



PERÚ
Ministerio
de Educación

FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE (FUT)

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
UNIDAD EJECUTORA 308
OFICINA TRÁMITE DOCUMENTARIO

UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL
YUNGUYO

Nº 005891

11 OCT 2024

EXPEDIENTE N° 9785

HORA: 11:57 FIRMA: [Firma]

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO: SOLICITO: SUBSIDIO POR GASTOS DE
SEPELIO Y LUTO.

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE: SEÑOR DIRECTOR DE LA UGEL YUNGUYO

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural:

Apellido Paterno: CHAMBILLA Apellido Materno: SANDIA Nombres: AGUSTIN

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI: 41733972

RUC: 1041733972

C.E.:

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VÍA: Avenida: Jirón: Calle: Pasaje: Carretera: Prolongación:

Nombre de la vía:

Nº de Inmueble: Block: Interior: Piso: Mz: Lote: Km: Sector:

Tipo de Zona:

Urbanización: Pueblo Joven: Unidad Vecinal: Conjunto Habitacional: Asentamiento Humano:

Cooperativa: Residencial: Zona Industrial: Centro Poblado: Caserío:

Asociación: Grupo: Fundo: Otros (especificar): X

Nombre de zona: SECTOR SUCUYWINCALLA - COPANI

Referencia:

Departamento: PUNO Provincia: YUNGUYO Distrito: COPANI

Teléfonos: 916909907 Autorizo se me notifique al siguiente correo electrónico: agustin.chambilla.g@gmail.com

DECLARO que los datos presentados en el presente formulario los realizo con caracter de DECLARACION JURADA

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO: Que, recurro a su digno despacho, Señor Director de la Unidad de Gestión Educativa Local Yunguyo, para solicitar EL SUBSIDIO POR GASTOS DE SEPELIO Y LUTO. POR FALLECIMIENTO de mi Querida madre HONORATA SANDIA DE CHAMBILLA, en cumplimiento del Decreto de Urgencia N° 038-2019 Artículo 06.6 QUE DICE SUBSIDIO POR GASTOS DE SEPELIO O SERVICIO FUNERARIO COMPLETO: ES EL PAGO QUE OTORGA POR LOS GASTOS GENERADOS POR EL FALLECIMIENTO DE LA SERVIDORA O EL SERVIDOR Y SUS FAMILIARES DIRECTOS. También informarle a Ud. que mi persona es TRABAJADOR DE SERVICIO DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA SECUNDARIA "ANDRÉS BELLO DE TACAPISI", bajo el régimen del decreto legislativo N° 276.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

- FUT
- DNI FALLECIDA (FOTOCOPIA)
- DNI (FOTOCOPIA)
- BOLETA DE VENTA ELECTRONICA (FUNERARIA)
- ACTA DE DEFUNCION
- ACTA DE NACIMIENTO
- CERTIFICADO DE DEFUNCION

YUNGUYO 11 DE OCTUBRE 2024
LUGAR Y FECHA

[Firma]
FIRMA DEL USUARIO



ACTA DE DEFUNCIÓN

JIWATATHA AKTA

5

FECHA DE FALLECIMIENTO

JIWAWI URU

27 09 2024
DÍA / URU MES / PHAXSI AÑO / MARA

HORA

PACHA

11:00 AM

AM / PM - ALWA / JAYPU

LUGAR DE OCURRENCIA

JIWAWI

4 SECTOR SUCUYHUINCALLA

1: Hospital / Jach'a Usuta Qullaña Uta 2: Clínica / Jisk'a Usuta Qullaña Uta 3: Centro de Salud - Posta / Qurpasana Usuta Qullaña Uta 4: Domicilio / Ujwima 5: Otros / Yaqhanaka

20 PUNO

DEPARTAMENTO / SULLKA SUYU

10 YUNGUYO

UBG.

PROVINCIA / TAYPI SUYU

04 COPANI

DISTRITO / JISKA SUYU

UBG.

CENT. POBLADO / COM. NATIVA O CAMPESINA
PAMPA IRNAQANA AYLLU

DATOS DEL FALLECIDO / JIWATANA SUTI YATT'AYIRINAKAPA

HONORATA

Prenombres / Jila Sutinaka

SANDIA

Primer Apellido / Arkiri Suti

DE CHAMBILLA

Segundo Apellido / Qhipa Suti

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

1: DNI, 2: LM/ Bol, 3: CE, 4: Otros

1: DNI, 2: LM/ Bol, 3: CE, 4: Yaqhanaka

N° Jakhuwi

01860789

EDAD / MARA

84

NACIONALIDAD

1

1. PERUANA / PIRWANU

JACH'A SUYUPA

2. EXTRANJERA / ANQAXA SUYUTA

PERUANA

LUGAR DE NACIMIENTO / YURIWIWJA

20 PUNO

DEPARTAMENTO / SULLKA SUYU

10 YUNGUYO

UBG.

PROVINCIA / TAYPI SUYU

04 COPANI

DISTRITO / JISKA SUYU

UBG.

CENT. POBLADO / COM. NATIVA O CAMPESINA
PAMPA IRNAQANA AYLLU

PADRE / AWKI

SEBASTIAN

Prenombres / Jila Sutinaka

SANDIA

Primer Apellido / Arkiri Suti

CHAPARRO

Segundo Apellido / Qhipa Suti

MADRE / TAYKA

TERESA

Prenombres / Jila Sutinaka

SERRANO

Primer Apellido / Arkiri Suti

LAURA

Segundo Apellido / Qhipa Suti

FECHA DE REGISTRO / QILLQAYAWI URU

30 09 2024
DÍA / URU MES / PHAXSI AÑO / MARA

OFICINA REGISTRAL / QILLQIRI UTA

20 PUNO

DEPARTAMENTO / SULLKA SUYU

10 YUNGUYO

UBG.

PROVINCIA / TAYPI SUYU

04 COPANI

DISTRITO / JISKA SUYU

UBG.

CENT. POBLADO / COM. NATIVA O CAMPESINA
PAMPA IRNAQANA AYLLU

DECLARANTE:

ARSURI:

HUJO

DOCUMENTO DE IDENTIDAD:

SUTIMA JAKHUMA QILLQAWI LAPHI:

1: DNI, 2: LM/ Bol, 3: CE, 4: Otros

1: DNI, 2: LM/ Bol, 3: CE, 4: Yaqhanaka

N° Jakhuwi

41733972

AGUSTIN

Prenombres / Jila Sutinaka

CHAMBILLA

Primer Apellido / Arkiri Suti

SANDIA

Segundo Apellido / Qhipa Suti

REGISTRADOR CIVIL

SUTI QILLQIRI

CONDORI

Primer Apellido / Arkiri Suti

CENTENO

Segundo Apellido / Qhipa Suti

EDGAR

Prenombres / Jila Sutinaka

DNI N°

43830109

OBSERVACIONES: / UÑAKIPAWINAKA:

Firma del Declarante
Unjirina Sixsupa



ión dactilar
chuyu

e derecho
ta luk'ana



MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE COPANI

PUNO YUNGUYO - Dpto. Puno

EDGAR CONDORI CENTENO

DNI N° 43830109

REGISTRADOR CIVIL

Sello y Firma del Registrador
Qillqirina Sixsupa Ukhama Sañampapa

ión dactilar
chuyu



e derecho
ta luk'ana



2000994715



CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN GENERAL

El que suscribe certifica: SOLO CONSTATAR LA DEFUNCION

1. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

1.1 Condición de Identificación: PERSONA IDENTIFICADA
1.2 Documento de Identidad: DNI/LE 01860789
1.3 Prenombres: HONORATA
1.4 Primer Apellido: SANDIA
1.5 Segundo Apellido: DE CHAMBILLA
1.6 Sexo: FEMENINO 1.7 Edad: 84 AÑOS Aprox. 1.8 Nacionalidad: PERUANA

2. DATOS DEL FALLECIMIENTO

2.1 Fecha: 27/09/2024 2.2 Hora: 11:00:00 Aprox.
2.3 Sitio de ocurrencia: DOMICILIO - SUCUYHUANCALLA - AMERICA / PERU / PUNO / YUNGUYO / COPANI
2.4 Causa básica del fallecimiento: SENILIDAD

3. DATOS DEL PERSONAL DE LA SALUD QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

3.1 Documento de Identidad: DNI/LE 73142229
3.2 Prenombres: LUCERO DEL ROSARIO
3.3 Primer Apellido: SEIRE
3.4 Segundo Apellido: AMANQUI
3.5 N° de registro del colegio profesional: 103751 3.6 Profesión: MEDICO
3.7 Sitio y fecha de certificación: COPANI - 30 DE SETIEMBRE DE 2024

<https://portalrem.reniec.gob.pe/verificacionQRRC/#/verificaciondef>



Firmado digitalmente por:
SEIRE AMANQUI LUCERO DEL ROSARIO
FIR 73142229 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 30/09/2024 13:38:50

N° CDEF: 2000994715

Clave: 3EF0DSS9

PARA EL INTERESADO

PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

INFORME ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN GENERAL

4. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

4.1 Nombres y Apellidos: HONORATA, SANDIA DE CHAMBILLA
4.2 Grupo étnico: AYMARA
4.3 Documento de identidad: DNI/LE 01860789
4.4 Sexo: FEMENINO 4.5 Edad: 84 AÑOS

5. DATOS DEL FALLECIMIENTO

5.1 Lugar: DOMICILIO - SUCUYHUANCALLA - AMERICA / PERU / PUNO / YUNGUYO / COPANI
5.2 Fecha: 27/09/2024 5.3 Hora: 11:00:00

6. DATOS DE LA PERSONA QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

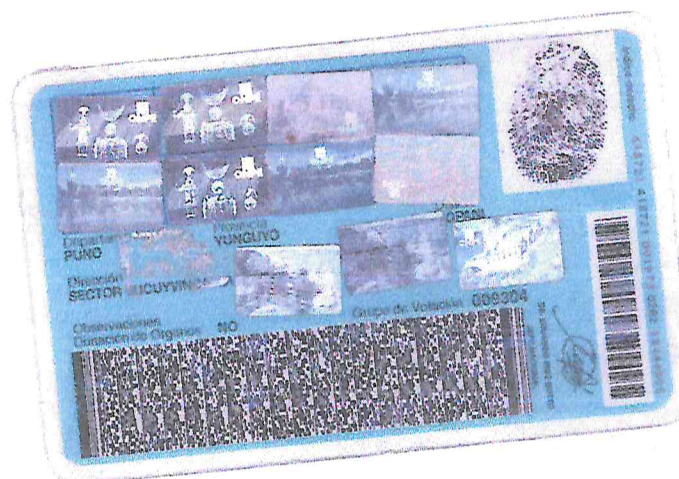
6.1 Documento de identidad: DNI/LE 73142229
6.2 Nombres y Apellidos: LUCERO DEL ROSARIO, SEIRE AMANQUI
6.3 N° de registro del colegio profesional: 103751 6.4 Profesión: MEDICO
6.5 El que certifica declara: SOLO CONSTATAR LA DEFUNCION



2000994715

Firmado digitalmente por:
SEIRE AMANQUI LUCERO DEL ROSARIO
FIR 73142229 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 30/09/2024

REPUBLICA DEL PERU GOBIERNO NACIONAL DE EMERGENCIA Y ESTADO DE GUERRA		CODIGO
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI 01860789-7		
	Primer Apellido SANDIA	Fecha Inscripción 09 09 2009
	Segundo Apellido DE CHAMBILLA	Fecha Emisión 07 09 2009
	Pro Nombres HONORATA	Fecha Caducidad NB CADUCA
		
Nacimiento: Fecha y Lugar 09 01 1940 20910		
Sexo Estado Civil F C		
		



CACERES MIRANDA FUNERARIA
CACERES TINTAYA HUGO LEOPOLDO
JR. LIMA 971 BARRIO CENTRAL FRENTE AL HOSPITAL
YUNGUYO - YUNGUYO - PUNO

BOLETA DE VENTA ELECTRONICA
RUC: 10434299875
EB01-192

Fecha de Vencimiento : 30/09/2024
Fecha de Emisión : 30/09/2024
Señor(es) : AGUSTIN CHAMBILLA SANDIA
DNI : 41733972
Tipo de Moneda : SOLES
Observación : HONORATA SANDIA DE CHAMBILLA
DNI:01860789 F.F:27/09/2024

Cantidad	Unidad Medida	Descripción	Valor Unitario(*)	Descuento(*)	Importe de Venta(**)
1.00	UNIDAD	POR LA VENTA DE UN ATAUD DE PRIMERA COLOR CAFE NATURAL MODELO DIAMANTE	1000.00	0.00	1,000.00

Otros Cargos : S/ 0.00
Otros Tributos : S/0.00
Importe Total : S/1,000.00

SON: UN MIL Y 00/100 SOLES

(*) Sin impuestos.
(**) Incluye impuestos, de ser Op. Gravada.

Op. Gravada :	S/ 1,000.00
Op. Exonerada :	S/ 0.00
Op. Inafecta :	S/ 0.00
ISC :	S/ 0.00
IGV :	S/ 0.00
Otros Cargos :	S/ 0.00
Otros Tributos :	S/ 0.00
Monto de Redondeo :	S/ 0.00
Importe Total :	S/ 1,000.00

Esta es una representación impresa de la Boleta de Venta Electrónica, generada en el Sistema de la SUNAT. El Emisor Electrónico puede verificarla utilizando su clave SOL, el Adquirente o Usuario puede consultar su validez en SUNAT Virtual: www.sunat.gob.pe, en Opciones sin Clave SOL/ Consulta de Validez del CPE.



CONCEJO

(Prov. ó Dist.)

de

Copani

ACTA DE NACIMIENTO

ORIGINAL

Nombres y Apellidos del Inscrito:

Agustin Chambilla
Sandia

Fecha del nacimiento:

27-05-83-

El declarante identificado con:

L.F. 5514277-

REPÚBLICA DEL PERÚ
LA OFICINA DE REGISTRO CIVIL DE LA
MUNICIPALIDAD DISTRICTAL DE COPANI
PROVINCIA YUNGUYO DPTO. PUNO

CE: Que la Presente Copia de fojas Vuelta
Es: En Fiel de Acta Original que se Conserva
en los Archivos de esta Oficina. De lo que doy Fé.

Copani, 11 OCT 2024



MUNICIPALIDAD DISTRICTAL DE COPANI
YUNGUYO PUNO

EDGAR CONDONI CENTENO
DNI N° 43810109
REGISTRADOR CIVIL



PARTIDA NUMERO:

20000000000000000000

NOMBRES Y APELLIDOS:

Agustin Chambilla Sandia

LUGAR DEL NACIMIENTO:

Copani

FECHA DEL NACIMIENTO:

27-05-83

Mes:

Mayo

Sexo:

Masculino

HIJO(A) DE DON:

Agustin Chambilla Sandia

Edad:

Quince años

Natural de:

Copani

Domiciliado en:

el Centro de Copani

HIJO(A) DE DONA:

Honorata Sandia Serrano

Edad:

Cinco años

Natural de:

Copani

Domiciliada en:

el Centro de Copani

EL DECLARANTE:

Agustin Chambilla Sandia

Edad:

Quince años

Natural de:

Copani

Domiciliado en:

el Centro de Copani

Se extiende esta partida en:

Copani del distrito Copani

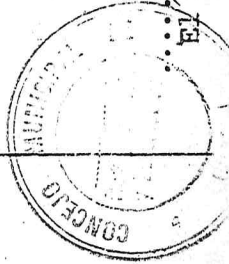
a horas:

Once y treinta

de:

Junio

QUE SUSCRIBEN:



Declarante

El oficial de registro

El Alcalde