



ESTE DOCUMENTO REQUIERE  
TIMBRES FISCALES POR \$1.000

**TE** TRIBUNAL  
ELECTORAL

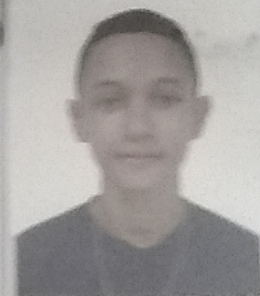
# CERTIFICADO DE NACIMIENTO

Número de Inscripción: 4-851-2310

La Dirección Nacional del Registro Civil

CERTIFICA

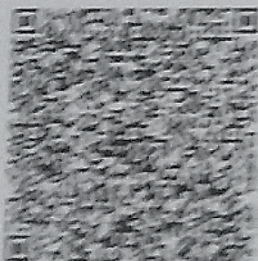
Que en el Tomo 851, Partida 2310 de los libros de Nacimiento de la Provincia de CHIRIQUÍ, consta inscrito el siguiente nacimiento:



## Roderick Dolores Batista Ballesteros

SEXO	Masculino
FECHA NACIMIENTO	9 de diciembre de 2009
LUGAR DE NACIMIENTO	JOSE DOMINGO DE OBALDIA, Corregimiento de SAN PABLO VIEJO, Distrito de DAVID, Provincia de CHIRIQUÍ, País PANAMÁ
NACIONAL DE	PANAMÁ
PADRE	Roderick Dolores Batista Carrera con cédula 4-731-1159 nacional de PANAMÁ
MADRE	Aima Maria Ballesteros Durant con cédula 3-700-1474 nacional de PANAMÁ
LUGAR DE INSCRIPCIÓN	CHIRIQUÍ
FECHA DE INSCRIPCIÓN	15 de diciembre de 2009

La entidad o persona ante quien se presente este certificado, debe validar y verificar su contenido en [www.tribunal-electoral.gob.pa/verificacion](http://www.tribunal-electoral.gob.pa/verificacion) de conformidad con el Art. 10 del Decreto Nº24 de 2 de junio de 2020 del Tribunal Electoral



4838649

Sharon Sinclair de Dumarcoir

Directora Nacional del Registro Civil

Cod. Validación: NKZEHM03H

Fecha de expedición: 18 de marzo de 2024

Fecha de impresión: 17 de mayo de 2024

El certificado tiene una vigencia de 90 días o 3 consultas de validación por internet

Para contactarnos: Correo electrónico: [certificados@electorales.gob.pa](mailto:certificados@electorales.gob.pa) - línea de WhatsApp: +507-6989-1954



# CLÍNICA Y LABORATORIO GABRIEL

Medicina General

Avenida 9 de Enero Diagonal a la Policlínica, David, Chiriquí, Rep. de Panamá  
6555-5519

## EL SUSCRITO MÉDICO CERTIFICA QUE

Clinica y Laboratorio Gabriel  
Atención General  
Ave. 9 de Enero Diagonal a la Policlínica  
David, Chiriquí, Rep. de Panamá  
Call: 6555-5519

Examine a: Jeremy Avila Morda 4-849-1475 quien  
de acuerdo al exámen físico se encuentra en buen estado de salud y sin evidencia de enfermedad  
infecto-contagiosa, ni mental.

David 19 de septiembre de 2023

VDRL No react  
RX de Tórax Normal      Nº 1460  
[Signature]  
Dra. María C. Saura  
Médico General  
Reg. 12379 F. 010 19

Firma



REPUBLICA DE PANAMA  
 MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
 ESC. BILINGUE JUAN ANTONIO HENRIQUEZ  
 BOLETÍN DE CALIFICACIONES  
 II TRIMESTRE



Nombre: BATISTA BALLESTEROS, RODERICK DOLORES  
 Cédula: 4-851-2310  
 Plan: PRIMER CICLO  
 Grupo: 7-F

Año Lectivo: 2022  
 Pasaporte:  
 Fecha: 27-09-2023

Consejero: SHANISKA ALLEN

ASIGNATURAS	TRIMESTRES			NOTA FINAL	ASISTENCIA					
	I	II	III		I	II	III	III	III	
	Ass	Tot	Ass	Tot	Ass	Tot	Ass	Tot	Ass	Tot
ESPAÑOL	3.3	2.7		3.0						
MATEMATICA	2.5	2.3		2.4						
HISTORIA	2.8	3.0		3.0						
GEOGRAFIA	3.0	3.2		3.1						
CIVICA	3.7	3.4		3.5						
CIENCIAS NATURALES	3.0	3.6		3.3						
INGLÉS	3.4	3.0		3.2						
RELIGION, MORAL Y VALORES	3.6	3.1		3.3						
EDUCACION FISICA	4.0	3.2		3.6						
EXPRESION ARTISTICA	2.4	3.6		3.0						
TECNOLOGIAS	3.2	2.1		2.6						
INFORMATICA										
				3.0						

HABITOS Y ACTITUDES	TRIMESTRES		
	I	II	III
RESPONSABILIDAD			
PUNTUALIDAD			
HONRADEZ			
CONCIENCIA CIVICA			
ORGANIZACION DEL TRABAJO			
AUTOD. Y CONF. EN SI MISMO			
INICIATIVA			
COOPERACION			
RESPECTO A LA PROPIEDAD AJENA			
MODALES			
ORDEN Y ASEO			
EMPLEO DEL TIEMPO LIBRE			

Observaciones

1er Trimestre:  
 2do Trimestre:  
 3er Trimestre:

Las Casillas Indican:

S - Satisfactorio  
 X - No Satisface

R - Regular

5 - Excelente  
 2 - Apenas Regular

4 - Bueno  
 1 - Mala

3 - Regular

Secretaría

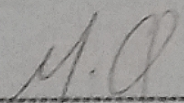
Profesor Consejero

Dirección

PERIODO ESCOLAR	2023 7º					
	HRS.	NOTA				
ESPAÑOL	5	3.4				
RELIGION MORAL Y VALORES	2	2.9				
GEOGRAFIA	3	2.7				
HISTORIA	3	2.7				
CIVICA	2	3.2				
INGLES	5	2.8				
EXPRESIONES ARTISTICA	4	2.6				
MATEMATICA	5	2.4				
CIENCIAS NATURALES	5	2.8				
EDUCACIÓN FISICA	2	3.2				
TECNOLOGIA, FLIA. Y DESARROLLO	2	2.5				

OBSE: DURANTE SU PERMANENCIA EN EL PLANTEL OBSERVO BUENA CONDUCTA.

SECRETARIA



David, 26 de marzo de 2024.



Señores  
CENTRO DE FORMACIÓN Y EDUCACIÓN INTEGRAL  
David

Yo, YIRA ESMERALDA CARRERA HERNANDEZ, con cédula de identidad No. 4-126-720, me hago responsable del menor RODERICK DOLORES BATISTA BALLESTEROS, menor de edad, con cédula de identidad personal No. 4-851-2310, el cual asistirá a este Centro de Educación Integral.

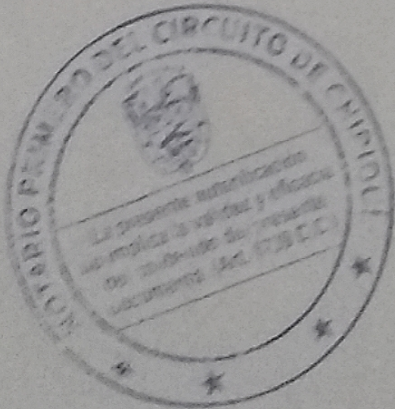
Confecciono esta nota a petición de ustedes y con la formalidad de adquirir la responsabilidad por mi acudido el cual es menor de edad.

Sin otro particular,

Atentamente,

*Yira E. Carrera*  
*Yira E. Carrera*  
Yira Esmeralda Carrera Hernández  
Cedula: 4-126720  
Celular: 95663278

Yo, JACOB CARRERA S., Notario Primero del Circuito de Chiriquí, con Cédula de Identidad personal No. 4-700-1164,  
que *Yira Esmeralda Carrera Hernández* 4-126-720  
quien(s) concuso(n) haber firmado este documento en su presencia en la  
de los testigos que suscriben, y por consiguiente esos hechos son  
auténticos.  
*Nataly* Cédula *de gbt*  
Testigo JACOBO CARRERA S. Notario Público Primero Testigo





Panamá, 25 de marzo de 2024

Por medio de la presente nota se hace de conocimiento que en uso de mis facultades Yo Alma María Ballesteros Durant con n de cédula 3-700-1474, facultó bajo el cuidado y supervisión y vigilancia de mi hijo Roderick Batista con n de cédula, 4-851-2310, a la señora Yira Esmeralda Carrera, con n de cédula 4-126-720, la autorizo a cualquier gestión educativa, subsidios y otros trámites médicos o demás; en mi ausencia por motivos laborales.; todo esto durante todo el periodo escolar 2024.

Agradeciendo la atención prestada a la nota.

*Alma María Ballesteros Durant*  
Atentamente

Alma María Ballesteros Durant



El suscrito Notario Público, *Magster María A. Correa Cardenas*,  
Primero del Circuito de Colon con Cédula de Identidad  
No. 1-84-1263

CERTIFICO

que he leído el contenido de la presente nota y que el contenido de la misma es verídico y que el contenido de la misma es verídico y que el contenido de la misma es verídico.

*Magster María A. Correa Cardenas*  
Notario  
Primero del Circuito de Colon

REPÚBLICA DE PANAMÁ  
TRIBUNAL ELECTORAL

Alma Maria  
Ballesteros Durant



3-700-1474

NOMBRE USUAL  
FECHA DE NACIMIENTO: 18-FEB-1976  
LUGAR DE NACIMIENTO: COLÓN, COLÓN  
SEXO F DONANTE TIPO DE SANGRE  
EXPEDIDA: 02-SEP-2022 EXPIRA: 02-SEP-2037



*Alma Maria Ballesteros Durant*



Panamá, 25 de marzo de 2024

Por medio de la presente nota se hace de conocimiento que en uso de las facultades Yo Alma María Ballesteros Durant con n de cédula 3-700-1474, actuando bajo el cuidado y supervisión y vigilancia de mi hijo Rodrick Barista con n de cédula 4-851-2310, a la señora Yira Esmeralda Carrera con n de cédula 4-17-720, la autorizo a cualquier gestión educativa, subsidios y otros trámites médicos además en mi ausencia por motivos laborales, todo esto durante todo el periodo escolar 2024.

Agradeciendo la atención prestada a la nota.

*Alma María Ballesteros Durant*  
Atentamente

Alma María Ballesteros Durant



USADO EN: [Firma] [Nombre] [Apellido]  
Primer del Circuito de Colon con Cédula de Identidad No 7-84-1285

**CERTIFICO**

Que el/los firmante/s es/son el/los autorizados para actuar por los firmantes por el presente desde el día de hoy hasta el día [ ] de [ ] de [ ]

[Firma] \_\_\_\_\_  
[Firma] \_\_\_\_\_  
Ingte. María Yira Esmeralda Carrera  
Notario



CONTROL CON	FECHA	HORA	EDAD
1. Temperado	13/1/10	7:30 AM	1 m
2. Temperado	10/3/10	7:30 AM	3 m
3. Temperado	23/6/10	7:30 AM	6 m
4. Temperado	15/12/10	7:30 AM	1 a
5. Temperado	18/02/11	7:30	1 1/2 a
6. Temperado	18/2/10	7:36	1 1/2 a

*Chamara 23/1/2011*

"RECUERDA QUE LA MEJOR ALIMENTACION DE TU HIJO ES LA LECHE MATERNA"

salud  
MINISTERIO DE SALUD  
MINISTERIO DE DESARROLLO DE CAPITAL SOCIAL

TARJETA DE CONTROL DE SALUD DEL NIÑO



NOMBRE: *Pedro Pablo Pizarro*

Edad al nacer	Sexo	Compartimiento de entrega	Edad
1994 m	M	33	5
Tipos	Exposición de inmunización		9

IP DE LEONIA: *4851-2310*

IP DE SEGURIDAD SOCIAL: *4851-2310*

IP INSTITUCION CLINICA: *CHB*

INFORMACION PERSONAL

FECHA: *9* DIA *9* MES *2009* AÑO

LUGAR: *CONSEJO DE SALUD*

PROFESOR: *Dr. Pizarro*

APPELLIDO PATERNO: *Pizarro*

APPELLIDO MATERNO: *Mora*

DIRECCION LOCAL: *Case*

CORRESPONDENCIA: *Provincia*

TELÉFONO: *2009*

"SALUD IGUAL PARA TODOS"

Esta tarjeta representa el cuidado del crecimiento y desarrollo del niño, consérvalo en buen estado.

Presentalo cuando vayas al centro de salud, policlinica, subcentro o puesto de salud.

Además deberás presentarla para matricular a tu hijo en la escuela primaria.

*7/5-1984*

RELACION CON EL HOGAR

PERIODO ESCOLAR	ACTIVIDADES DEL ALUMNO	DEL DOCENTE	REALIZADOS	ASISTO
2016			5	5
2017	6	0	4	4
2018	3	0		

COMENTARIOS

DEL DOCENTE

2016. El niño fue asistido en el tercer bimestre de inicio de aprendizaje.

2017. Es un niño con MEE se atiende con adecuaciones curriculares, es sumamente lento.

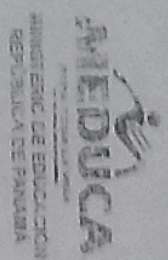
2018. Ha mejorado mucho este año ya no asiste al aula especial. Lo felicito siga así.

1er bimestre 2019. Debe prestar más atención, practicar lecturas y caligrafía.

2do bimestre. Preste más atención, tenga dominio de sí mismo y habla más. Mejor pueda mejorar.

3er bimestre. Reciba atención en la aula especial.

NOTA: El alumno(a) al ser transferido se le extenderá una fotocopia del duplicado de Modelo "F", para que sea presentado al ingresar a otra escuela. Ningún Centro Educativo debe aceptar un alumno (a) que no presente la copia de este documento.



EDUCACIÓN BÁSICA GENERAL  
ETAPA PRIMARIA

Duplicado del Modelo "F"

REGISTRO ACUMULATIVO

Arístida B. Roderick D.

CÉDULA DE IDENTIDAD PERSONAL 4-851-3310

CENTRO EDUCATIVO	DISTRITO	REGION EDUCATIVA	GRADO	PROMEDIO	PERIODO ESCOLAR
San Cristóbal	David	Chiriquí	1ºA	Rehabilitado	2016
San Cristóbal	David	Chiriquí	1ºB	3.8	2017
San Cristóbal	David	Chiriquí	2ºB	4.1	2018
San Cristóbal	David	Chiriquí	3ºA	3.71	2019
San Cristóbal	Colón	Colón	1º	3.5	2020
San Cristóbal	Colón	Colón	1º	3.4	2021
San Cristóbal	Colón	Colón	1º	3.4	2022



Rodrick Duran

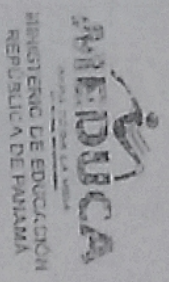
RELACION CON EL HOGAR

PERIODO ESCOLAR	VELETAS (Puntos)	DEL ACUMULADO	DEL DOCENTE	REALIZADOS	ASISTIO
2016				5	5
2017	6		0	4	
2018	3		0	4	4

COMENTARIOS DEL DOCENTE

2016. El niño fue quieto en el tercer trimestre. Al hacer las pruebas de autoevaluación. Es un niño con NEE se atiende con adecuaciones curriculares, es sumamente lento. 2017. Ha mejorado mucho este año ya no asiste al aula especial. Lo felicitó por su asistencia en 2019. Debe prestar más atención, practicar lecturas y caligrafía. 2018. Prácticamente no tiene atención, tengo de un niño de sí mismo y habla muy poco. Necesita ayuda mayor. 2019. Necesita atención en el aula especial.

NOTA: El alumno (s) al ser transferido se le entregará una fiel copia del Implicado de Modelo "F", para que sea presentado al ingresar a otra escuela. Ningún Centro Educativo debe aceptar un alumno (a) que no presente la copia de este documento.



EDUCACIÓN BÁSICA GENERAL  
ETAPA PRIMARIA

Duplicado del Modelo "F"

REGISTRO ACUMULATIVO

Barbara B. Roderick D.  
NOMBRE

CELEBRACIÓN DE IDENTIDAD PERSONAL 4-851-2310

CENTRO EDUCATIVO	DISTRITO	REGION EDUCATIVA	GRADO	PROMEDIO	PERIODO ESCOLAR
San Cristobal	David	Chiriquí	1ºA	Retirado.	2016
San Cristobal	David	Chiriquí	1ºB	3.8	2017
San Cristobal	David	Chiriquí	2ºB	4.1	2018
San Cristobal	David	Chiriquí	3ºA	3.71	2019
San Cristobal	Colón	Colón	IV	3.5	2020
San Cristobal	Colón	Colón	V	3.4	2021
San Cristobal	Colón	Colón	VI	3.4	2022

ASIGNATURA														
1er. semestre					2do semestre					3er. semestre				
Prueba	1	2	3	4	Prueba	1	2	3	4	Prueba	1	2	3	4
Examen	39	35	31	34	41	38	42	40	34	34	36	39	34	39
Examen parcial	40	45	44	43	47	45	45	45	34	41	37	36	34	39
Examen final	40	40	39	43	47	45	45	45	34	41	37	36	34	39
Examen de recuperación	41	39	38	39	41	39	45	45	34	41	37	36	34	39
Examen de ingreso	38	39	35	37	41	39	45	45	34	41	37	36	34	39
Examen de salida	41	39	38	39	41	39	45	45	34	41	37	36	34	39
Examen de promoción	41	39	38	39	41	39	45	45	34	41	37	36	34	39
Examen de ingreso	41	39	38	39	41	39	45	45	34	41	37	36	34	39
Examen de salida	41	39	38	39	41	39	45	45	34	41	37	36	34	39
Examen de promoción	41	39	38	39	41	39	45	45	34	41	37	36	34	39
Examen de ingreso	41	39	38	39	41	39	45	45	34	41	37	36	34	39

PROGRESO ANUAL

50 ADELANTE

40 ATRASADO

10 NO ENTREGÓ

REGISTRO PERSONAL DEL ALUMNO (A)

I. PROGRESO SEMESTRAL												II. PROGRESO ANUAL												
1er. semestre						2do semestre						1er. semestre						2do semestre						
Prueba	1	2	3	4	5	Prueba	1	2	3	4	5	Prueba	1	2	3	4	5	Prueba	1	2	3	4	5	
Examen	38	39	35	37	41	40	38	42	40	34	34	41	38	42	40	34	34	34	36	39	34	39	34	39
Examen parcial	40	45	44	43	47	45	45	45	45	34	41	37	36	34	39	34	39	34	41	37	36	34	39	39
Examen final	40	40	39	43	47	45	45	45	45	34	41	37	36	34	39	34	39	34	41	37	36	34	39	39
Examen de recuperación	41	39	38	39	41	39	45	45	45	34	41	37	36	34	39	34	39	34	41	37	36	34	39	39
Examen de ingreso	38	39	35	37	41	40	38	42	40	34	34	41	38	42	40	34	34	34	41	37	36	34	39	39
Examen de salida	41	39	38	39	41	39	45	45	45	34	41	37	36	34	39	34	39	34	41	37	36	34	39	39
Examen de promoción	41	39	38	39	41	39	45	45	45	34	41	37	36	34	39	34	39	34	41	37	36	34	39	39
Examen de ingreso	41	39	38	39	41	39	45	45	45	34	41	37	36	34	39	34	39	34	41	37	36	34	39	39
Examen de salida	41	39	38	39	41	39	45	45	45	34	41	37	36	34	39	34	39	34	41	37	36	34	39	39
Examen de promoción	41	39	38	39	41	39	45	45	45	34	41	37	36	34	39	34	39	34	41	37	36	34	39	39

OBSERVACIONES

Alumno: Polviuex Babata Matrícula: David

Fecha de nacimiento: 23/01/2010 Dirección: palta surcia

Padre: Yohann Babata Nacionalidad: paraguaya

Madre: Alma Baileve Nacionalidad: paraguaya

Dirección de los padres: San Gabriel Dirección:

Alumno: Alma Babate Matrícula: 2016 Grado: 1ra

Ingreso en: 2018 a: Septiembre de: 2018 en: 1ra

Tutor: Alfredo

Asignatura: 2018

Prueba: 2018

Examen: 2018

Examen parcial: 2018

Examen final: 2018

Examen de recuperación: 2018

Examen de ingreso: 2018

Examen de salida: 2018

Examen de promoción: 2018

Examen de ingreso: 2018

Examen de salida: 2018

Examen de promoción: 2018



EL SUSCRITO DIRECTOR PROFESOR ADALBERTO GONZÁLEZ T.  
DIRECTOR DEL CENTRO EDUCATIVO SAN CRISTÓBAL  
DAVID- CHIRIQUÍ  
EN USO DE SUS FACULTADES LEGALES  
**CONCEDE TRASLADO**

Al o (él) estudiante Roderick D. Bolato B con cedula de identidad personal N°  
4-851-2310 quien será matriculado en \_\_\_\_\_

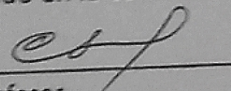
El traslado se da por las siguientes razones:

- Cambio de residencia \_\_\_\_\_
- Por enfermedad \_\_\_\_\_
- Otros \_\_\_\_\_

Se le hace entrega de la siguiente documentación:

- Modelo (Boletín)
- Modelo F (Acumulativo)
- Certificado escolar
- Certificado de Conducta
- Otros \_\_\_\_\_

Dado en la ciudad de David, a los 13 días del mes de diciembre de 20 19.

  
\_\_\_\_\_  
Profesor  
Adalberto González  
Director

