REPÚBLICA DE COLOMBIA

ORGANIZACIÓN ELECTORAL
REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
DIRECCIÓN NACIONAL DE REGISTRO CIVIL

# REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

NUIP 1.079.519.503

Indicativo Serial 51432857

**Datos de la oficina de registro - Clase de oficina**

Registraduría [X] Notaría [ ] Número [ ] Consulado [ ] Corregimiento [ ] Inspección de Policía [ ] Código [ ]

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía

PROTECTORADO DE PAICOL - COLOMBIA - HUILA - PAICOL

**Datos del inscrito**

| Primer Apellido | Segundo Apellido |
|---|---|
| LOSADA | RAMIREZ |

Nombre(s)

THIAGO ALEXANDER

| Fecha de nacimiento | Sexo (en letras) | Grupo sanguíneo | Factor RH |
|---|---|---|---|
| Año 2020 Mes AGO Día 23 | MASCULINO | O | POSITIVO |

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

COLOMBIA HUILA LA PLATA

| Tipo de documento antecedente o Declaración de testigo | Número certificado de nacido vivo |
|---|---|
| CERTIFICADO MEDICO O DE NACIDO VIVO | 2308471068626261 |

**Datos de la madre**

Apellidos y nombres completos

RAMIREZ ORTEGON ANDREA

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 36.347.102 | COLOMBIA |

**Datos del padre**

Apellidos y nombres completos

LOSADA OCHOA SILVIONEL

| Documento de identificación (Clase y número) | Nacionalidad |
|---|---|
| CC 1.079.508.627 | COLOMBIA |

**Datos del declarante**

Apellidos y nombres completos

LOSADA OCHOA SILVIONEL

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| CC 1.079.508.627 | Silvio Losada Ochoa |

**Datos primer testigo**

Apellidos y nombres completos

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

**Datos segundo testigo**

Apellidos y nombres completos

| Documento de identificación (Clase y número) | Firma |
|---|---|
| | |

| Fecha de inscripción | Nombre y firma del funcionario que autoriza |
|---|---|
| Año 2023 Mes SET Día 22 | NICOLAS BASTIDAS ENTIDAD - REGIST<br>Nombre y firma |

| Reconocimiento paterno | Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento |
|---|---|
| Silvio Losada Ochoa<br>Firma | Nombre y firma |

22 SET. 2023

ESPACIO PARA NOTAS

ESPACIO PARA LA OFICINA DE REGISTRO -

Powered by CamScanner

Sisbén

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

Registro válido

**Fecha de consulta:** 03/02/2026

**Ficha:** 41518009503600000182

# B2

**Pobreza moderada**

DATOS PERSONALES

**Nombres:** THIAGO ALEXANDER

**Apellidos:** LOSADA RAMIREZ

**Tipo de documento:** Registro civil

**Número de documento:** 1079510403

**Municipio:** Paicol

**Departamento:** Huila

INFORMACIÓN ADMINISTRATIVA

**Encuesta vigente:** 21/07/2023

**Última actualización ciudadano:** 22/09/2023

**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:** MARIA LIZETH MENDEZ CERQUERA

**Dirección:** Calle 4 No 6 - 74

**Teléfono:** 3154610988 - 3206315508

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

Powered by CamScanner

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

**Fecha de diligenciamiento:** 02 | 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:** Los Enanitos

**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:** 1079570403

**Fecha nacimiento:** 29 | 08 | 2023

**Nombres:** Thiago Alexander

**Apellidos:** Losada R.

**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 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:** Caleto

**Sector:**

**Dirección:**

## INFORMACIÓN DE MADRES / PADRES / ACUDIENTES

**Parentesco:** (⊗) Madre ( ) Padre ( ) Cuidador/a

**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:** 36 347 792

**Nombres:** Andrea

**Apellidos:** Ramirez C.

**País de nacimiento:** Colombia

**Fecha nacimiento:** 08 | 08 | 1982

**Correo electrónico:**

**Número de celular:** 3228358482

**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:** Andrea Ramirez

**Nombre y Firma del profesional que diligencia:** Georgina Leiva Ladino

**Observaciones:**



Powered by CamScanner