

26/01/2026

**FORMULARIO ANEXO I REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS**  
SOLICITUD DE RECTIFICACIÓN DE DATOS ART.85 LEY N° 26.413

**SOLICITANTE**

Nombre y Apellido	MEDINA ALMENDRA SELVA		
DNI / C.I	41936303	Nacionalidad	ARGENTINA
Domicilio	CALLE 132 CASA 3363 POSADAS	Tel.Cel	Haga clic aquí para escribir texto
En carácter de:	CONTRAYENTE <span style="float: right;">3764 - 318820</span>		

**ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR**

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Matrimonio	347	2	347	2025	POSADAS SECC. I	ARCHIVO/DELEGACION
Dato/s Incorrecto/s	ELEGIR OPCION		DNI DE LA CONTRAYENTE			
Dato/s Correcto/s	DNI N° 41936303					

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	ACTA DE NACIMIENTO	2	DNI DE LA SOLICITANTE
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

Firma y Sello de Funcionario

almendra.medina.99@gmail.com



Registro Provincial de las Personas

# REPÚBLICA ARGENTINA

347	2	347	2025	17:00
FOLIO	TOMO	ACTA	AÑO	HORA

MATRIMONIO

En **POSADAS MNES.** República Argentina, el **jueves 06 de noviembre de 2025** ante mí, Oficial Público de este Registro comparecen a celebrar su **MATRIMONIO**.

## Leandro Ruben SANGUINA

Documento: **D.N.I. 40412691**      Nacido/a el: **13/09/1997**      Nacionalidad: **ARGENTINA**  
 Nacido/a en: **POSADAS - MISIONES**      Edad: **28 años**  
 Profesión: **MÉDICO**      Estado Civil: **SOLTERO/A**  
 Domicilio en: **CALLE 143, CASA N°8095 - POSADAS - MISIONES - -**  
 Hijo de: **Ruben Dario SANGUINA**      Nacionalidad: **ARGENTINA**  
 Profesión: **EMPLEADO**  
 Domicilio en: **CHACRA 149 - B° VILLA CABELLO - POSADAS - MISIONES - -**  
 y de: **Griselda Lucia JASZCZUK**      Nacionalidad: **ARGENTINA**  
 Profesión: **ADMINISTRATIVA**  
 Domicilio en: **CALLE 143, CASA N°8095 - POSADAS - MISIONES - -**

## Almendra Selva MEDINA


Documento: **D.N.I. 49936303**      Nacido/a el: **23/04/1999**      Nacionalidad: **ARGENTINA**  
 Nacido/a en: **POSADAS - MISIONES**      Edad: **26 años**  
 Profesión: **MEDICA**      Estado Civil: **SOLTERO/A**  
 Domicilio en: **CALLE 132, CASA N° 3363, POSADAS - MISIONES - -**  
 Hijo de: **Celso Fabián CENTURION**      Nacionalidad: **ARGENTINA**  
 Profesión: **DOCENTE**  
 Domicilio en: **APÓSTOLES - MISIONES - -**  
 y de: **Selva Amelia MEDINA**      Nacionalidad: **ARGENTINA**  
 Profesión: **DOCENTE**  
 Domicilio en: **CALLE 190, CASA N° 6146 - POSADAS - MISIONES - -**

Los contrayentes expresan tomarse mutuamente por esposos, y cumplidas las formalidades legales, no habiéndose deducido oposiciones en nombre de la Ley procedo a declararlos unidos en matrimonio ante los testigos que acreditan su habilidad nupcial.

- **Miguel Esteban JASZCZUK**      D.N.I.: **13591638**  
 Profesión: **RETIRADO**      Estado Civil: **CASADO/A**  
 Domicilio en: **MIGUEL ZUBRYCKI N° 668 - APÓSTOLES - MISIONES - -**  
 - **Oscar Alejandro MEDINA CASTRO**      D.N.I.: **31471299**  
 Profesión: **MUSICO**      Estado Civil: **SOLTERO/A**  
 Domicilio en: **CALLE 132, CASA N°3363 - POSADAS - MISIONES - -**

Los Contrayentes declaran **NO** haber celebrado Convención Matrimonial.  
Los Contrayentes **NO** optan por ningún Régimen Patrimonial. Art 420 C.C.C.

Leída el acta la firman conmigo contrayentes y testigos mencionados.

  
 Leandro Ruben SANGUINA      Almendra Selva MEDINA

        
 Miguel Esteban JASZCZUK      Oscar Alejandro MEDINA CASTRO



  
 Firmado y sellado por el Registrario Provincial de las Personas



REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
2	387	2022

NACIMIENTO

En **Capital - SECC. 6° CHACRA 32-33**  
 República Argentina, a **Veinticinco** de **Agosto**  
 de **2022**. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**  
 de **Almendra Selva** D.N.I. N° **41.936.303**  
 Sexo **FEMENINO** nacido el **23** de **Abril** de **1999**  
 a las **23:45** horas, en **Buenos Aires N° 381 - Posadas**

**NACIDO**

Hijo de **Celso Fabián CENTURION**  
 Doc. Ident. **DNI: 26.974.237** Nacionalidad: **ARGENTINA**  
 y de **Selva Amelia MEDINA**  
 Doc. Ident. **DNI: 27.979.436** Nacionalidad: **ARGENTINA**

**PADRES**

Apellido **MEDINA**

Según certificado de **MEDICO Jose O. ALMIRON**  
 Declarante ..... Doc. Ident. : .....  
 Domicilio .....  
 Obra en virtud de .....

**DECLARANTE**

Expte. N° 3302-J-22.R.P.P. Oficio N° 18218114/2022 de fecha 10-08-2022.  
 Venido de Juzgado de 1° Instancia de Familia N° 3 Secretaría Única de la 1°  
 Circunscripción Judicial. Con asiento en Posadas Misiones.



**SÁNCHEZ LAURA VIOLETA**  
 Delegada Titular  
 Registro Provincial de las Personas

8b595f18e622a12adb4c90ead5308b52



REPUBLICA ARGENTINA - MERCOSUR  
REGISTRO NACIONAL DE LAS PERSONAS  
MINISTERIO DEL INTERIOR

Apellido / Surname  
MEDINA

Nombre / Name  
ALMENDRA SELVA

Sexo / Sex Nacionalidad / Nationality Ejemplar  
F ARGENTINA C

Fecha de nacimiento / Date of birth  
23 ABR/ APR 1999

Fecha de emisión / Date of issue  
02 NOV/ NOV 2022

Fecha de vencimiento / Date of expiry  
02 NOV/ NOV 2037

  
FIRMA DEL IDENTIFICADO/ SIGNATURE



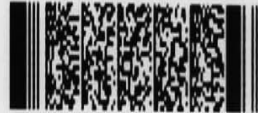
RENAPEM/ EMISIÓN/ ID

Documento / Document

**41.936.303**

Trámite N° / Of. ident.

00696303516  
8276







MINISTERIO DE GOBIERNO  
REGISTRO PROVINCIAL  
DE LAS PERSONAS

*2026- "Año de la concientización y abordaje de las enfermedades poco frecuentes, de la prevención de consumos problemáticos y adicciones, del uso responsable de la tecnología, de la innovación en la chacra y de las democracias inteligentes"*

29 de enero del 2026, Posadas Misiones

EXPTE N° 139-A-2026 Reg.  
DGRPP caratulados:  
S/RECTIFICACION ACTA DE  
MATRIMONIO SANGUINA  
LEANDRO RUBEN CON MEDINA  
ALMENDRA SELVA"

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

Cotejadas y analizadas la documentales acompañadas, este Departamento Jurídico y Legalizaciones del R.P.P. entiende que, salvo mejor criterio, corresponde hacer lugar a la rectificación de datos solicitada a fs.1; dando el visto bueno, todo ello en virtud de lo previsto por el Art. 85 ley N° 26413 y normativas concordantes.-

Así opino.-

**ASESORÍA LETRADA DEL R.P.P.**

Dra. MARÍA ALEJANDRA BENÍTEZ  
ASESORA LEGAL  
Dep. Jurídico y Legalizaciones  
Registro Provincial de las Personas



MINISTERIO DE GOBIERNO  
REGISTRO PROVINCIAL  
DE LAS PERSONAS

2026-“Año de la concientización y abordaje de las enfermedades poco frecuentes, de la prevención de consumos problemáticos y adicciones, del uso responsable de la tecnología, de la innovación en la chacra y de las democracias inteligentes”

Posadas, 29 de Enero de 2026.

**DISPOSICIÓN N° 229/26**

**VISTOS:**

<b>CARATULA</b>	<b>EXPTE N° 139-A-2026 Reg. DGRPP caratulados: S/RECTIFICACION ACTA DE MATRIMONIO SANGUINA LEANDRO RUBEN CON MEDINA ALMENDRA SELVA”</b>
-----------------	---

**CONSIDERANDO:**

<b>SOLICITANTE</b>	<b>MEDINA ALMENDRA SELVA</b>
<b>DNI</b>	<b>41.936.303</b>
<b>En carácter de:</b>	<b>CONTRAYENTE</b>



Dña. MARIANA ALEJANDRA BENITEZ  
-ABOGADO LEGAL  
Dep. Jurídico y Legalizaciones  
Registro Provincial de las Personas

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	COPIA	DELEGACIÓN
Matrimoni o	347	02	347	2025	ARCHIVO/ DELEGACIÓN	POSADAS

**QUE**, corresponde encuadrar el presente trámite dentro del marco normativo establecido por el Artículo 85 de la Ley N° 26413, Ley I – N° 89 (Antes Ley 2970) y normativas concordantes, conforme lo dictaminado oportunamente por el Departamento Jurídico y Legalizaciones, en los presentes autos trámite;

**POR ELLO:**

**LA DIRECTORA GENERAL DEL REGISTRO PROVINCIAL DE LAS PERSONAS DISPONE:**

**ARTICULO 1°:** **RECTIFIQUESE** mediante nota marginal, en el cuerpo del acta que a continuación se describe:

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	COPIA	DELEGACIÓN
Matrimoni o	347	02	347	2025	ARCHIVO/ DELEGACIÓN	POSADAS

el siguiente dato: Número de D.N.I de la contrayente, DEBIENDO DECIR Y LEERSE: **DNI N° 41.936.303.-**

**ARTICULO 2°:** **COMUNÍQUESE** oportunamente, por Departamento Despacho del D.G.R.P.P a la Delegación que correspondiere, a los fines del efectivo cumplimiento de la dispuesto en la presente.-

**ARTICULO 3°:** **REGÍSTRESE**, **COMUNÍQUESE**, **CUMPLIDO**, **ARCHÍVESE** por Departamento Despacho, de la Dirección General, Registro Provincial de las Personas.-

**ECHEVERRIA** Firmado digitalmente por  
Paula Brigida ECHEVERRIA Paula  
Brigida  
Fecha: 2026.01.30  
08:47:52 -03'00'



Registro Provincial  
de las Personas

## REPÚBLICA ARGENTINA

347	2	347	2025	17:00
FOLIO	TOMO	ACTA	AÑO	HORA

MATRIMONIO

En **POSADAS MNES.** República Argentina, el **jueves 06 de noviembre de 2025** ante mí, Oficial Público de este Registro comparecen a celebrar su **MATRIMONIO**.

### Leandro Ruben SANGUINA

Documento: **D.N.I. 40412691** Nacido/a el: **13/09/1997** Nacionalidad: **ARGENTINA**  
Nacido/a en: **POSADAS - MISIONES** Edad: **28 años**  
Profesión: **MÉDICO** Estado Civil: **SOLTERO/A**  
Domicilio en: **CALLE 143, CASA N°8095 - POSADAS - MISIONES - -**  
Hijo de: **Ruben Dario SANGUINA** Nacionalidad: **ARGENTINA**  
Profesión: **EMPLEADO**  
Domicilio en: **CHACRA 149 - B° VILLA CABELLO - POSADAS - MISIONES - -**  
y de: **Griselda Lucia JASZCZUK** Nacionalidad: **ARGENTINA**  
Profesión: **ADMINISTRATIVA**  
Domicilio en: **CALLE 143, CASA N°8095 - POSADAS - MISIONES - -**

### Almendra Selva MEDINA

Documento: **D.N.I. 49936303** Nacido/a el: **23/04/1999** Nacionalidad: **ARGENTINA**  
Nacido/a en: **POSADAS - MISIONES** Edad: **26 años**  
Profesión: **MEDICA** Estado Civil: **SOLTERO/A**  
Domicilio en: **CALLE 132, CASA N° 3363, POSADAS - MISIONES - -**  
Hijo de: **Celso Fabián CENTURION** Nacionalidad: **ARGENTINA**  
Profesión: **DOCENTE**  
Domicilio en: **APÓSTOLES - MISIONES - -**  
y de: **Selva Amelia MEDINA** Nacionalidad: **ARGENTINA**  
Profesión: **DOCENTE**  
Domicilio en: **CALLE 190, CASA N° 6146 - POSADAS - MISIONES - -**

Los contrayentes expresan tomarse mutuamente por esposos, y cumplidas las formalidades legales, no habiéndose deducido oposiciones en nombre de la Ley procedo a declararlos unidos en matrimonio ante los testigos que acreditan su habilidad nupcial.

- **Miguel Esteban JASZCZUK** D.N.I.: **13591638**  
Profesión: **RETIRADO** Estado Civil: **CASADO/A**  
Domicilio en: **MIGUEL ZUBRYCKI N° 668 - APÓSTOLES - MISIONES - -**  
- **Oscar Alejandro MEDINA CASTRO** D.N.I.: **31471299**  
Profesión: **MUSICO** Estado Civil: **SOLTERO/A**  
Domicilio en: **CALLE 132, CASA N°3363 - POSADAS - MISIONES - -**

Los Contrayentes declaran **NO** haber celebrado Convención Matrimonial.

Los Contrayentes **NO** optan por ningún Régimen Patrimonial. Art 420 C.C.C.

Leída el acta la firman conmigo contrayentes y testigos mencionados.

\_\_\_\_\_  
Leandro Ruben SANGUINA

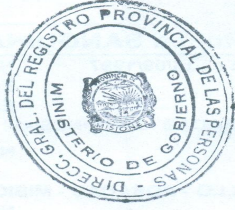
\_\_\_\_\_  
Almendra Selva MEDINA

\_\_\_\_\_  
Miguel Esteban JASZCZUK

\_\_\_\_\_  
Oscar Alejandro MEDINA  
CASTRO

**Nota Marginal Tomo N° 1 Acta N° 35 Folio N° 35**

Disposición N° 229/26 de fecha 29-01-2026. Expte N° 139-A-26. ART. 1° RECTIFIQUESE, mediante nota marginal en el cuerpo del acta que a continuación se describe: Acta Matrimonio- Numero 347- Tomo 02°- Folio 347- Año 2025, Delegación Posadas- Copia Archivo/ Delegación, el siguiente dato: Número de DNI de la contrayente, DEBIENDO DECIR Y LEERSE: DNI N° 41.936.303.- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones. 09-02-2026.



*Viviana C. R. Castillo*  
VIVIANA C. R. CASTILLO  
Jefa Dpto. Desacho  
Registro Provincial de las Personas