

INICIO DEMANDA DE INSCRIPCION DE PARTIDA DE DEFUNCION FUERA DE TERMINO



SRA JUEZA EN LO CIVIL Y COMERCIAL COMUN UNICA NOMINACION DEL CENTRO JUDICIAL MONTEROS.

JUICIO: NIEVA CIRO DENIS S/ INSCRIPCION DE PARTIDA DE DEFUNCION FUERA DE TERMINO.

DR SLEIMAN CAMILO DAVID, Defensor Oficial Subrogante de la Defensoría Civil y del Trabajo del Centro Judicial Monteros, Por Disposición Ministerial n° 396/21 constituyendo domicilio a todos los efectos procesales en casillero digital N° 307162716481511, a V.S. con respeto digo

I. OBJETO

Que vengo por en representación de la Sra. NIEVA LORENA VALERIA D.N.I. N° 32.416.671, Argentina, mayor de edad, soltera, quien se presenta en nombre de su hija menor de edad de nombre NIEVA ALEXANDRA MORENO D.N.I. N° 48.347.922, Argentina, menor de edad, naida en fecha 30 de Agosto de 2007, la Sra. Nieva Lorena viene a promover la presente acción de INSCRIPCION DE DEFUNCION FUERA DE TERMINO de su nieto NIEVA CIRO DENIS D.N.I. N° 59.060.661, nacido en fecha 22 de diciembre de 2021, quien falleció el día 26 de febrero de 2022 por un shock cardiogenico, bonco displasia severa pulmonar en el Hospital del Niño Jesús con domicilio en Pasaje Sobur N° 750 de la ciudad de Tucumán. -

II. PRUEBAS

Sin perjuicio de las pruebas que ofrecemos en la etapa oportuna del juicio, acompaño siguiente:

A-Documental: A fin de acreditar lo manifestado ofrezco al presente.

- 1-Certificado de defunción del menor NIEVA CIRO DENIS, expedido por el Hospital del Niño Jesús de la ciudad de Tucumán firmado por la Dra. M.GABRIELA SANCHEZ, PEDIATRA, .
- 2- Acta de nacimiento actualizada y legalizada de NIEVA CIRO DENIS.
- 3- Acta de nacimiento actualizada y legalizada, carta de pobreza, Negativa del ANSES, copia del documento de identidad, informe de la DGR de NIEVA LORENA VALERIA.
- 4.- Acta e nacimiento actualizada y legalizada, copia de documento de identidad de NIEVA ALEXANDRA MORENA.

La defunción no fue inscripta en termino en razón de que la madre del menor fallecido NIEVA ALEXANDRA MORENA al ser menor de edad no pudo realizar los trámites y la abuela del niño NIEVA LORENA VALERIA, como consecuencia de la falta de recursos económicos no pudo concurrir a la Sede del Registro Civil y Central sito en calle Ayacucho 357 a resolver la situación.

III. BENEFICIO PARA LITIGAR SIN GASTOS

Que encontrándose mi mandante encuadrado en los requisitos exigidos por las disposiciones del art 1 y concordante del dcto/ley 6314 del vengo a solicitar se otorgue el certificado de beneficiario litigar sin gastos.

tal fin y cumpliendo con el requisito establecido por el Art 5 de dicho decreto, declaro bajo, juramento de verdad de los siguientes datos:

1-Nombre y Apellido : NIEVA LORENA VALERIA

2-DNI: 32.416.671

3- Domicilio: PASAJE SAN MIGUEL N° 249 DE LA CIUDAD DE SIMOCA.-

4-Ocupación Laboral: AMA DE CASA

5-Estado Civil: SOLTERA.

6-Bienes Inmuebles: No posee. Bienes Registrales: No posee.

7-Adjunto certificado de negativo de anses, carta de pobreza.

IV. DERECHO

Fundo la petición en el art 60 ultimo párrafo de la ley 26413.

V. PETITORIO

Por lo expresado a VS pido:

1-Se me tenga por presentado en el carácter invocado, con domicilio legal constituido, se me de intervención de ley

2-Se de intervención a los Ministerios Públicos

3-Se de curso a la presente demanda y se produzcan en la etapa correspondiente las pruebas ofrecida

4-Oportunamente y previa vistas de ley, se conceda a la denunciante NIEVA LORENA VALERIA D.N.I. N° 32.416.671, el Beneficio para litigar sin gastos ley 6314.-

5-Se haga lugar a esta acción y se ordena la inscripción de la partida de defunción del menor NIEVA CIRO DENIS en el Registro de Estado Civil y de las personas de Tucumán. -

PROVEER DE CONFORMIDAD

JUSTICIA CADB

+ Nieve Lorena

+ Nieve Lorena

A 32.416671

DR. CAMILO DAVID SLEMAN
DEFENSOR
YINEZ ADJESG. 4 AP. RESTRING 1° NOM.
CENTRO JUDICIAL CONCEPCION

REGISTRO CIVIL

TOMO 120 SECCION 1-266 ACTA N.º 230

En Simoca Departamento de Simoca

Provincia de Tucumán, República Argentina, a 14 días de Julio

de 1986 Yo, Funcionario del Registro del Estado Civil, [Inscripción]

NACIMIENTO de Lorena Valeria D.N.I. N.º 32416671

Sexo femenino nacido el 23 de Junio de 1986

a las 24 horas, en Simoca - Simoca - Tucumán

Hija de Inés Nieve Doc. Ident. 8.564.352

y de Alicia Petrona Lazarte Doc. Ident. 10.298.413

Según certificado de Dr. Conrado Oscar Cinto

Declarante los Padres Doc. Ident.

para en virtud de la autorización que se archiva

Inés Nieve
+ Alicia Petrona Lazarte

[Firma]

LA PRESENTE FOTOCOPIA ES COPIA FIEL DE SU ORIGINAL.
TUCUMAN, DE DE 20.....

31 MAY 2022

LIBRE DE SELLADO UNICAMENTE
PARA LOS SIGUIENTES USOS

- INST. PREV. SOCIAL
- USO ESCOLAR
- SALARIO FAMILIAR
- LEY 17671
- SEG. OBLIGATORIO
- BIEN DE FAMILIA
- USO MILITAR
- ART. 306 LEY 5121

REG. DEL ESTADO CIVIL Y CAP.
DE LAS PERSONAS - TUC.



JUAN CIPRIANI
JUEZ DE PAZ DE GONZALO

EN EL PRESENTE DOCUMENTO SE
ENCUENTRAN CUMPLIMENTADOS TODOS
LOS TRAMITES DE LEGALIZACION EN LA
PROVINCIA DE TUCUMAN (LEY 4992)

REPUBLICA ARGENTINA

036	261	2007
TOMO	ACTA	AÑO

NACIMIENTO



REGISTRO DEL ESTADO CIVIL Y
CAPACIDAD DE LAS PERSONAS
ALEXANDRA MORENA
D.N.I. N° 48347922

En Simoca - Simoca - Tucumán
República Argentina, a 17 de Setiembre
de 2007. Yo, Oficial Público de este Registro Civil inscribo Nacimiento
de Alexandra Morena
D.N.I. N° 48347922
Sexo femenino nacido el 30 de Agosto de 2007
a las 12³⁰ horas, en Simoca - Tucumán
Hijo de

Lorena Valeria Niera Doc. Ident. 32416671
y de Dr. Jose E. Gomez Doc. Ident. 32416671

Según certificado de Dr. Jose E. Gomez
Declarante la madre Doc. Ident. 32416671
Domicilio San Miguel 249 Simoca - Tucumán en virtud de la auto-
rización que se archiva. - S/respado Ale-
xandra Morena. 30 Agosto 2007.

Lorena Niera José E. Gómez

LA PRESENTE FOTOCOPIA ES COPIA FIEL DE SU ORIGINAL
TUCUMAN, DE DE 20.....

31 MAY 2022.

LIBRE DE SELLADO UNICAMENTE
PARA LOS SIGUIENTES USOS

- INST. PREV. SOCIAL
- USO ESCOLAR
- SALARIO FAMILIAR
- LEY 17671
- SEG. OBLIGATORIO
- BIEN DE FAMILIA
- USO MILITAR
- ART. 306 LEY 5121

REG. DEL ESTADO CIVIL Y CAP.
DE LAS PERSONAS - TUC.



JUAN CIPRIANI
JUEZ DE PAZ DE GONZALO

EN EL PRESENTE DOCUMENTO SE
ENCUENTRAN CUMPLIMENTADOS TODOS
LOS TRAMITES DE LEGALIZACION EN LA
PROVINCIA DE TUCUMAN (LEY 4992)



IDARG48347922<3<<<<<<<<<<<<<
0708306F3702073ARG<<<<<<<<<<<4
NIEVA<<ALEXANDRA<MORENA<<<<<<

PROVINCIA DE TUCUMAN **HOSPITAL** **CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN**

REGISTRO CIVIL: **EMERGENCIA** REGISTRO DABAJO ACTA N°: **1** TOMO: **1** FOLIO: **1**

CERTIFICO QUE: **César Delgado Muela** (Apellido y nombre del fallecido) Doc. de Identidad N°: **59660667**

DOMICILIADO EN: Provincia: **TUCUMAN** Localidad: **San Miguel de Tucumán** Calle: **Pirsohú N° 750**

HA FALLECIDO EN (provincia): **TUCUMAN** Localidad: **San Miguel de Tucumán** Calle: **Pirsohú N° 750** en su domicilio: ☐ Establecimiento asistencial: ☒ Otro: ☐

El día **16** mes **02** año **2022** a las **13** hs. a causa de: **Shock cardiogénico**

Dejo constancia que los datos referidos los obtuve por haber: Asistido al paciente ☒ Reconocido al cadáver ☐ Practicado la pericia legal ☐

Lugar y fecha de certificación: **San Miguel de Tucumán, 16 de febrero de 2022**

DATOS DEL PROFESIONAL: Apellido y Nombre: **Sánchez Moya Gabriela** Domicilio (calle y N°): **Pirsohú 750** Localidad: **San Miguel de Tucumán** Teléfono: **424 2083** Matrícula Profesional N°: **9849** Firma y sello del Profesional: **M. GABRIELA SÁNCHEZ Moya PEDIATRA M.P. 9849**

SISTEMA DE ESTADÍSTICAS VITALES

Informe Estadístico de DEFUNCIÓN

DATOS A SER LLENADOS POR EL REGISTRO CIVIL

D.N.I. DEL FALLECIDO

DATOS DEL FALLECIDO: Apellido: **Sánchez Moya** Nombre: **Gabriela**

22 Departamento o Partido: **Tucumán** 23 Delegación o Registro Civil: **San Miguel de Tucumán** Número: **1** 24 Fecha de inscripción: Día: **16** Mes: **02** Año: **2022**

25 Tomo: **1** 26 Folio: **1** 27 Acta: **1**

DATOS DE LA DEFUNCIÓN (Sólo para fines estadísticos y a ser llenados sólo por el médico certificante):

28 ¿Tuvo atención médica durante la enfermedad o lesión que lo condujo a la muerte? SI 1 ☒ Pasar a prog. No 2 ☐ → 29

29 Lo atendió el médico que suscribe SI 1 ☐ No 2 ☐ 30 Se practicó autopsia? SI 1 ☐ No 2 ☐

31 CAUSA DE LA DEFUNCIÓN

I) Enfermedad o condición patológica que la produjo la muerte directamente: a) **Shock cardiogénico**

Causas antecedentes: Estados morbosos, si existiera alguno, que produjeron la causa arriba consignada, mencionándose en último lugar la causa básica. b) **DEBIDO A (O COMO CONSECUENCIA DE) Postoperatorio de cirugía de tórax**

II) Otros estados patológicos significativos que contribuyeron a la muerte pero no relacionados con la enfermedad o condición morbosa que la produjo. c) **DEBIDO A (O COMO CONSECUENCIA DE) Broncoembolia pulmonar**

Intervalo aproximado entre el comienzo de la enfermedad y la muerte: **1 semana**

32 EN CASO DE MUERTE VIOLENTA (Únicamente)

a) Indicar si fue por: accidente ☐ Suicidio ☐ Homicidio ☐ Se ignora ☐

b) Cómo se produjo: Describir las circunstancias o situación en que aconteció como por ejemplo: caída de andamio, herido por arma de fuego, intoxicación por psicotrópicos, etc. Si fue accidente de transporte indicar el tipo de vehículo y si el fallecido era peatón, conductor, acompañante, pasajero, etc.

c) Lugar donde ocurrió el hecho: **No usar**

33 PARA TODAS LAS MUJERES DE 10 A 59 AÑOS

¿Estuvo embarazada en los últimos 12 meses? SI 1 ☐ No 2 ☐ Se ignora 3 ☐

¿Cuál fue la fecha de terminación de ese embarazo? Día: **16** Mes: **02** Año: **2022** ES MUERTE MATERNA? SI 1 ☐ No 2 ☐

34 ¿Convive en pareja? (ya sea casado o en unión de hecho) SI 1 ☐ No 2 ☐

DATOS DEL FALLECIDO

35 Fecha de la defunción: Día: **16** Mes: **02** Año: **2022** 36 Fecha de nacimiento: Día: **12** Mes: **12** Año: **2021**

37 Edad al momento del fallecimiento (escribir donde corresponda).

• Si la edad es de 1 año cumplido o más, consignar sólo los años: Años: **1**

• Si la edad es de 1 día o más, pero menor de un año consignar sólo meses y días: Meses: **2** Días: **4**

• Si la edad es menor de 1 día, indicar horas y minutos: Horas: **13** Minutos: **00**

38 Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐ Indeterminado ☐

39 Ocurrió en...

• Establecimiento de salud público: ☒ 1

• Establecimiento privado, obra social, etc.: ☐ 2

• Vivienda (domicilio) particular: ☐ 3

• Otro lugar (vía pública, hogar ancianos, etc.): ☐ 4

Nombre del establecimiento: **Hospital**

40 Domicilio donde se produjo: Calle y N°/Ruta y km.: **Pirsohú 750** Localidad/Paraje: **San Miguel de Tucumán** Departamento o Partido: **Tucumán**

41 Vivía habitualmente en: Calle y N°/Ruta y km.: **Pirsohú 750** Localidad/Paraje: **San Miguel de Tucumán** Departamento o Partido: **Tucumán**

42 Pertenecía o estaba asociado a: (Si el fallecido es menor de un año completar con los datos de la madre)

• Obra social 1 ☐ • Plan de salud privado o mutual 2 ☐ • Plan o Seguro público 3 ☐ • Más de uno 4 ☐ • Ninguno 5 ☒

Continúa el dorso →



SISTEMA DE ESTADISTICAS VITALES

SOLO PARA FALLECIDOS DE 14 AÑOS Y MAS

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 ☐			• S.E. Reformado	Incompleto	Completo
• S.E. No reformado	Incompleto	Completo		- Ciclo EGB (1° y 2°)	11 ☐	12 ☐
- Primario	02 ☐	03 ☐		- Ciclo EGB 3°	13 ☐	14 ☐
- Secundario	04 ☐	05 ☐		- Polimodal	15 ☐	16 ☐
• Superior o Universitario	06 ☐	07 ☐				

22. ¿Cuál es su situación laboral?

• Trabajaba o estaba de licencia	1 ☐
• No trabajaba	2 ☐
Buscaba trabajo	3 ☐
No buscaba trabajo	

23. ¿Cuál era su ocupación habitual?

No usar

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 / DNI DE LA MADRE: 48347922

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 ☐			• S.E. Reformado	Incompleto	Completo
• S.E. No reformado	Incompleto	Completo		- Ciclo EGB (1° y 2°)	11 ☐	12 ☐
- Primario	02 ☒	03 ☐		- Ciclo EGB 3°	13 ☐	14 ☐
- Secundario	04 ☐	05 ☐		- Polimodal	15 ☐	16 ☐
• Superior o Universitario	06 ☐	07 ☐				

25. ¿Cuál es su edad? (años cumplidos)

Años 14

26. ¿La madre convive en pareja? (ya sea casada o en unión de hecho)

SI ☐ → Responder preg. 27, 28 y 29 con los datos del padre exclusivamente

No ☒ → Pasar a preg. 27 y 28 y responderlas con los datos de la madre exclusivamente

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

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 ☐			• S.E. Reformado	Incompleto	Completo
• S.E. No reformado	Incompleto	Completo		- Ciclo EGB (1° y 2°)	11 ☐	12 ☐
- Primario	02 ☐	03 ☐		- Ciclo EGB 3°	13 ☐	14 ☐
- Secundario	04 ☐	05 ☐		- Polimodal	15 ☐	16 ☐
• Superior o Universitario	06 ☐	07 ☐				

DATOS DEL PADRE/MADRE (tachar lo que no corresponda) AL MOMENTO DE LA DEFUNCIÓN QUE SE ESTÁ INSCRIBIENDO

28. ¿Cuál es su situación laboral?

• Trabaja o está de licencia	1 ☐
• No trabaja	2 ☐
Busca trabajo	3 ☒
No busca trabajo	

29. ¿Cuál es su ocupación habitual?

Amo de casa

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

30. ¿Cuál fue el peso del niño al nacer? • gramos 3250

31. ¿Cuál es su peso al morir? • gramos 3030

32. ¿Cuántas semanas completas duró la gestación?

33. ¿En qué fecha comenzó la última menstruación normal previa al embarazo de este niño?

34. ¿Cuántas semanas completas? 35

35. ¿Y cuántas defunciones fetales? 0

36. Nació de un embarazo... Simple 1 ☒ → Ir a pregunta siguiente

37. ¿Cuántos niños vivos, y defunciones fetales? 1

38. Contando hasta el de este niño, inclusive, ¿cuántos embarazos tuvo la madre? • embarazos 1

39. Entre todos estos embarazos, ¿cuántos hijos nacidos vivos tuvo? 1

PERSONA QUE CUMPLIMENTÓ EL INFORME:

Médico ☒ Apellido y nombre: Gabriela M. G. S. S. Matrícula Profesional: 4849

Otro ☐ Domicilio Profesional: Calle: 350

Localidad: S. M. de Tucumán Tel.: 4247083

Firma: GABRIELA SANCHEZ

Sello: PEDIATRA M.P. 349 - M.N. 15187

REPUBLICA ARGENTINA T. 45 bis

NACIMIENTO

228 60 2022
TOMO ACTA AÑO

02036783

59.060.661



Prof. LUIS A. CAMPOS
SECRETARIO DE EST. DE
GOBIERNO Y RELACIONES INST.

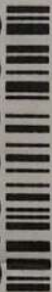
REGISTRO DEL ESTADO CIVIL Y
CAPACIDAD DE LAS PERSONAS

NIEVA

CIRO

DENIS

59.060.661



En MONTEROS, DPTO MONTEROS, Pcia de TUCUMÁN
República Argentina, a 4 de FEBRERO
de 20 22. Yo, oficial público de este Registro Civil inscribo el NACIMIENTO
de CIRO DENIS NIEVA
D.N.I. N° 59.060.661
Sexo MASCULINO nacido el 22 de DICIEMBRE de 20 21
a las 12:30 horas, en HOSPITAL GRAL. LAMADRID - "MONT."
Hijo de _____

Doc. Ident. _____

y de ALEXANDRA MORENA NIEVA

Doc. Ident. 48.347.922

Según certificado de DRA. GABRIELA A. OLAVARRIA

Declarante LA MADRE

Doc. Ident. _____

Domicilio SAN MIGUEL 249 - SIMOCA Obra en virtud de LA DOCUMENTA
CION QUE SE ARCHIVA



MARIA LAURA RUBIO
JEFE REGISTRO DEL ESTADO CIVIL
Y CAPACIDAD DE LAS PERSONAS
DELEGACION MONTEROS

REPUBLICA ARGENTINA

Ciudad de San Miguel de Tucumán

Registro del Estado Civil y Capacidad de las Personas

El que suscribe Maria Laura Rubio

Jefe de Sección DELEGACION MONTEROS

del Registro del Estado Civil y Capacidad de las
Personas Deleg. Monteros CERTIFICA que el presente
documento es copia fiel de la partida original, que
expide a solicitud del interesado.

Tomo 228 Sección 606 Año 2022

Deleg. Monteros, 07 FEB 2022

MARIA LAURA RUBIO
JEFE REGISTRO DEL ESTADO CIVIL
Y CAPACIDAD DE LAS PERSONAS
DELEGACION MONTEROS

