

13/02/2026

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

SOLICITANTE

Nombre y Apellido	SILVIO ORLANDO NERIS		
DNI / C.I	32414774	Nacionalidad	ARGENTINO
Domicilio	SAN LUIS 2656	Tel.Cel	3764707784
En carácter de:	DELEGADA DEL RPP		

ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	30	1	30	2026	POSADAS SECC VII	ARCHIVO
Dato/s Incorrecto/s	Nombre del/la Inscripto/a		Medeleyne			
Dato/s Correcto/s	madeleyne					

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	30	1	30	2026	POSADAS SECC VII	ARCHIVO
Dato/s Incorrecto/s	Nombre del/la Inscripto/a		Medeleyne			
Dato/s Correcto/s	Madeleyne					

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	30	1	30	2026	POSADAS SECC VII	ARCHIVO
Dato/s Incorrecto/s	Nombre del/la Inscripto/a		Medeleyne			
Dato/s Correcto/s	Madeleyne					

ADJUNTA COPIA DE DOCUMENTACIÓN RESPALDATORIA:

1	COPIA CERTIFICADO NAC	2	COPIA ACTA NAC DE LA MENOR
3	COPIA DNI DEL PADRE,	4	Haga clic aquí para escribir texto.

OBSERVACIONES:

Hectorbaran29@gmail.com

Sin otro particular, saludo a Ud. muy atte.

SILVIO ORLANDO NERIS
 Firma Autorizada
 Registro Provincial de las Personas

Firma de Solicitante



SILVIO ORLANDO NERIS
 Firma Autorizada
 Registro Provincial de las Personas

Firma y Sello de Funcionario



REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	30	2026

NACIMIENTO

En **Capital - SECC. 7° CENTRO T-T**
 República Argentina, a **Catorce** de **Enero**
 de **2026**. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**
 de **Medeleyne** D.N.I. N° **70.986.570**
 Sexo **FEMENINO** nacido el **18** de **Diciembre** de **2025**
 a las **07:23** horas, en **Sanatorio Boratti - Posadas**
 Hijo de **Hector Ramón BARAN**
 Doc. Ident. **DNI: 36.549.173** Nacionalidad: **ARGENTINA**
 y de **Mariela Adriana FARIAS**
 Doc. Ident. **DNI: 39.530.366** Nacionalidad: **ARGENTINA**
 Apellido **BARAN**
 Según certificado de **MEDICO JULIO ERNESTO RAFAEL IRRAZABAL**
 Declarante **Hector Ramón BARAN** Doc. Ident. **DNI: 36.549.173**
 Domicilio **Lote Agrícola 258 - Azara**
 Obra en virtud de **ser el PADRE**

NACIDO
PADRES
DECLARANTE

Leída el acta firman conmigo el declarante y la madre. Hábiles Art. 64 - Ley 26994

[Handwritten signatures]

70.986.570



[Signature]
SAUCEDO TAMARA LORENA
 Firma Autorizada
 Registro Provincial de las Personas

MINISTERIO DEL INTERIOR

CERTIFICADO MEDICO DE NACIMIENTO

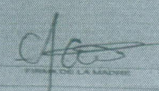
MEDIANTE EL PRESENTE SE DEJA CONSTANCIA QUE SE HA ASISTIDO EL PARTO DE:

DATOS DE LA MADRE	APELLIDO/S: <u>Fariés</u>	EDAD: <u>29</u>
	NOMBRE/S: <u>Marcelo Adriana</u>	
	NACIONALIDAD: <u>Argentina</u>	
	PRESENTA DOCUMENTO (SI) NO TIPO Y N° DE DOCUMENTO: <u>DUI 39 520 366</u>	
DOMICILIO: <u>Ruta P. 21 1 km 258 8° San Antonio - Arroyales</u>		
SIENDO EL PARTO: <input type="checkbox"/> SIMPLE <input checked="" type="checkbox"/> DOBLE <input type="checkbox"/> MULTIPLE DEL QUE NACIERON VIVOS LA CANTIDAD DE: <u>1</u>		
DATOS DEL RECIEN NACIDO	SEXO: <u>Femenino</u>	FECHA DE NACIMIENTO: <u>18-12-2023</u>
	PESO AL NACER: <u>3.430</u>	HORA DEL NAC: <u>0 7 HORAS 9 5 MINUTOS</u>
	EDAD GESTACIONAL: <u>4 0 SEMANAS</u>	
	LUGAR DEL NACIMIENTO: <u>San Antonio Boratti</u>	
	NOMBRE SOLICITADO PARA INSCRIBIR: <u>Baran nadeleyna</u>	

EL PARTO HA SIDO ASISTIDO EN: (marcar con X la correspondiente)		ESTABLECIMIENTO SANITARIO: <input checked="" type="checkbox"/>	DOMICILIO: <input type="checkbox"/>
ESTABLECIMIENTO SANITARIO	NOMBRE: <u>San Antonio Boratti</u>		
	DOMICILIO: <u>A. P. 21 230</u>		



INSTRUCCIONES DE USO:
LEVANTE LA SOLAPA CORRESPONDIENTE Y TRANSFIERA LA IMAGEN DACTILAR EN UN SOLO CONTACTO, LUEGO CIERRE LA SOLAPA.

Firma de la madre: 

OBSERVACIONES DE LA TOMA DE IMPRESIONES:

EXPIDE EL CERTIFICADO, EN LA CIUDAD DE: Posadas A LOS 19 DIAS DEL MES DE 12 DE 2023 PROVINCIA DE Misiones

POR QUIEN SUSCRIBE EL PRESENTE:

MEDICO PARTERA	APELLIDO/S: <u>Irrazabal</u>
	NOMBRE/S: <u>Julio Ernesto Rafael</u>
	MATRICULA PROFESIONAL: <u>3206</u>

AGENTE SANITARIO	APELLIDO/S:
	NOMBRE/S:
	MATRICULA:

<p>Dr. JULIO ERNESTO IRRAZABAL TOLOGINECOLOGIA M.P. MO3796</p>	<p>SANATORIO BORATTI S.R.L. N° CUIT: 30-62538084-3</p>	<p>CERTIFICACION DE LA FIRMA DEL AGENTE SANITARIO POR LA INSTITUCION EDUCATIVA N° 1111</p> <p>Dr. JULIO ERNESTO IRRAZABAL TOLOGINECOLOGIA M.P. MO3796</p>
---	---	--

NOTIFICACION DEL HECHO DEL NACIMIENTO POR EL HOSPITAL O SANATORIO

APELLIDO Y NOMBRE: <u>Irrazabal Julio Ernesto</u>
TIPO Y N° DE DOCUMENTO: <u>DUI 22835796</u>
INSTITUCION: <u>Sanatorio Boratti</u>



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”

19 de febrero del 2026, Posadas Misiones

**ORLANDO S/ RECTIFICACION DE
caratulados: "NERIS SILVIO
ORLANDO S/ RECTIFICACION DE
ACTA DE NACIMIENTO DE BARAN
MEDELEYNE"**

GENERAL DEL

**SEÑORA DIRECTORA GE
REGISTRO DE 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, 19 de Febrero de 2026.

DISPOSICIÓN N° 354/26

VISTOS:

CARATULA	EXPT E N° 338- A- 2026 Reg. DGRPP caratulados: “NERIS SILVIO ORLANDO S/ RECTIFICACION DE ACTA DE NACIMIENTO DE BARAN MEDELEYNE”
-----------------	--

CONSIDERANDO:

SOLICITANTE	NERIS SILVIO ORLANDO
DNI	32.414.774
En carácter de:	DELEGADO DEL R.P.P.

SOLICITA RECTIFICACION DEL:

ACTA	NUMERO	TOMO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	30	1°	2026	SECC. 7° T.T, POSADAS	ARCHIVO/ DELEGACIÓN

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°: RECTIFÍQUESE mediante nota marginal, en el cuerpo del acta que a continuación se describe:

ACTA	NUMERO	TOMO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento o	30	1°	2026	SECC. 7° T.T , POSADAS	ARCHIVO/ DELEGACIÓN

el siguiente dato: Nombre de la inscripta siendo el correcto: **Madeleyne.**-

ARTICULO 2°: COMUNÍQUESE oportunamente, por Departamento Despacho del D.G.R.P.P, a la Delegación que correspondiere, a los efectos del cumplimiento de la presente disposición.-

ARTICULO 3°: REGÍSTRESE, Comuníquese, cumplido, **ARCHÍVESE** por Departamento Despacho de la Dirección General del R.P.P.-

CASTILLO
Viviana
Cristina Raquel
Firmado digitalmente
por CASTILLO Viviana
Cristina Raquel
Fecha: 2026.02.19
10:52:48 -03'00'
AV DIRECCIÓN GENERAL RESOL. 20/2026



REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	30	2026

NACIMIENTO

En **Capital - SECC. 7° CENTRO T-T**
 República Argentina, a **Catorce** de **Enero**
 de **2026**. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el **NACIMIENTO**
 de **Medeleyne** D.N.I. N° **70.986.570**
 Sexo **FEMENINO** nacido el **18** de **Diciembre** de **2025**
 a las **07:23** horas, en **Sanatorio Boratti - Posadas**

INACIDO
PADRES
 Hijo de **Hector Ramón BARAN**
 Doc. Ident. **DNI: 36.549.173** Nacionalidad: **ARGENTINA**
 y de **Mariela Adriana FARIAS**
 Doc. Ident. **DNI: 39.530.366** Nacionalidad: **ARGENTINA**
DECLARANTE
 Apellido **BARAN**
 Según certificado de **MEDICO JULIO ERNESTO RAFAEL IRRAZABAL**
 Declarante **Hector Ramón BARAN** Doc. Ident. **DNI: 36.549.173**
 Domicilio **Lote Agrícola 258 - Azara**
 Obra en virtud de **ser el PADRE**

Leída el acta firman conmigo el declarante y la madre. Hábiles Art. 64 - Ley 26994

Rectificación
 Disposición N° 354/26 de fecha 19-02-2026. Expte N° 338-A-26. ART. 1° RECTIFIQUESE, mediante nota marginal en el cuerpo del acta que a continuación se describe: Acta Nacimiento- Numero 30- Tomo 1°- Año 2026, Delegación Secc. 7° T.T Posadas- Copia Archivo/ Delegación, el siguiente dato: nombre de la inscripta , siendo lo correcto: Madeleyne.- ART. 2° y 3° de forma. Firmado Viviana Cristina Raquel Castillo, Jefa de Despacho, A/C Dirección General Resol. 20/2026. Hay un sello. Posadas- Misiones. 24-02-2026.



Viviana C. R. Castillo
VIVIANA C. R. CASTILLO
 Jefa/Dpto. Despacho
 Registro Provincial de las Personas