Gobierno Bolivariano de Venezuela
Vicepresidencia de la República Bolivariana de Venezuela

VICEPRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA.
SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARIAS.

214° y 165°

Fecha de Emisión: 22-05-2024

La PUB desde su emisión tiene una vigencia de diez (10) día(s) continuos para ser cancelada; una vez efectuada la cancelación respectiva, tiene una vigencia de sesenta (60) días no prorrogables para presentar el documento. Agotados dichos lapsos la PUB es nula y deberá emitirse una nueva PUB para realizar el trámite, debiendo cancelarse nuevamente el monto correspondiente.

SAREN

PLANILLA ÚNICA BANCARIA

Número Planilla: 21310294911
Número de Trámite: 21301.2024.2.10637

Tipo de Acto: LEGALIZACIÓN
ACTA DE NACIMIENTO

JORDY SAMUEL VELIZ ADJUNTA
Número de teléfono: (0424)2332465
CI/RIF/Pasaporte del Solicitante
V-20132092
Nombre y Apellido del Depositante

CI/RIF/Pasaporte del Depositante

Firma del Depositante

Número Control: 488-0000-0000

Forma de Pago:		
Monto Efectivo	Tasa SAREN	0.00
Punto de Venta	Habilitación	0.00
Pago por Internet	Tasa Municipal/Estadal	0
	MONTO TOTAL	0.00

MONTO EN LETRAS: CERO

Sello de la Oficina

Bancos Recaudadores

0175 - Banco Bicentenario
0102 - Banco de Venezuela
0163 - Banco del Tesoro
0108 - Banco Provincial

Sello y Firma del Banco

Gobierno Bolivariano de Venezuela
Vicepresidencia de la República Bolivariana de Venezuela

VICEPRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA.
SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARIAS.

214° y 165°

Fecha de Emisión: 22-05-2024

La PUB desde su emisión tiene una vigencia de diez(10) días continuos para ser cancelada; una vez efectuada la cancelación respectiva, tiene una vigencia de sesenta (60) días no prorrogables para presentar el documento. Agotados dichos lapsos la PUB es nula y deberá emitirse una nueva PUB para realizar el trámite, debiendo cancelarse nuevamente el monto correspondiente.

SAREN

PLANILLA ÚNICA BANCARIA

Número Planilla: 21310294911
Número de Trámite: 21301.2024.2.10637

Tipo de Acto: LEGALIZACIÓN
ACTA DE NACIMIENTO

JORDY SAMUEL VELIZ ADJUNTA
Número de teléfono: (0424)2332465
CI/RIF/Pasaporte del Solicitante
V-20132092
Nombre y Apellido del Depositante

CI/RIF/Pasaporte del Depositante

Firma del Depositante

Número Control: 488-0000-0000

Forma de Pago:		
Monto Efectivo	Tasa SAREN	0.00
Punto de Venta	Habilitación	0.00
Pago por Internet	Tasa Municipal/Estadal	0
	MONTO TOTAL	0.00

MONTO EN LETRAS: CERO

Sello de la Oficina

Bancos Recaudadores

0175 - Banco Bicentenario
0102 - Banco de Venezuela
0163 - Banco del Tesoro
0108 - Banco Provincial

Sello y Firma del Banco

Digitalizada com CamScanner

República Bolivariana de Venezuela
Consejo Nacional Electoral
Comisión de Registro Civil y Electoral

Estado: DISTRITO CAPITAL
Municipio: LIBERTADOR
Parroquia: SAN BERNARDINO

Folio Nº: 074
Acta Nº: 1574
Día: 29
Mes: 10
Año: 2010

CERTIFICACIÓN

Conforme al artículo 155 de la Ley Orgánica de Registro Civil, certifico que los datos contenidos en el presente documento son exactos a los inscritos en el acta original de NACIMIENTO, que reposa en los archivos de este Registro Civil.

REGISTRO DE NACIMIENTO

A Datos del Registrador(a) Civil:

NOMBRES: MARIA		**APELLIDOS:** FIGUEROA	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **********	**OFICINA O UNIDAD DE REGISTRO CIVIL:** POLICLINICA LA ARBOLEDA		
RESOLUCIÓN Nº: **********	**FECHA:** **********	**GACETA Nº:** **********	**FECHA:** **********

B Datos del Presentado o Presentada:

NOMBRES: VICTORIA CAMILA		**PRIMER APELLIDO:** MENDOZA	**SEGUNDO APELLIDO:** ROZO	
FECHA DE NACIMIENTO: 28-09-2010	**SEXO:** F	**HORA DE NACIMIENTO:** 02:41AM		
LUGAR DE NACIMIENTO	**********	DISTRITO CAPITAL	LIBERTADOR	SAN BERNARDINO
DIRECCIÓN:				

C Datos del Certificado Médico de Nacimiento:

CERTIFICADO Nº: 04251499	**FECHA DE EXPEDICIÓN:** 28-09-2010	**NOMBRES Y APELLIDOS DE LA AUTORIDAD QUE LO EXPIDE:** ********** ********** ********** **********	**NºMPPS:** **********
NOMBRE DEL CENTRO DE SALUD: POLICLINICA LA ARBOLEDA			

D Hija o Hijo de (Datos de la Madre):

NOMBRES: YULIMAR ANGELINA		**PRIMER APELLIDO:** ROZO	**SEGUNDO APELLIDO:** DE MENDOZA	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD Nº: V.-18269929	**CÉDULA|X| PASAPORTE| | OTROS | |**	**EDAD:** 22	**NACIONALIDAD:** VENEZOLANA	
PROFESIÓN U OCUPACIÓN: TECNICO SUPERIOR EN RECURSOS HUMANOS		**COMUNIDAD O PUEBLO INDÍGENA:** **********		
RESIDENCIA: KILOMETRO 20, AUTOPISTA REGIONAL DEL CENTRO, SECTOR LOS OCUMITOS, CASA NUMERO 16, PARROQUIA CECILIO ACOSTA, MUNICIPIO GUACAIPURO, ESTADO MIRANDA				**DECLARANTE| |**
DECLARANTE SIN DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: DOCUMENTO PÚBLICO| | CONSTANCIA DEL CONSEJO COMUNAL| | DECLARACIÓN DE TESTIGOS| |				

E Hija o Hijo de (Datos del Padre):

NOMBRES: YEISON JOSE		**PRIMER APELLIDO:** MENDOZA	**SEGUNDO APELLIDO:** ARGUELLO	
DOCUMENTO DE IDENTIDAD Nº: V.-15701432	**CÉDULA|X| PASAPORTE| | OTROS | |**	**EDAD:** 27	**NACIONALIDAD:** VENEZOLANA	
PROFESIÓN U OCUPACIÓN: TECNICO SUPERIOR EN MECANICA		**COMUNIDAD O PUEBLO INDÍGENA:** **********		
RESIDENCIA: KILOMETRO 20, AUTOPISTA REGIONAL DEL CENTRO, SECTOR LOS OCUMITOS, CASA NUMERO 16, PARROQUIA CECILIO ACOSTA, MUNICIPIO GUACAIPURO, ESTADO MIRANDA				**DECLARANTE| |**
DECLARANTE SIN DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN: DOCUMENTO PÚBLICO| | CONSTANCIA DEL CONSEJO COMUNAL| | DECLARACIÓN DE TESTIGOS| |				

F Datos del Declarante (Sólo en caso de ser distinto a Padre o Madre):

NOMBRES Y APELLIDOS: ********** **********		**CARACTER CON QUE ACTÚA:** **********		
DOCUMENTO DE IDENTIDAD: **********	**CEDULA| | PASAPORTE| | OTROS | |**	**EDAD:** **********	**NACIONALIDAD:** **********	
PROFESIÓN U OCUPACIÓN: **********		**COMUNIDAD INDÍGENA:** **********		
RESIDENCIA: **********				

G Datos de Testigos:

NOMBRES Y APELLIDOS: KARINA DAYANA RIVAS MANZO			
CÉDULA DE IDENTIDAD Nº: V.-15834764	**EDAD:**27	**PROFESIÓN U OCUPACIÓN:** SOCIOLOGA	
NACIONALIDAD: VENEZOLANA	**COMUNIDAD O PUEBLO INDÍGENA:** **********		
RESIDENCIA: PARROQUIA SUCRE, MUNICIPIO BOLIVARIANO LIBERTADOR, DISTRITO CAPITAL			
NOMBRES Y APELLIDOS: DANIEL ALCANTARA JIMENEZ			
CÉDULA DE IDENTIDAD Nº: V.-12502350	**EDAD:** 36	**PROFESIÓN U OCUPACIÓN:** AUXILIAR DE LABORATORIO	
NACIONALIDAD: VENEZOLANA	**COMUNIDAD O PUEBLO INDÍGENA:** **********		
RESIDENCIA: PARROQUIA SUCRE, MUNICIPIO BOLIVARIANO LIBERTADOR, DISTRITO CAPITAL			

1626945

V- 20132092
1626945

Digitalizada com CamScanner

H Datos del Acta a Insertar:

ACTA Nº: ********** FECHA: **********

AUTORIDAD QUE LO EXPIDE: ********** **********

I Inscripción por Medida de Protección:

CONSEJO DE PROTECCIÓN: ********** MEDIDA Nº: ********** FECHA: **********

NOMBRES Y APELLIDOS DE CONSEJERA(O): ********** **********

J Inscripción por Decisión Judicial:

TRIBUNAL O JUZGADO: ********** SENTENCIA: **********

NOMBRES Y APELLIDOS DE LA JUEZ (A): ********** ********** FECHA: **********

K Inscripción Extemporánea :

DATOS DEL INFORME DEL CONSEJO DE PROTECCIÓN O PROVIDENCIA ADMINISTRATIVA NÚMERO: **********

AUTORIDAD QUE LO EXPIDE: ********** ********** ********** ********** FECHA: **********

L Circunstancias Especiales del Acto/Observaciones:

OBSERVACIONES:

M Documentos Presentados:

N Nota Marginal:

ANALIZ BTHEL ACOSTA MARTINEZ

FIRMA DEL REGISTRADOR(A)

Número de Gaceta: 3009-3 Fecha de Gaceta: 02-05-2008
Número de Resolución: 474-2 Fecha de Resolución: 02-05-2008
POLICLINICA LA ARBOLEDA

SELLO HUMEDO

Fecha de certificación: 20-03-2024

Digitalizada com CamScanner

Gobierno Bolivariano de Venezuela
Vicepresidencia de la República Bolivariana de Venezuela

SAREN

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
VICEPRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA
SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARÍAS
REGISTRO PRINCIPAL DISTRITO CAPITAL

Quien Suscribe Abg. **YANINA JOSEFINA ORTIZ GOITIA REGISTRADOR (A) AUXILIAR** del Estado **DISTRITO CAPITAL**, según **Providencia Administrativa Nº 1551 del 20 de Abril del 2018**. Hace constar, que para dar cumplimiento al Art. 66 de la Ley de Registro y Notariado, se legaliza la firma de el(la) ciudadano(a): Abg. **Analiz Bthel Acosta Martinez C.I. V-18282207**. Quien para la fecha que suscribe es: **REGISTRADOR(A) CIVIL EN LA OFICINA O UNIDAD DE REGISTRO CIVIL DE LA PARROQUIA SAN BERNARDINO DEL MUNICIPIO LIBERTADOR DEL ESTADO DISTRITO CAPITAL**. Correspondiente con el documento **ACTA DE NACIMIENTO,** con **ACTA NRO. 1574, FOLIO 074, de AÑO 2010** cuyo titular(es) son el(los) ciudadano(s) **Victoria Camila Mendoza Rozo**. La presente legalización no prejuzga acerca de ningún otro extremo de fondo ni de forma. Solicitud N° **1626945** planilla N° **21310294911** Pago del Servicio Autónomo por un monto de **0.00** Bs.

Se expide en **CARACAS** a los días **5** del mes de **junio** del año **2024**.

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA VICEPRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA SAREN 2113 REGISTRO PRINCIPAL DISTRITO CAPITAL SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARÍAS

Abg. YANINA JOSEFINA ORTIZ GOITIA
REGISTRADOR (A) AUXILIAR del Estado DISTRITO CAPITAL

Documento firmado electrónicamente con el mismo valor probatorio que la Ley otorga a los documentos escritos, según Gaceta Oficial N° 37.076, del 13 de diciembre de 2000 de la Ley de Mensajes de Datos y Firmas Electrónicas, artículo N° 4.

Digitalizada com CamScanner

REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA
*****VICEPRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA*****

SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARÍAS

Se legaliza la firma que antecede a el(la) ciudadano(a)

ABG. YANINA JOSEFINA ORTIZ GOITIA

Quien es como se titula, **REGISTRADOR (A) AUXILIAR** del Estado **DISTRITO CAPITAL**

Se advierte que la presente legalización no prejuzga acerca de **Ningún otro extremo de fondo, ni forma** este documento de Legalización está asociado a la Planilla Nro. **21310294911.**

CARACAS, 5 de junio del 2024

214°, 165° y 25°

Por Vicepresidencia

ABEL ERNESTO DURAN GOMEZ
DIRECTOR GENERAL DEL SERVICIO AUTÓNOMO DE REGISTROS Y NOTARÍAS
Decreto Presidencial N° 4.297, del 11 de Septiembre de 2020, publicada en la Gaceta Oficial Extraordinaria de la República Bolivariana de Venezuela N° 6.574 de la misma fecha.

Documento firmado electrónicamente con el mismo valor probatorio que la Ley otorga a los documentos escritos, según Gaceta Oficial N° 37.076, del 13 de diciembre de 2000 de la Ley de Mensajes de Datos y Firmas Electrónicas, artículo N° 4.

Firmado digitalmente por Abel Ernesto Duran Gomez. Direccion General.
Servicio Autonomo de Registro de Notarias
Fecha: 2024-06-05 15:40:04.227087

Digitalizada com CamScanner

Gobierno Bolivariano de Venezuela | Ministerio del Poder Popular para Relaciones Exteriores | Oficina de Relaciones Consulares

No. 301Y08842T15M08

APOSTILLE

(Convention de La Haye du 5 octobre 1961)

1. País: VENEZUELA Country/Pays	
El presente documento público The public document / Le présent acte public	
2. ha sido firmado por has been signed by a été signé par	**ABEL ERNESTO DURÁN GÓMEZ**
3. quien actúa en calidad de acting in the capacity of agissant en qualité de	**DIRECTOR GENERAL DEL SAREN**
4. y está revestido del sello / timbre de bears the seal / stamp of est revêtu du sceau / timbre de	**VICEPRESIDENCIA DE LA REPÚBLICA BOLIVARIANA DE VENEZUELA**
Certificado Certified / Attesté	
5. en CARACAS at / a	**6. el día 01-08-2024** the / lé
7. Por Ministerio del Poder Popular para Relaciones Exteriores by / par	
8. Bajo el número 301Y08842T15M08 Nº / sous nº	
9. Sello / timbre: Seal / stamp: Sceau / timbre :	**10. Firma:** Signature: Signature :

LEMAIRE BEATRIZ ROMERO MATHEUS
Directora General (E) de la Oficina de Relaciones Consulares, según Resolución N° 178 del 02 de julio de 2024, publicada en la Gaceta Oficial de la República Bolivariana de Venezuela N° 42.917 del 10 de julio de 2024.

Esta Apostilla certifica únicamente la autenticidad de la firma, la calidad en que el signatario del documento haya actuado y, en su caso, la identidad del sello o timbre del que el documento público esté revestido.
Esta Apostilla no certifica el contenido del documento para el cual se expidió.
Fecha y hora de la emisión: 01/08/2024 11:11:38
Para validar la autenticidad de esta apostilla ingrese este código: TDH9743H6YZ en https://consultalegalizacionve.mppre.gob.ve
Tipo de Documento: Acta de Nacimiento
Titular: Nro de Identificación: V 15701432 **Nombre:** YEISON JOSE MENDOZA ARGUELLO (Hija) VICTORIA CAMILA MENDOZA ROZO

This Apostille only certifies the authenticity of the signature and the capacity of the person who has signed the public document, and, where appropriate, the identity of the seal or stamp which the public document bears.
This Apostille does not certify the content of the document for which it was issued.
Date and time of Issue: 01/08/2024 11:11:38
To validate the authenticity of this Apostille enter this code: TDH9743H6YZ in https://consultalegalizacionve.mppre.gob.ve
Document type: Acta de Nacimiento
Holder: Identification Number: V 15701432 **Name:** YEISON JOSE MENDOZA ARGUELLO (daughter) VICTORIA CAMILA MENDOZA ROZO

Cette Apostille atteste uniquement la véracité de la signature, la qualité en laquelle le signataire de l'acte a agi et, le cas échéant, l'identité du sceau ou timbre dont cet acte public est revêtu.
Cette Apostille ne certifie pas le contenu de l'acte pour lequel elle a été émise.
Date et heure d'émission: 01/08/2024 11:11:38
Pour valider l'authenticité de cette apostille, entrez ce code: TDH9743H6YZ dans https://consultalegalizacionve.mppre.gob.ve
Type de document: Acta de Nacimiento
Titulaire: Numéro d'identification: V 15701432 **Prénom:** YEISON JOSE MENDOZA ARGUELLO (fille) VICTORIA CAMILA MENDOZA ROZO

Mppre-cd07f062cfc418c4ceb278001198b6a09f40bfb4

Digitalizada com CamScanner