

27/02/2026

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

**SOLICITANTE**

Nombre y Apellido	Fabian Isaias RIBEIRO		
DNI / C.I	36546197	Nacionalidad	Argentina
Domicilio	Pje. Dos Hermanas	Tel.Cel	Haga clic aquí para escribir texto.
En carácter de:	PADRE DEL INSCRIPTA/O		

**ACTA/S Y DATOS A RECTIFICAR**

ACTA	NUMERO	TOMO	FOLIO	AÑO	DELEGACIÓN	COPIA
Nacimiento	1	1	1	2026	Pozo Azul	Archivo

Dato/s Incorrecto/s	Apellido y domicilio del padre de la inscripo/a	FABIAN ISAIAS RIVIRIO. DOMICILIO NO FIGURA.
Dato/s Correcto/s	FABIAN ISAIAS RIBIRIO PJE. DOS hermanas Bernardo de Irigoyen	

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	D.N.I. del padre
3	Comprobante de pago	4	Papel rosado

**OBSERVACIONES:**

Haga clic aquí para escribir texto.

atte.

Sin otro particular, saludo a Ud. muy



Firma de Solicitante



Firma y Sello Funcionario

RYDD BRISELDA RAQUEL  
DELEGADA TITULAR  
Registro Provincial de las personas



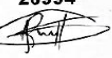
REPUBLICA ARGENTINA

Tomo	Acta	Año
1	1	2026


NACIMIENTO

En San Pedro - POZO AZUL  
República Argentina, a Ocho de Enero  
de 2026. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el NACIMIENTO  
de Araceli Melany D.N.I. N° 70.937.572  
Sexo FEMENINO nacido el 04 de Enero de 2026  
a las 10:28 horas, en Ruta Provincial N° 17 - Pozo Azul  
Hijo de Fabian Isaias RIVEIRO  
Doc. Ident. DNI: 36.546.197 Nacionalidad: ARGELIA  
y de Marli DA ROSA  
Doc. Ident. DNI: 46.301.709 Nacionalidad: ARGENTINA  
Apellido RIVEIRO DA ROSA  
Según certificado de MEDICO MARCELO ERNESTO DE DIOS  
Declarante Fabian Isaias RIVEIRO Doc. Ident. DNI: 36.546.197  
Domicilio ser el PADRE  
Obra en virtud de ser el PADRE

INACIDO  
PADRES  
DECLARANTE

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



  
GRISIELDA RAQUEL  
DELEGADA TITULAR  
Registro Provincial de las personas

70.937.572  
  
70.937.572

## REPUBLICA ARGENTINA


 Registro Provincial  
de las Personas

Tomo	Acta	Año
11	2076	2020

NACIMIENTO

02032808

En Eldorado - SAMIC ELDORADO  
República Argentina, a Veintisiete de Julio  
de 2020. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el NACIMIENTO

NACIDO de Daira Rosalin D.N.I. N° 58.420.934  
Sexo FEMENINO nacido el 26 de Julio de 2020  
a las 17:07 horas, en Dr. Prieto S/n - Eldorado

PADRES Hijo de Fabian Isaias RIBEIRO  
Doc. Ident. DNI: 36.456.197 Nacionalidad: ARGENTINA  
y de Marli DA ROSA  
Doc. Ident. DNI: 46.301.709 Nacionalidad: ARGENTINA

Apellido RIBEIRO DA ROSA

DECLARANTE Según certificado de OBSTETRA MARÍA CELESTE BONELLA  
Declarante Fabian Isaias RIBEIRO Doc. Ident. DNI: 36.456.197  
Domicilio S.n. - Paraje Dos Hermanas - Bernardo de Irigoyen  
Obra en virtud de ser el PADRE

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

58.420.934



Daira Rosalin



GABRIELA VERONICA LABAN  
Firma Autorizada  
Registro Provincial de las Personas

REPUBLICA ARGENTINA



Registro Provincial de las Personas

20	214	1992
TOMO	ACTA	AÑO

NACIMIENTO

Ribeiro  
Fabian  
Isaias

En Bernardo de Irigoyen

República Argentina, a veintitres de Julio

de 1992. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el Nacimiento de

Fabian Isaias D. N. I. Nº 36.456.197

Sexo Masculino nacido el 11 de Julio de 1992

a las 3,30 horas, en Bernardo de Irigoyen

Hijo de Augusto Ribeiro

Argentina Doc. Ident. 24.115.369

y de Ana Borges Doc. Ident. 24.740.894 - Arg

Apellido Ribeiro

Según certificado de Dra. Mirtha L. Cazzani

Declarante Augusto Ribeiro Doc. Ident. 24.115.369

Domicilio Pje Dos Hermanos Obra en virtud de ser padre

y la madre.

Ribeiro Augusto

Borges Ana



*[Signature]*  
ALBA GROSOMAYO de ECHENIQUE  
D. N. I. Nº 1114 DEL S.P.P.





Abajo encontrarás los detalles y el link para descargar el comprobante de pago.

---



Tu pago se procesó con éxito

Pago procesado por el monto de:

**\$5.300,00**

15 de enero de 2026 - 10:40

**Detalles del pago**

---

<b>Medio de pago:</b>	QR PCT
<b>Datos del pagador:</b>	Fabian Isaias Ribeiro
<b>Concepto:</b>	RECTIFICACION DE DATOS
<b>Operación Nro:</b>	4483091
<b>ID Coelsa:</b>	86VRPQ2GMK6M3E5G2GLY0M

[Descargar comprobante de pago](#)

# SISTEMA DE ESTADÍSTICAS VITALES

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

<p><b>14</b> ¿Cuál es su edad? (años cumplidos)</p> <p style="text-align: right;">● Años <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">25</span></p>	<p><b>15</b> ¿Cuál es la fecha de nacimiento de la madre</p> <p style="text-align: right;">Día <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">14</span> Mes <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">06</span> Año <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1948</span></p>		
<p><b>16</b> Contado hasta el de este niño, inclusive, cuántos embarazos tuvo la madre?</p> <p style="text-align: right;">● embarazos <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">2</span></p>	<p><b>17</b> Entre todos estos embarazos ¿cuántos hijos nacidos vivos tuvo?</p> <p style="text-align: right;">● y cuántas defunciones fetales <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">0</span></p>		
<p><b>18</b> ¿Dónde vive habitualmente? Calle y N°? Ruta y Km. <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Municipio 2 Humanañal</span></p> <p>Localidad / Paraje <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Idesa</span> Departamento o partido <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">G. Al. St. Bdeyona</span></p> <p style="text-align: center;">Provincia (o país para extranjeros) <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">Paraguay</span> País <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;"></span></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-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">                 ● Nunca asistió 01 <input type="checkbox"/>                  ● S.E. No reformado Incompleto Completo                  -Primario 02 <input type="checkbox"/> 03 <input checked="" type="checkbox"/>                  -Secundario 04 <input type="checkbox"/> 05 <input type="checkbox"/>                  ● Superior o universitario 06 <input type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> </td> <td style="width: 50%;">                 ● S.E. Reformado Incompleto Completo                  -Ciclo 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"/> </td> </tr> </table>		● Nunca asistió 01 <input type="checkbox"/> ● S.E. No reformado Incompleto Completo -Primario 02 <input type="checkbox"/> 03 <input checked="" 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 -Ciclo 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"/>
● Nunca asistió 01 <input type="checkbox"/> ● S.E. No reformado Incompleto Completo -Primario 02 <input type="checkbox"/> 03 <input checked="" 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 -Ciclo 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"/>		
<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 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 style="text-align: center;">NO 2 <input type="checkbox"/> → Pasar a Preg. (24) y (25) y responderlas con los datos de la madre exclusivamente</p>			

<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> <table style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="width: 50%;">                 ● 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 checked="" type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/> </td> <td style="width: 50%;">                 ● S.E. Reformado Incompleto Completo                  -Ciclo 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"/> </td> </tr> </table>	● 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 checked="" type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/>	● S.E. Reformado Incompleto Completo -Ciclo 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"/>	<p><b>23</b> Pertenece o está asociado a:</p> <p>● Obra social 1 <input checked="" type="checkbox"/> ● Plan de salud privado o mutual 2 <input type="checkbox"/> ● Ambos 3 <input type="checkbox"/> ● Ninguno 4 <input type="checkbox"/></p>
● 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 checked="" type="checkbox"/> 07 <input type="checkbox"/>	● S.E. Reformado Incompleto Completo -Ciclo 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"/>		

<p><b>24</b> ¿Cuál es su situación laboral?</p> <p>● Trabaja o está de licencia 1 <input checked="" type="checkbox"/>          ● No trabaja <span style="border-left: 1px solid black; padding-left: 5px;">Busca trabajo</span> 2 <input type="checkbox"/>  <span style="border-left: 1px solid black; padding-left: 5px;">No busca trabajo</span> 3 <input type="checkbox"/></p>	<p><b>25</b> ¿Cuál es su ocupación habitual?</p> <p style="border-bottom: 1px solid black; padding-bottom: 5px;"><span style="font-size: 1.2em;">Profesor 2º</span></p>
---	---

PERSONA QUE CUMPLIMENTÓ EL INFORME FIRMA

APELLIDO Y NOMBRE Esp. Tocoginecología

Dr. Marcelo E. de Dios  
Médico M.P. M05115



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

Posadas,

**"EXPTÉ N° 475- A- 2026 Reg. DGRPP  
caratulados: "RIBEIRO FABIAN ISAIAS S/  
RECTIFICACION DE ACTA DE NACIMIENTO DE  
RIVEIRO DA ROSA ARACELI MELANY""**

**" - Y :**

**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 lo solicitado 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.**

DR. NATALUCCI F. NICOLAS  
Firma Autorizada  
Reg. Provincial de las Personas

Posadas, 05 de Marzo de 2026.

**DISPOSICIÓN N° 429/26**

**VISTOS:**

<b>CARATULA</b>	<b>EXPTE N° 475- A- 2026 Reg. DGRPP caratulados: “RIBEIRO FABIAN ISAIAS S/ RECTIFICACION DE ACTA DE NACIMIENTO DE RIVEIRO DA ROSA ARACELI MELANY”</b>
-----------------	---

**CONSIDERANDO:**

<b>SOLICITANTE</b>	<b>RIBEIRO FABIAN ISAIAS</b>
<b>DNI</b>	<b>36.456.197</b>
<b>En carácter de:</b>	<b>PADRE</b>

**SOLICITA RECTIFICACION DEL:**

<b>ACTA</b>	<b>NUMERO</b>	<b>TOMO</b>	<b>AÑO</b>	<b>DELEGACIÓN</b>	<b>COPIA</b>
Nacimiento	1	1°	2026	POZO AZUL	ARCHIVO/DELEGACION

**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 acta que a continuación se describe:

<b>ACTA</b>	<b>NUMERO</b>	<b>TOMO</b>	<b>AÑO</b>	<b>DELEGACIÓN</b>	<b>COPIA</b>
Nacimiento	1	1°	2026	POZO AZUL	ARCHIVO/DELEGACION

el siguiente dato: el apellido del padre, declarante y en consecuencia de la inscripta, siendo el correcto respectivamente: **“RIBEIRO”** y **“RIBEIRO DA ROSA”**.-

**ARTICULO 2°: RECTIFÍQUESE** de Oficio mediante nota marginal en el acta que a continuación se describe:

<b>ACTA</b>	<b>NUMERO</b>	<b>TOMO</b>	<b>AÑO</b>	<b>DELEGACIÓN</b>	<b>COPIA</b>
Nacimiento	1	1°	2026	POZO AZUL	ARCHIVO/DELEGACION

el siguiente dato: la nacionalidad del padre de la inscripta, siendo el correcto : **“ARGENTINA”**.-

**ARTICULO 3: CONSIGNESE**, en el mismo Acta descripta en el Art. 1°, el domicilio del declarante, debiendo ser: **“Pje. Dos Hermanas-Bernardo de Irigoyen”**

**ARTICULO 4°: 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 4°: REGÍSTRESE**, Comuníquese, cumplido, **ARCHÍVESE** por Departamento Despacho del Registro Provincial de las Personas.-

**ECHEVERRIA** Firmado digitalmente por ECHEVERRIA Paula Brigida  
**Paula Brigida** Fecha: 2026.03.05 08:09:08 -03'00'



REPUBLICA ARGENTINA

Tomó	Acta	Año
1	1	2026

NACIMIENTO

En San Pedro - POZO AZUL  
 República Argentina, a Ocho de Enero  
 de 2026. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo el NACIMIENTO  
 de Araceli Melany D.N.I. N° 70.937.572  
 Sexo FEMENINO nacido el 04 de Enero de 2026  
 a las 10:28 horas, en Ruta Provincial N° 17 - Pozo Azul  
 Hijo de Fabian Isaias RIVEIRO  
 Doc. Ident. DNI: 36.546.197 Nacionalidad: ARGELIA  
 y de Marli DA ROSA  
 Doc. Ident. DNI: 46.301.709 Nacionalidad: ARGENTINA  
 Apellido RIVEIRO DA ROSA  
 Según certificado de MEDICO MARCELO ERNESTO DE DIOS  
 Declarante Fabian Isaias RIVEIRO Doc. Ident. DNI: 36.546.197  
 Domicilio ser el PADRE  
 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

**Rectificación**  
 Disposición N° 429/26 de fecha 05-03-2026. Expte N° 475-A-2026. ART. 1° RECTIFIQUESE, mediante nota marginal en el acta que a continuación se describe: Acta Nacimiento- Numero 1- Tomo 1°- Año 2026, Delegación Pozo Azul- Copia Archivo/ Delegación, el siguiente dato: el apellido del padre, declarante y en consecuencia de la inscripta, siendo lo correcto: 'RIBEIRO' y 'RIBEIRO DA ROSA'.- ART. 2° RECTIFIQUESE de Oficio mediante nota marginal en el acta que a continuación se describe: Acta Nacimiento- Numero 1- Tomo 1°- Año 2026, Delegación Pozo Azul- Copia Archivo/ Delegación, el siguiente dato: la nacionalidad del padre de la inscripta, siendo lo correcto: ' ARGENTINA'.- ART. 3° CONSIGNESE, en el mismo Acta descripta en el Art. 1°, el domicilio del declarante, debiendo ser: 'Pje. Dos Hermanas- Bernardo de Irigoyen'.- ART. 4° y 5° de forma. Firmado Dra. Paula Brigida Echeverría, Directora General del R.P.P. Hay un sello. Posadas- Misiones. 11-03-2026.



VIVIANA C. R. CASTILLO  
 Jefa Dpto. Espacio  
 Registro de las Personas