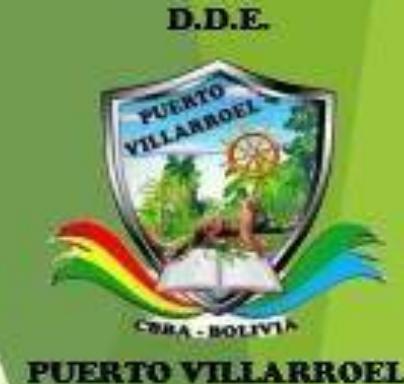


# REQUISITOS DE PRESENTACIÓN SOLICITUD NATALIDAD, LACTANCIA

- ▶ 3 FORMULARIOS DE SOLICITUD SE NATALIDAD Y LACTANCIA GENERADO EN EL SISEP (FIRMADO CON BOLIGRAFO AZUL) TITULAR
- ▶ AVC-06 NATALIDAD Y LACTANCIA (ORIGINALES)
- ▶ 2 FOTOCOPIAS AVC-06 NATALIDAD Y LACTANCIA
- ▶ 3 FOTOCOPIAS DEL CERTIFICADO DE NACIMIENTO LEGIBLE
- ▶ 1 FOTOCOPIA CARNET DE IDENTIDAD TITULAR
- ▶ 1 FOTOCOPIA CARNET DE IDENTIDAD BENEFICIARIA



# FORMULARIO NATALIDAD Y LACTANCIA

BOLEVIA  
INSTITUTO NACIONAL DE ESTADÍSTICA Y CENSO DE POBLACIÓN  
INSTITUTO NACIONAL DE INVESTIGACIONES SOCIALES Y ECONÓMICAS

ESTADÍSTICO GENERAL DE BOLEVIA  
PERÍODO DE GESTIÓN  
DE REFERENCIA: 01/01/2010 - 31/12/2010

**UGPSEP**

**FORMULARIO DE REGISTRO DE SUSCENSO R-254503224  
(PRENATAL, NATALIDAD, LACTANCIA Y SEPELIO)**

PROCESO: -

**DATOS DEL TITULAR**

Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Apellido Paterno:	Apellido Materno:
Número de Cédula:	Dodgo PDA:	Departamento: COCHABAMBA	Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> Hombre <input type="checkbox"/> Mujer

**DATOS DEL DE LA BENEFICIARIA**

Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Apellido Paterno:	Apellido Materno:
Número de Cédula:	Fecha de Nacimiento:	Tel. o Cel. (obligatorio):	Sexo: <input type="checkbox"/> Hombre <input checked="" type="checkbox"/> Mujer

**DATOS DE LA SOLICITUD**

Primer	2º	3º	4º	5º	6º
Nombre:	Apellido Paterno:	Apellido Materno:	Primer Nombre:	Segundo Nombre:	Fecha Nacimiento:
					14800004 25/02/2001
					Sexo: <input checked="" type="checkbox"/> H. <input type="checkbox"/> M.

**DECLARACIONES DE VALORES**

- SOLO SE REGISTRA DENTRO DE LOS MARCOES DE LA LEY.
- NO SE REGISTRA NI DIFERENCIAS.
- LAS DECLARACIONES SON DE CARÁCTER FISCAL.
- PARA RECIBIR LA INFORMACIÓN DEL FORMULARIO, SEDE PREVIA DEBE SOLICITAR DOCUMENTACIÓN EN EL DIRECCIÓN DE ESTADÍSTICA Y CENSO DE POBLACIÓN.
- El Formulario sólo se completa para CASOS NO REPROBADOS DE COOTACALZADA.

FIRMAS: \_\_\_\_\_  
FIRMA: \_\_\_\_\_

# CERTIFICADO DE NACIMIENTO BEBE

SEÑOR PÚBLICOACION DE BOLIVIA  
SERVICIO DE REGISTRO CIVIL  
**OEOP**  
MINISTERIO DE GOBIERNO  
BOLIVIA

SERIE A-2023

Nº 0766474

COSTO FORMULARIO Bs. 33.-

## CERTIFICADO DE NACIMIENTO

10101019

LBN448

#1

Folio No.

Certifico que en la Oficina N° Línea N° Parte N° #1 Folio N°

Del Departamento Cochabamba Provincia Cochabamba

Localidad Cochabamba

Con fecha de partida: Día \_\_\_\_\_ Mes \_\_\_\_\_ Año 2024

Se halla inscrito el nacimiento de:

KK

PP

### NOMBRES Y APELLIDOS DEL INSCRIPTO

KK

Cercado

PP

Lugar de Nacimiento: Cochabamba Provincia Cochabamba

KK

Cercado

PP

Nacionalidad: Bolivia Departamento: Cochabamba Provincia: Cochabamba

KK

Ninguna

PP

Motivación Cultural: Ninguna Localidad: Cochabamba

KK

Ninguna

PP

Fecha de Nacimiento: 14 febrero 2024 (dia / mes / año) hora: 00:00:00

KK

14

PP

Día Mes Año Hora

KK

02

PP

Sexo: Femenino

KK

01

PP

### NOMBRES Y APELLIDOS DEL PADRE

KK

EDGARDO

PP

Nombre y Apellido de la Madre: MARIA JESUS

KK

01

PP

Nombre y Apellido del Padre: EDGARDO

Nota Adicional:

KK

RECIBIDO

PP

KK

28/02/2024

PP

KK

ESTACIONES

PP

KK

COL. 1000 COCHABAMBA

PP

KK

20

PP

KK

MARZO

PP

KK

2024

PP

<div data-bbox

# NATALIDAD AVC-06

# LACTANCIA AVC-06

CAJA NACIONAL DE SALUD DEPARTAMENTO DE ANTIOQUÍA		CIMFA M.A.V. N° 32		Forma JC-05
AVISO DE ALTA Y BAJAS DE BENEFICIARIOS		Bs. 3,-	Nº 0053888	PATI 03-920-00002
DIRECCIÓN DISTRITAL DE EDUCACIÓN-COCHABAMBA				
(1) Apellido(Nombre)	(2)Apellido(Materno)	(3) Número Asignación	(4) Número de Atención	
<b>(5) A L T A S</b> 6669394-CH				
Apellido(Nombre)	Apellido(Materno)	Nombre	Fecha	P.Nro.
			19/03/2004	145220045
				00
				130000000 CH
SE AUTORIZA LACTANCIA Y NATALIDAD				
<b>(6) B A J A S</b>				
LACTANCIA				
DE LA DIRECCIÓN DE SALUD DE COCHABAMBA				
COCHABAMBA, 21 DE FEBRERO 2004				
LICENCIADO EN CIENCIAS SOCIALES DIRECCIÓN DE SALUD				
HERMÉNIGLORDO ROBERTO MARCELO				
Lugar y Fecha del Acto				
Lugar y Fecha del Documento				

# PASOS LLENADO SOLICITUD NATALIDAD Y LACTANCIA

D.D.E.



- ▶ 1 INGRESAR A LA PAGINA DEL SISEP: <https://sisep.minedu.gob.bo/portada>
- ▶ 2.- Ingresar con su usuario y contraseña

- ▶ 3.- Ingresar a la opción PROCESO PLANILLAS

- ▶ 4.- Presionar el botón FORMULARIO DE SOLICITUD

- ▶ 5.- Verificar los datos del titular

- ▶ 7.- Ir a la opción SOLICITUD DE SUBSIDIO (NATALIDAD, LACTANCIA), presionar el botón ABRIR FORMULARIO

- ▶ 8.- Llenar el formulario de acuerdo al CERTIFICADO DE NACIMIENTO y formularios AVC-06 NATALIDAD Y LACTANCIA