DANE
INFORMACIÓN PARA TODOS

# CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN
## ANTECEDENTE PARA EL REGISTRO CIVIL

La salud es de todos

**CONFIDENCIAL**
Los datos que el DANE solicita en este formulario son estrictamente confidenciales, están protegidos bajo reserva estadística por la Ley 79 de 1993, Artículo 5.°.

**NÚMERO DEL CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN** 72304647 - 6

(Consulte instrucciones al respaldo)

## I. INFORMACIÓN GENERAL

**LUGAR DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN**
Departamento: Nariño. Municipio: Pasto.

**ÁREA DONDE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN**
- [X] Cabecera municipal
- [ ] Centro poblado: _____ (Inspección, corregimiento o caserío)
- [ ] Rural disperso

**TIPO DE DEFUNCIÓN**
- [ ] Fetal
- [X] No fetal

**FECHA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN**
2020 Año
06 Mes
09 Día

**HORA EN QUE OCURRIÓ LA DEFUNCIÓN**
05 Hora 32 Minutos
- [ ] Sin establecer

**SEXO DEL FALLECIDO**
- [ ] Masculino
- [X] Femenino
- [ ] Indeterminado

**APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)**
Primer apellido: Acosta. Segundo apellido: De Perez
Primer nombre: Angelica Segundo nombre: Veronica.

**TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO**
- [ ] Registro civil
- [ ] Tarjeta de identidad
- [X] Cédula de ciudadanía
- [ ] Sin información
- [ ] Cédula de extranjería
- [ ] Pasaporte
- [ ] Otro: ¿Cuál? _____

**NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)**
27307939

**PROBABLE MANERA DE MUERTE**
- [X] Natural
- [ ] Violenta
- [ ] En estudio

**DE ACUERDO CON LA CULTURA, PUEBLO O RASGOS FÍSICOS, EL FALLECIDO ERA O SE RECONOCIA COMO**
- [ ] 1. Indígena — ¿A cuál pueblo indígena pertenece? _____
- [ ] 2. Gitano(a) o Rrom
- [ ] 3. Raizal del Archipiélago de San Andrés, Providencia y Santa Catalina
- [ ] 4. Palenquero(a) de San Basilio
- [ ] 5. Negro(a), mulato(a), afrocolombiano(a) o afrodescendiente
- [X] 6. Ningún grupo étnico

## DATOS DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

**APELLIDO(S) Y NOMBRE(S) TAL COMO FIGURAN EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD**
Primer apellido: Benavides Segundo apellido: Espad. Primer nombre: Jhon Segundo nombre: Carlos.

**TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN**
- [X] Cédula de ciudadanía
- [ ] Cédula de extranjería
- [ ] Pasaporte

**NÚMERO DE DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN (TAL COMO FIGURA EN EL DOCUMENTO DE IDENTIDAD)**
87062783

**PROFESIÓN DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN**
- [X] Médico
- [ ] Enfermero(a)
- [ ] Auxiliar de enfermería
- [ ] Promotor(a) de salud

**REGISTRO PROFESIONAL**
87062783

**LUGAR Y FECHA DE EXPEDICIÓN DEL CERTIFICADO**
Departamento: Nariño.
Municipio: Pasto.
2020 Año 06 Mes 09 Día

**FIRMA DE QUIEN CERTIFICA LA DEFUNCIÓN**

Impreso en el GIT Taller de Ediciones del DANE. Forma DANE D 630 2019

Powered by CamScanner