REPUBLICA DE COLOMBIA
ORGANIZACION ELECTORAL
REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Número: N 2438812

NUIP 1.081.427.556

Tipo de certificado | Datos Esenciales ☐ | Acreditar Parentesco ☒

Datos del Inscrito

Apellidos y Nombres completos

CHACON CUCHIMBA MARIA FERNANDA

Fecha de Nacimiento (Mes en letras)											Sexo (en letras)	Tipo Sanguíneo
Año	2	0	2	2	Mes	J	U	L	Día	0	6	FEMENINO	A +

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	2	Mes	J	U	L	Día	2	2	0061166911

Datos de la Madre

Apellidos y Nombres completos

CUCHIMBA ROJAS MARTHA LUCIA

Documento de Identificacion (Clase y número)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.004.248.083	COLOMBIA

Datos del Padre

Apellidos y Nombres completos

CHACON VALENZUELA VICTOR MANUEL

Documento de Identificacion (Clase y numero)	Nacionalidad
CEDULA DE CIUDADANIA 1.003.812.482	COLOMBIA

Datos del Solicitante

Apellidos y Nombres completos

CUCHIMBA ROJAS MARTHA LUCIA

Documento de Identificación (Clase y número)

CEDULA DE CIUDADANIA 1.004.248.083

Espacio para notas

Datos de la oficina de registro que expide el certificado

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

Fecha de Expedición del certificado (mes en letras)											Nombre y firma del funcionario
Año	2	0	2	2	Mes	J	U	L	Día	2	2	OSMARY LORENA BARAJAS LONDOÑO Registrador del Estado Civil

REGISTRADURIA

Adhesivo Copia Registro Civil
28099600 2

Powered by CamScanner

Sisbén

Registro válido

Fecha de consulta: 26/01/2026

Ficha: 41396001530000010973

B1

Pobreza moderada

DATOS PERSONALES

Nombres: MARIA FERNANDA

Apellidos: CHACON CUCHIMBA

Tipo de documento: Registro civil

Número de documento: 1081427556

Municipio: La Plata

Departamento: Huila

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

Encuesta vigente: 20/04/2023

Última actualización ciudadano: 20/04/2023

Última actualización via registros administrativos:

***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: OTONIEL SALAZAR PENNA

Dirección: Carrera 4 No. 5-09

Teléfono: 8371474

Correo Electrónico: sisben@laplata-huila.gov.co

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: (✓) Niño/a entre 0 y menor de 5 años. ( ) Persona Gestante

Tipo de vinculación: ( ) Participante de nuevo ingreso (✓) Participante de continuidad

Unidad de Servicio sugerida: Sueños Magicos.

Tipo documento identidad: (✓) 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: 1081427556

Fecha nacimiento: 06 | 07 | 2022

Nombres: Maria fernanda

Apellidos: chacon cuchimba.

¿Presenta discapacidad? ( ) Si (✓) No

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

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

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

Seleccione la que aplique: ( ) Afrocolombiano ( ) Indígena ( ) No se autoreconoce ( ) 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: NA

Vereda: Las Mercedes.

Sector:

Dirección: Vereda las Mercedes - finca puerto dulce.

INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

Parentesco: (✓) Madre ( ) Padre ( ) Cuidadoría

Tipo documento identidad: ( ) Tarjeta identidad (✓) 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: 1004148083

Nombres: Martha Lucia

Apellidos: Cuchimba Rojas.

País de nacimiento: Colombia

Fecha nacimiento: 03 | 01 | 2002

Correo electrónico: rojasmarthalucia649@gmail.com.

Número de celular: 3213558271.

Número de fijo:

AUTORIZACIÓN DE REGISTRO AL SISTEMA DE PRE - MATRÍCULA

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

Nombre y Firma del padre, madre y/o cuidador: Martha Lucia C.R.

Nombre y Firma del profesional que diligencia: Erica Cano

Observaciones:

Antes de imprimir este documento... piense en el medio ambiente!

Cualquier copia impresa de este documento se considera COPIA NO CONTROLADA

LOS DATOS PROPORCIONADOS SERÁN TRATADOS DE ACUERDO A LA POLÍTICA DE TRATAMIENTO DE DATOS PERSONALES DEL ICBF Y A LA LEY 1581 DE 2012

Powered by CamScanner