REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: N 2281351

NUIP 1.081.426.824

Tipo de certificado | Datos Esenciales ☐ | Acreditar Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

TIERRADENTRO OLAVE LUCIANA

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)									Sexo (en letras)	Tipo Sanguíneo
Año	2	0	2	1	Mes	S	E	P	Día 0 9	FEMENINO	O +

Lugar de nacimiento (País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección)

COLOMBIA HUILA LA PLATA

Fecha de Inscripción (Mes en letras)									Indicativo serial
Año	2	0	2	1	Mes	S	E	P	Día 1 3	0061163018

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

OLAVE CHANTRE OLGA LUCIA

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.079.508.026	COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

TIERRADENTRO FERNANDEZ DANNY HARLEY

Documento de Identificación (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 12.280.950	COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

TIERRADENTRO FERNANDEZ DANNY HARLEY

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 12.280.950

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

País - Departamento - Municipio	Código
COLOMBIA HUILA LA PLATA	L 5 B

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras): Año 2 0 2 1 Mes S E P Día 1 3

Adhesivo Copia Registro Civil 28994340-9

Nombre y firma del funcionario

OSMARY DORENA BARAUAS LONDOÑO

Registrador del Estado Civil

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: **26/01/2026**

Ficha: **41518004503700000279**

B6

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: LUCIANA

Apellidos: TIERRADENTRO OLAVE

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1081426824

Municipio: Paicol

Departamento: Huila

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: **07/07/2020**

Última actualización ciudadano: **02/02/2022**

Última actualización via registros administrativos: **08/09/2024**

***Si encuentra alguna inconsistencia o desea actualizar su información por favor acérquese a la oficina del Sisbén del municipio donde reside actualmente**

Contacto Oficina SISBEN

Nombre administrador: **MARIA LIZETH MENDEZ CERQUERA**

Dirección: **Calle 4 No 6 - 74**

Teléfono: **3154610988 - 3206315508**

Correo Electrónico: **sisben@paicol-huila.gov.co**

¡Hemos actualizado tu información! Este proceso se realiza en los siguientes casos:

1. Por validación de información en otros registros administrativos.
2. Cuando exista nueva información reportada por Registro Social de Hogares (RSH) en fechas superiores a la última actualización de tu encuesta.

Para actualizar tu ficha utilizamos información de las siguientes entidades:

- DPS - Departamento para la prosperidad social
- MinEducación - Ministerio de Educación
- ICFES - Instituto Colombiano para la Evaluación de la Educación
- ICETEX

Powered by CamScanner

BIENESTAR FAMILIAR	PROCESO PROMOCIÓN Y PREVENCIÓN FORMATO DE INSCRIPCIÓN FÍSICA PARA LA PRE - MATRÍCULA EN LOS SERVICIOS DE ATENCIÓN A LA PRIMERA INFANCIA	F2.MT1.PP	30/01/2025
		Versión 2	Página 2 de 2
		Clasificación de la Información: Pública	

Fecha de diligenciamiento: 04 | 02 | 2026

INFORMACIÓN DEL PARTICIPANTE

Tipo de participante: (X) Niño/a entre 0 y menor de 5 años; ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Participante de nuevo ingreso; (X) Participante de continuidad

Unidad de Servicio sugerida: Sueño Magicos

Tipo documento identidad: (X) Registro Civil; ( ) Tarjeta de identidad; ( ) Cédula de ciudadanía; ( ) Pasaporte; ( ) Permiso especial permanencia; ( ) Partida o Acta de nacimiento; ( ) Visa; ( ) Tarjeta movilidad fronteriza; ( ) Permiso de protección temporal; ( ) Cédula extranjería; ( ) Sin documento; **Nacionalidad:** _____

Número de documento: 1081426824

Fecha nacimiento: 09 | 09 | 2021

Nombres: Luciana

Apellidos: Figueradentro Olave

Presenta discapacidad? ( ) Si; (X) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos étnicos? (X) Si; ( ) No

¿Se autoreconoce en alguno de los siguientes grupos poblacionales? ( ) Si; (X) No

Indique cuales aplican: ( ) Física; ( ) Visual; ( ) Auditiva; ( ) Intelectual; ( ) Psicosocial (mental); ( ) Múltiple; ( ) Sordoceguera; ( ) N/A

Seleccione la que aplique: (X) Afrocolombiano; ( ) Indígena; ( ) No se autorreconoce; ( ) Comunidad negra; ( ) Rom / Gitano; ( ) Palenquero (a); ( ) Raizal

Indique cuales aplican: ( ) Migrante; ( ) Campesinado; ( ) Firmante de paz; ( ) Víctima conflicto armado

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA DEL PARTICIPANTE

Departamento residencia: Huila

Municipio de residencia: Paicol

Zona: rural

Barrio:

Vereda: Las Mercedes

Sector:

Dirección: Vereda Las Mercedes Paicol Huila

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (X) Madre; ( ) Padre; ( ) Cuidadoría

Tipo documento identidad: ( ) Tarjeta identidad; (X) Cédula de ciudadanía; ( ) Cédula de extranjería; ( ) Pasaporte; ( ) Permiso especial permanencia; ( ) Partida o Acta de nacimiento; ( ) Visa; ( ) Tarjeta movilidad fronteriza; ( ) Permiso de protección temporal; ( ) Sin documento; **Nacionalidad:** _____

Número de documento: 1079508026

Nombres: Olga Lucia

Apellidos: Olave Chantre

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 4 | 02 | 1986

Correo electrónico: luciaolave@hotmail.com

Número de celular: 3133974617

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

Autoriza el registro en sistema? https://prematricula.icbf.gov.co (X) Si; ( ) No

Nombre y Firma del padre, madre y/o cuidador: Olga Lucia Olave

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Lida Cano

Observaciones:

Powered by CamScanner