

Independencia \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ .

Exp: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ .

Ciudadano (a): \_\_\_\_\_ .

Su despacho.- \_\_\_\_\_ .

Sirva la presente para saludar y a su vez solicitar muy respetuosamente se sirva de usted gestionar y/o tramitar presentación extemporánea del niño o niña: \_\_\_\_\_, quien hasta la presente fecha no ha sido presentado(a) según manifiesta su madre o padre, ante el Registro Civil, en los noventa (90) días siguientes a a su nacimiento, debido a las siguientes causas: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ , la presente solicitud se le realiza según lo establecido en la **LEY ORGÁNICA DEL REGISTRO CIVIL**, en concordancia con lo dispuesto en la **LEY ORGÁNICA PARA LA PROTECCIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES**, por otra parte se deja constancia expresa que el o la representante del niño o niña supra identificado(a), se compromete a realizar la respectiva presentación en un lapso no mayor a los quince (15) días hábiles siguientes a la presente fecha, en caso del cumplimiento quedo sujeto(a) a las sanciones que establece la Ley.

**CONSEJERA DE PROTECCIÓN DE NIÑOS, NIÑAS Y ADOLESCENTES**

**MUNICIPIO INDEPENDENCIA DEL ESTADO YARACUY**

Yo \_\_\_\_\_ ,  
C.I. \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ , en mi condición de \_\_\_\_\_ del  
niño o niña me doy por notificado(a) que debo hacer la presentación de mi hijo(a) en un lapso no mayor a quince (15) días hábiles, Contándose a partir de hoy.

FIRMA

C.I

P.D

P.I

E  
S  
T  
E  
  
D  
O  
C  
U  
M  
E  
N  
T  
O  
  
E  
S  
  
V  
A  
L  
I  
D  
O  
  
Ú  
N  
I  
C  
A  
  
Y  
  
E  
X  
C  
L  
U  
S  
I  
V  
A  
M  
E  
N  
T  
E  
  
C  
O  
N  
  
F  
I  
R  
M  
A  
  
Y  
  
S  
E  
L  
L  
O  
  
H  
Ú  
M  
E  
D  
O

Independencia \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_.

Expediente: \_\_\_\_ - \_\_\_\_ - \_\_\_\_.

### REGISTRO DE PRESENTACIONES EXTEMPORÁNEA

#### DATOS DEL AFECTADO(A)

NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO	EDAD	SEXO

#### DATOS DEL INFORMANTE:

Nombre y apellido: \_\_\_\_\_

C.I.Nº: \_\_\_\_\_ Edad: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_

Relación/parentesco con el(los) afectados \_\_\_\_\_.

¿Porque no realizo la presentación del niño(a) en el lapso de los noventa (90) días siguientes al nacimiento?: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

NOMBRE Y APELLIDO	C.I	FIRMA	P.D	P.I