

## REQUISITOS DE PRESENTACIÓN SOLICITUD SUBSIDIO DESDE EL 5to hasta 9no MES (TITULAR)

# FORMULARIO DE SUBSIDIO

# CERTIFICADO CONTROL PRENATAL

# CARNET DE IDENTIDAD TITULAR





**GOBIERNO DE BOLIVIA**  
 GOVERNMENT OF BOLIVIA

CENTRO NACIONAL DE REGISTRO CIVIL Y ESTADO CIVIL  
**UGPSEP**  
 CENTRO NACIONAL DE REGISTRO CIVIL Y ESTADO CIVIL

**FORMULARIO DE REGISTRO DE NACIMIENTO N° 0001/2024**  
**(PRENATAL, NATURAL, LACTANCIA Y SEPELIO)**  
 PRECISO

**DATOS DEL TITULAR:**

Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre de Cargo	Código CIIU	Departamento	Sexo <input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**DATOS DEL/LA BOFETEMBAO**

Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido Paterno	Apellido Materno
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nombre de Cargo	Fecha de Nacimiento	Tipo de Contacto	Sexo <input type="radio"/> Hombre <input type="radio"/> Mujer
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	

**DATOS DE LA SITUACIÓN**

Preval	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input checked="" type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No	<input type="radio"/> Sí <input type="radio"/> No
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**DECLARACIÓN DE VERDAD**

Yo, que suscribo esta declaración, manifiesto que el/los datos consignados en el presente formulario son verídicos y ciertos.

Para suscribir esta declaración, manifiesto que soy mayor de edad, en pleno uso de mis facultades mentales y físicas, y que no estoy sujeta a ninguna medida de restricción de libertad.

En testimonio de lo anterior, suscribo esta declaración en la ciudad de La Paz, a los \_\_\_\_ días del mes de \_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_.

FIRMAS DE LOS TITULARES

[illegible]

**EL SERVICIO GENERAL DE IDENTIFICACION PERSONAL**  
**CERTIFICA.** Que la firma, fotografía  
e impresión pertenecen:

A: **MARIA DEL SOCORRO HERNANDEZ**

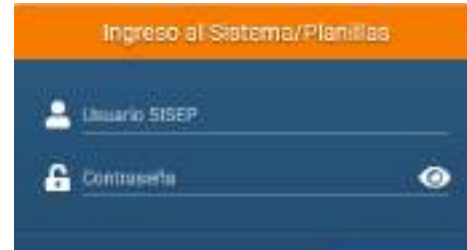
Nacida el: **11 de abril de 1960**  
en: **LA PAZ - BOLIVIA - NUESTRA SEÑORA DE LA PAZ**  
Estado Civil: **SOLTERO**  
Profesión/Ocupación: **MEDICO DERMATOLOGO**  
Domicilio: **AV. TERCERA S/N - BO. SAN JUAN ALTO**  
**DISTRITO FEDERAL**

*[Firma manuscrita]*  
*[Sello circular]*

DOCUMENTOS REGISTRADOS

# PASOS LLENADO SOLICITUD DE SUBSIDIO SISEP

- ▶ 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

Proceso  
Planillas

- ▶ 4.- Presionar el botón FORMULARIO DE SOLICITUD

FORMULARIO DE SOLICITUD

- ▶ 5.- Verificar los datos del titular



- ▶ 6.- Ingresar los datos de la beneficiaria



- ▶ 7.- Ir a la opción SOLICITUD DE SUBSIDIO PRENATAL, presionar el botón ABRIR FORMULARIO



- ▶ 8.- Llenar el formulario de acuerdo al control prenatal

