



Poder Judicial De La Provincia De Misiones
1ra Circunscripción Judicial
JUZGADO DE INSTRUCCIÓN Nº 3
SECRETARÍA Nº 2
EXPTE. Nº 149047/2023 "COMISARIA SECCIONAL DECIMA
S/SOLICITA AUTOPSIA DE QUIEN EN VIDA FUERA
MAGALL VIVIAN ELIZABETH. NOTA NÂº 01/23"



OFICIO ID 30564851.-

Posadas, Misiones, 24 de Septiembre de 2025.-

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

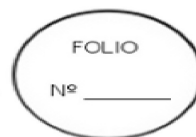
S _____ / _____ D:

Por disposición de S.S., tengo el agrado de dirigirme a Usted en la causa **EXPTE. Nº 149047/2023 "COMISARIA SECCIONAL DECIMA S/SOLICITA AUTOPSIA DE QUIEN EN VIDA FUERA MAGALL VIVIAN ELIZABETH. NOTA Nº 01/23"**, que se tramita por ante este Juzgado de Instrucción Nº 3, Secretaría Nº 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 Nº 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 Nº 3; ante mí, Secretario/a autorizante que doy fe.-

Diligenciado vuelva.-

Saludo a Ud. muy atentamente.-



OFICIO ID 31713275.-

Posadas, Misiones, 18 de Diciembre 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. Nº 149047/2023 "COMISARIA SECCIONAL DECIMA S/SOLICITA AUTOPSIA DE QUIEN EN VIDA FUERA MAGALL VIVIAN ELIZABETH. NOTA Nº 01/23"**, que se tramita por ante este Juzgado de Instrucción Nº 3, Secretaría Nº 1, 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 Nº 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, Mnes., 18 de Diciembre de 2025.-**AUTOS Y VISTOS... Y CONSIDERANDO:...RESUELVE:I) TENER PRESENTE** que oportunamente se ordenó la inscripcion del fallecimiento de **MARGALL VIVIAN ELIZABETH DNI N.º 30.938.590**, conforme lo dispuesto por el Código Procesal Penal de la Provincia de Misiones.-II) **ORDENAR** al Registro de las Personas de la Provincia de Misiones que proceda a la correspondiente inscripcion del fallecimiento, debiendo agregarse copia del certificado de Defuncion que se acompaña.III) **PROTOCOLÍCESE. REGÍSTRESE. NOTIFÍQUESE. OFÍCIESE.- Ante mí:** Firmado, Dr. Fernando Luis Veron, Juez de Instrucción Nº 3; ante mí, Secretario/a autorizante que doy fe.-

Diligenciado vuelva.-

Saludo a Ud. muy atentamente.-

SISTEMA DE ESTADÍSTICAS VITALES

SOLO PARA FALLECIDOS DE 14 AÑOS O MÁS

DATOS DEL FALLECIDO

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	<input type="checkbox"/>
• S.E. No reformado	Incompleto	Completo
- Primario	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>
- Secundario	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>
• Superior o universitario	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>

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 era su situación laboral?

• Trabajaba o estaba de licencia	1	<input type="checkbox"/>
• No trabajaba	Buscaba trabajo	2 <input type="checkbox"/>
	No buscaba trabajo	3 <input type="checkbox"/>

23. 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

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	<input type="checkbox"/>
• S.E. No reformado	Incompleto	Completo
- Primario	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>
- Secundario	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>
• Superior o universitario	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>

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"/>

25. Cuál es su edad? (años cumplidos) 26. La madre convive en pareja? (ya sea casada o en unión de hecho)

• Años: _____

Si 1 → Responder Preg. 27 y 28 con los datos del padre exclusivamente

No 2 → Pasar a Preg. 29 y 30 y responderlas con los datos de la madre exclusivamente

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

27. Cuál es el máximo nivel de instrucción que alcanzó (marcar en el Sistema Educativo (S.E.) que corresponda, una sola casilla)

• Nunca asistió	01	<input type="checkbox"/>
• S.E. No reformado	Incompleto	Completo
- Primario	02 <input type="checkbox"/>	03 <input type="checkbox"/>
- Secundario	04 <input type="checkbox"/>	05 <input type="checkbox"/>
• Superior o universitario	06 <input type="checkbox"/>	07 <input type="checkbox"/>

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

28. Cuál era su situación laboral?

• Trabaja o está de licencia	1	<input type="checkbox"/>
• No trabaja	Buscaba trabajo	2 <input type="checkbox"/>
	No buscaba trabajo	3 <input type="checkbox"/>

29. 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

31. Cuál fue el peso del niño al nacer? 32. Cuál fue su peso al morir?

• gramos: _____

33. Nació de un embarazo... 34. Cuántas semanas completas duró la gestación? 35. En qué fecha comenzó la última menstruación normal previa al embarazo de este niño?

• Simple 1 → Ir a pregunta siguiente

• Múltiple 2 → el que produjo: _____ niños vivos, y _____ defunciones fetales

• semanas completas: _____

Día: _____ Mes: _____ Año: _____

36. Contando hasta el de este niño, inclusive, cuántos embarazos tuvo la madre? 37. Entre todos estos embarazos, cuántos hijos nacidos vivos tuvo? 38. ¿y cuántas defunciones fetales?

• embarazos: _____

• hijos nacidos vivos: _____

• y cuántas defunciones fetales? _____

PERSONA QUE CUMPLIMENTÓ EL INFORME

Médico 1 Otro 2

Apellido y nombre: Prohiza Tito Ruben Matrícula Profesional N°: 11604088 Fecha: _____

Domicilio: _____ Calle: _____ N°: 23

Localidad: Dpto. Itáza Teléfono: 0275 48879 Sexo: _____

SISTEMA DE ESTADÍSTICAS VITALES

POSADAS, 19 de diciembre de 2025.-

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

Nota N° 2647 / 2025.-

Tengo el agrado de dirigirme a Usted, en respuesta a vuestro **Oficio N° 31713275/2025** de fecha 18 de diciembre 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 copia certificada completa 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: 2025.12.19
10:40:49 -03'00'

AAR



Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
15	2950	2025

DEFUNCIÓN

En Capital - SECC. 1° CENTRO
República Argentina, a Veintinueve de Diciembre
de 2025 Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo la DEFUNCIÓN de MARGALL Vivian Elizabeth
Sexo: FEMENINO Nacionalidad: ARGENTINA
estado N/D
profesión _____ Doc. Ident DNI: 30938590
Domicilio PB A 6 - CH. 149 - Ed. 22 - Posadas - Misiones
Hijo de: _____
y de: _____
Nacido en Provincia De Misiones el 01 de Diciembre de 1983
Ocurrida en: Jacarandá N° 2027 - Garupá - Misiones
El 07 de Noviembre de 2023, a las se ignora horas
Causa de la Defunción: Paro Cardio Respiratorio Traumático - Infarto Agudo de Miocardio
Certificado Médico: MEDICO MILTO RUBEN RODRIGUEZ
Era cónyuge de: _____
Declarante: Micaela Soledad QUIROZ Doc. Ident: 39046217
Domicilio: Mz. 63 - Casa 46 - B° 23 Viviendas - Garupá - Misiones
Obra en Virtud de ser la Abogada.OFICIO ID 30564851.EXPTE.N° 14904/2023 de fecha 24 de Septiembre de 2025.Venido del Juzgado de Instrucción N° 3,Secretaría N° 2 de la Primera Circunscripción Judicial de Posadas - Misiones.Fdo.Dr. Fernando Luis VERON,Juez De Instrucción.Leída el acta,firmo conmigo la declarante.



RODRIGUEZ JUAN CARLOS
Delegado Titular
Registro Provincial de las Personas

POSADAS, 09 de Enero de 2025

REFERENCIA: EXPTE 149047/2023 COMISARIA SECCIONAL DECIMA S/SOLICITA AUTOPSIA DE QUIEN EN VIDA FUERA MAGALL VIVIAN ELIZABETH. NOTA N° 01/23.

JUZGADO INTERVINIENTE

S/D.-

Tengo el Honor de Dirigirme a V.S. a los fines de Expediente cumplimentado.-

Dios guarde a V.S.-

Firmado digitalmente por:
ESCHOYEZ Mariela Vanesa
Fecha y hora: 09.01.2026 11:26:12