



ORGANIZACIÓN ELECTORAL  
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL  
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

**REGISTRO CIVIL  
DE NACIMIENTO**

Indicativo  
Serial

43437621

NUIP 1127584514

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría <input type="checkbox"/>	Notaría <input type="checkbox"/>	Número <input type="text"/>	Consulado <input checked="" type="checkbox"/>	Corregimiento <input type="checkbox"/>	Inspección de Policía <input type="checkbox"/>	Código	67	0	1
País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía									
VENEZUELA D. F. CARACAS CONSULADO GENERAL DE COLOMBIA									

**Datos del inscrito**

Primer Apellido				Segundo Apellido										
GUERRERO				CHACON										
Nombre(s)														
PAOLA GABRIELA														
Fecha de nacimiento				Sexo (en letras)		Grupo sanguíneo		Factor RH						
Año	2	0	0	6	Mes	D	I	C	Día	2	2	FEMENINO	0	+
Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)														
VENEZUELA D. F. CARACAS														

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos	Número certificado de nacido vivo
ACTA DE NACIMIENTO	778

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos	
CHACON GARCIA MARIBEL	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.I. NO. V-11.222.742 DE VENEZUELA	VENEZOLANA

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos	
GUERRERO BARRERO CARLOS EDUARDO	
Documento de identificación (Clase y número)	Nacionalidad
C.C. NO. 19.257.137 DE BOGOTA	COLOMBIANA

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos	
GUERRERO BARRERO CARLOS EDUARDO	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
C.C. NO. 19.257.137 DE BOGOTA	

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos	
*****	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
*****	

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos	
*****	
Documento de identificación (Clase y número)	Firma
*****	

Fecha de inscripción	Nombre y firma del funcionario que autoriza
Año 2 0 0 9 Mes JUN Día 0 3	
	Nombre y firma
	RENE ALEJANDRO DUARTE GALAVIZ

Reconocimiento paterno	Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento
	RENE ALEJANDRO DUARTE G. VICE CONSUL CONSULADO GENERAL DE COLOMBIA Nombre y firma
Firma	

**ESPACIO PARA NOTAS**

- ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO -