2do.) 11 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;">Incompleto 12 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>-Ciclo EGB (3ro.) 13 <input type="checkbox"/></td> <td>Completo 14 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>-Polimodal 15 <input type="checkbox"/></td> <td>16 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> </li> </ul> </td> </tr> </table>		<ul style="list-style-type: none"> <li>● Nunca asistió 01 <input type="checkbox"/></li> <li>● S.E. No reformado                             <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">-Primario 02 <input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;">Completo 03 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>-Secundario 04 <input type="checkbox"/></td> <td>05 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> </li> <li>● Superior o universitario 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/></li> </ul>	-Primario 02 <input checked="" type="checkbox"/>	Completo 03 <input type="checkbox"/>	-Secundario 04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● S.E. Reformado                             <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">-Ciclo EGB (1ro. y 2do.) 11 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;">Incompleto 12 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>-Ciclo EGB (3ro.) 13 <input type="checkbox"/></td> <td>Completo 14 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>-Polimodal 15 <input type="checkbox"/></td> <td>16 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> </li> </ul>	-Ciclo EGB (1ro. y 2do.) 11 <input type="checkbox"/>	Incompleto 12 <input type="checkbox"/>	-Ciclo EGB (3ro.) 13 <input type="checkbox"/>	Completo 14 <input type="checkbox"/>	-Polimodal 15 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>
<ul style="list-style-type: none"> <li>● Nunca asistió 01 <input type="checkbox"/></li> <li>● S.E. No reformado                             <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">-Primario 02 <input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;">Completo 03 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>-Secundario 04 <input type="checkbox"/></td> <td>05 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> </li> <li>● Superior o universitario 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/></li> </ul>	-Primario 02 <input checked="" type="checkbox"/>	Completo 03 <input type="checkbox"/>	-Secundario 04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● S.E. Reformado                             <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">-Ciclo EGB (1ro. y 2do.) 11 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;">Incompleto 12 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>-Ciclo EGB (3ro.) 13 <input type="checkbox"/></td> <td>Completo 14 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>-Polimodal 15 <input type="checkbox"/></td> <td>16 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> </li> </ul>	-Ciclo EGB (1ro. y 2do.) 11 <input type="checkbox"/>	Incompleto 12 <input type="checkbox"/>	-Ciclo EGB (3ro.) 13 <input type="checkbox"/>	Completo 14 <input type="checkbox"/>	-Polimodal 15 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>		
-Primario 02 <input checked="" type="checkbox"/>	Completo 03 <input type="checkbox"/>												
-Secundario 04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>												
-Ciclo EGB (1ro. y 2do.) 11 <input type="checkbox"/>	Incompleto 12 <input type="checkbox"/>												
-Ciclo EGB (3ro.) 13 <input type="checkbox"/>	Completo 14 <input type="checkbox"/>												
-Polimodal 15 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>												
<p><b>20</b> Pertenece o está asociada a:</p> <p>● Obra social 1 <input type="checkbox"/> ● Plan de salud privado o mutual 2 <input type="checkbox"/> ● Ambos 3 <input type="checkbox"/> ● Ninguno 4 <input checked="" type="checkbox"/></p>													
<p><b>21</b> 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)</p> <p>NO 2 <input type="checkbox"/> → Pasar a Preg. (24) y (25) y responderlas con los datos de la madre exclusivamente</p>													

## DATOS DEL PADRE (si corresponde) AL MOMENTO DEL NACIMIENTO QUE SE ESTÁ INSCRIBIENDO

<p><b>22</b> Cuál es el máximo nivel de instrucción que alcanzó (marcar en el sistema educativo (S.E.) que corresponda, una sola casilla)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>● Nunca asistió 01 <input type="checkbox"/></li> <li>● S.E. No reformado                             <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">-Primario 02 <input checked="" type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;">Completo 03 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>-Secundario 04 <input type="checkbox"/></td> <td>05 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> </li> <li>● Superior o universitario 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/></li> </ul>	-Primario 02 <input checked="" type="checkbox"/>	Completo 03 <input type="checkbox"/>	-Secundario 04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>	<ul style="list-style-type: none"> <li>● S.E. Reformado                             <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%;">-Ciclo EGB (1ro. y 2do.) 11 <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%;">Incompleto 12 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>-Ciclo EGB (3ro.) 13 <input type="checkbox"/></td> <td>Completo 14 <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td>-Polimodal 15 <input type="checkbox"/></td> <td>16 <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> </li> </ul>	-Ciclo EGB (1ro. y 2do.) 11 <input type="checkbox"/>	Incompleto 12 <input type="checkbox"/>	-Ciclo EGB (3ro.) 13 <input type="checkbox"/>	Completo 14 <input type="checkbox"/>	-Polimodal 15 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>
-Primario 02 <input checked="" type="checkbox"/>	Completo 03 <input type="checkbox"/>										
-Secundario 04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>										
-Ciclo EGB (1ro. y 2do.) 11 <input type="checkbox"/>	Incompleto 12 <input type="checkbox"/>										
-Ciclo EGB (3ro.) 13 <input type="checkbox"/>	Completo 14 <input type="checkbox"/>										
-Polimodal 15 <input type="checkbox"/>	16 <input type="checkbox"/>										
<p><b>23</b> Pertenece o está asociado a:</p> <p>● Obra social 1 <input type="checkbox"/> ● Plan de salud privado o mutual 2 <input type="checkbox"/> ● Ambos 3 <input type="checkbox"/> ● Ninguno 4 <input checked="" type="checkbox"/></p>											

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

<p><b>24</b> Cuál es su situación laboral?</p> <p>● Trabaja o está de licencia 1 <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>● No trabaja <input type="checkbox"/> Busca trabajo 2 <input type="checkbox"/></p> <p style="margin-left: 20px;">No busca trabajo 3 <input type="checkbox"/></p>	<p><b>25</b> Cuál es su ocupación habitual?</p> <p><u>chefe</u></p>
--	---

PERSONA QUE CUMPLIMENTÓ EL INFORME

PELLIDO Y NOMBRE ZARACHO MARCELO 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. **LA DELEGACION ELDORADO KM9 S/ INSCRIPCIÓN DE NACIMIENTO DE LEY 27611 CACERES PEREIRA CAROLINA**

Posadas, 19 de Diciembre de 2025

**DISPOSICION N° 2629/2025**

**DELEGACION ELDORADO KM9 S/ INSCRIPCIÓN DE NACIMIENTO DE LEY 27611 CACERES PEREIRA CAROLINA"**  
**CONSIDERANDO:**

**QUE**, 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;

**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. 04 Certificado de edad presuntiva; **3)** a fs. 03 Informe Negativo de antecedentes del RENAPER a nombre de: Carolina CACERES PEREIRA, (sexo: femenino), con fecha de nacimiento declarada: 11 de agosto de 2007; y **4)** a fs. 05 y 07 se adjuntan Declaraciones Juradas testimoniales, de titulares de los DNI 12.848.432 y DNI 28.553.001 quienes dan fe sobre el nacimiento cuya inscripción se pretende, el cual habría ocurrido en fecha 11/08/2007, en la localidad de Eldorado;

**QUE**, a fs. 09 se adjunta Certificado de Nacimiento a nombre de: Carolina CACERES PEREIRA, nacida el día: 11 de agosto del año 2007, en la localidad: SAMIC ELDORADO;

**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 1°: INSCRIBIR TARDÍAMENTE** el nacimiento de **Carolina CACERES PEREIRA** (sexo: femenino) ocurrido el día **11 de agosto del año 2007**, en **SAMIC Eldorado, Misiones**, hija biológica de **Nimia PEREIRA GONZALEZ**, CI N° 5800291 Nac. paraguaya, 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 2°: CUMPLIDO**, procedase 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 3°: 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  
EHEVERRIA Paula Brigida  
Fecha: 2025.12.22  
08:29:13 -03'00'



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

2A	238	2025
TOMO	ACTA	AÑO

NACIMIENTO

En SAMIC ELDORADO MISIONES MOVIL INTERIOR

República Argentina, a 23 de DIEMBRE

de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el NACIMIENTO de

CAROLINA D.N.I.N° \_\_\_\_\_

CACERES

PEREIRA

CAROLINA

Sexo FEMENINO nacido el 11 de AGOSTO de 2004

a las \_\_\_\_\_ horas, en SAMIC ELDORADO MISIONES

Hijo de \_\_\_\_\_

Doc. Ident. \_\_\_\_\_

y de NIMIA PEREIRA GONZALEZ Doc. Ident. CF 580.291 PARAG.

Apellido CACERES PEREIRA

Según certificado de EX.PTE N° 3971 - A. 25. R.P.P.

Declarante \_\_\_\_\_ Doc. Ident. \_\_\_\_\_

Domicilio \_\_\_\_\_ Obra en virtud de EX.PTE N°

3971 - A - 25 R.P.P. Disposicion N° 2628 / 2025

DIREC. GRAL. RESOLUCION MINISTERIAL N° 63/21

LEY NACIONAL 27.617 ART. 15



**ELOISA ARACI SOSA**  
Jefa Depto. Inspectoría  
Registro Provincial de las Personas