



REGISTRADURÍA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL
REGISTRO CIVIL DE NACIMIENTO

Indicativo Serial **58525427**

NUIP **1066898629**

Datos de la oficina de registro - Clase de oficina

Registraduría Notaría Número **02** Consulado Corregimiento Inspección de Policía Código **H X E**

País - Departamento - Municipio - Corregimiento e/o Inspección de Policía
COLOMBIA - CESAR - VALLEDUPAR

Datos del inscrito

Primer Apellido **CASTAÑEDA** Segundo Apellido **VIVAS**

Nombre(s) **THAJANA SOFIA**

Fecha de nacimiento Año **2020** Mes **NOV** Día **20** Sexo (en letras) **FEMENINO** Grupo sanguíneo **O** Factor RH **POSITIVO**

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

Tipo de documento antecedente o Declaración de testigos **CERTIFICADO NACIDO VIVO** Número certificado de nacido vivo **163255894**

Datos de madre o padre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el primer apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos **VIVAS VERGEL MARIA ANGEL**

Documento de identificación (Clase y número) **CC 1067590911 VALLEDUPAR** Nacionalidad **COLOMBIANA**

Datos de padre o madre (Para casos de pueblos indígenas con línea matrilineal o parejas del mismo sexo, anotar el progenitor que indiquen los declarantes para el segundo apellido del inscrito)

Apellidos y nombres completos **CASTAÑEDA CORZO ALEXANDER ENRIQUE**

Documento de identificación (Clase y número) **TI 1003381894 VALLEDUPAR** Nacionalidad **COLOMBIANO**

Datos del declarante

Apellidos y nombres completos **CASTAÑEDA CORZO ALEXANDER ENRIQUE**

Documento de identificación (Clase y número) **TI 1003381894 VALLEDUPAR** Firma **Alexander Castañeda**

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 Año **2020** Mes **DIC** Día **16** Nombre y firma del funcionario que autoriza **PEDRO FERNANDO BUITRAGO AGÓN**

Reconocimiento paterno Firma **Alexander Castañeda** Nombre y firma del funcionario ante quien se hace el reconocimiento **PEDRO FERNANDO BUITRAGO AGÓN**

ESPACIO PARA NOTAS



ORIGINAL PARA LA OFICINA DE REGISTRO