



COLEGIO EMBLEMATICO
"JOSÉ GÁLVEZ"



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho".

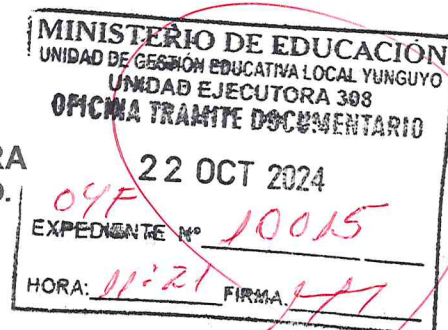
Yunguyo, 22 de octubre del 2024.

OFICIO N° 0279-2024-DIES -"JG"-Y.

SEÑOR : Lic. EFRAIN CONDORI RIVERA
DIRECTOR DE LA UGEL YUNGUYO.

PRESENTE. -

ASUNTO : COMUNICA LICENCIA POR LUTO Y SEPELIO.



De mi especial consideración:

Es grato dirigirme a su autoridad, con la finalidad de hacer de conocimiento que, la profesora MIRIAM VERONICA COAQUIRA APAZA del área de EPT de la IES "José Gálvez" de Yunguyo, solicita licencia por luto y sepelio por el fallecimiento de su cónyuge en la ciudad de Puno, a partir del 19 de octubre al 02 de noviembre del presente año, por lo que hago el informe respectivo. Adjunto al presente copia del expediente N° 01532.

Sin otro particular, aprovecho la ocasión para saludarlo muy cordialmente y estima personal.

Atentamente,



Prof. Juan Alemán Cruz
DNI. N° 01320047
DIRECTOR

"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho"

SUMILLA: SOLICITO LICENCIA CON GOCE DE REMUNERACIONES.

SEÑOR DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA EMBLEMÁTICA "JOSÉ GÁLVEZ" – YUNGUYO
Prof. JUAN ALEMAN CRUZ

Escuela - Puno	
Código - YUNGUYO	
Docente	01532
Fecha	22/10/24
Hora	9:30
Primer	8

Yo, Miriam Verónica Coaquira Apaza, identificada con DNI N° 45575510, natural de la ciudad de Puno, con domicilio en el Jr. Luna Pizarro N° 266 – Barrio Villa Paxa; en calidad de docente nombrada del Área de Educación para el Trabajo de la Institución Educativa que usted dirige, con el debido respeto me presento y expongo lo siguiente:

De conformidad con la Resolución Viceministerial N° 081-2023-MINEDU, numeral 5.7 Licencia por Fallecimiento de Cónyuge; solicito se me acceda licencia con goce de remuneraciones por 15 días a partir de la fecha.

POR LO EXPUESTO:

Desde ya muy agradecida por su atención, agradezco a Ud. acceder a mi petición por ser justa y legal.

ANEXO:

- Certificado de Defunción.
- Acta de Nacimiento.

Yunguyo, 21 de Octubre de 2024

Atentamente;



Miriam Verónica Coaquira Apaza
DNI. 45575510

DATOS DE CONTACTO:

Miriam Verónica Coaquira Apaza
miriam.coaquira@gmail.com
CEL. 950890000



2001003262

Ministerio de Salud

REPUBLICA DEL PERU

PERU

Ministerio
de Salud

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN GENERAL

El que suscribe certifica: SOLO CONSTATAR LA DEFUNCION

1. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

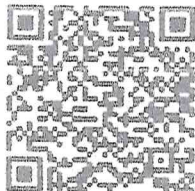
1.1 Condición de Identificación: PERSONA IDENTIFICADA
1.2 Documento de Identidad: DNI LE 43529887
1.3 Prenombres: PEDRO
1.4 Primer Apellido: CHAMBI
1.5 Segundo Apellido: LLANOS
1.6 Sexo: MASCULINO 1.7 Edad: 38 AÑOS Aprox. 1.8 Nacionalidad: PERUANA

2. DATOS DEL FALLECIMIENTO

2.1 Fecha: 19/10/2024 2.2 Hora: 10:20:00
2.3 Sitio de ocurrencia: ESTABLECIMIENTO DE SALUD - MANUEL NUÑEZ BUTRON - JIRON RICARDO
PALMA N° 120 - AMERICA / PERU / PUNO / PUNO / PUNO
2.4 Causa básica del fallecimiento: SEPSIS FOCO MULTIPLE RESPIRATORIO Y ABDOMINAL

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

3.1 Documento de Identidad: DNI LE 70788650
3.2 Prenombres: RUDY MAURO
3.3 Primer Apellido: FIGUEROA
3.4 Segundo Apellido: MAMANI
3.5 N° de registro del colegio profesional: 087461 3.6 Profesión: MEDICO
3.7 Sitio y fecha de certificación: MANUEL NUÑEZ BUTRON - 19 DE OCTUBRE DE 2024

<https://portalren.cenies.gob.pe/verificacionQRRC/#verificaciondel>

Firmado digitalmente por:
FIGUEROA MAMANI RUDY MAURO
FIR 70788650 hard
Motivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 19/10/2024 12:55:15

N. CIDEF: 2001003262

Clave: VIZAN6SP

PARA EL INTERESANTE

PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

INFORME ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN GENERAL

4. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

4.1 Nombres y Apellidos: PEDRO, CHAMBI LLANOS
4.2 Grupo étnico: MESTIZO
4.3 Documento de identidad: DNI LE 43529887
4.4 Sexo: MASCULINO 4.5 Edad: 38 AÑOS

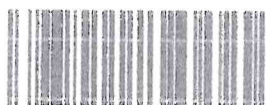
5. DATOS DEL FALLECIMIENTO

5.1 Lugar: ESTABLECIMIENTO DE SALUD - MANUEL NUÑEZ BUTRON - JIRON RICARDO
PALMA N° 120 - AMERICA / PERU / PUNO / PUNO / PUNO
5.2 Fecha: 19/10/2024 5.3 Hora: 10:20:00

6. DATOS DE LA PERSONA QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

6.1 Documento de identidad: DNI LE 70788650
6.2 Nombres y Apellidos: RUDY MAURO, FIGUEROA MAMANI
6.3 N° de registro del colegio profesional: 087461 6.4 Profesión: MEDICO
6.5 El que certifica declara: SOLO CONSTATAR LA DEFUNCION

Firmado digitalmente por:
FIGUEROA MAMANI RUDY MAURO
FIR 70788650 hard
Motivo: Soy el autor del
documento
Fecha: 19/10/2024



2001003262

ACTA DE NACIMIENTO

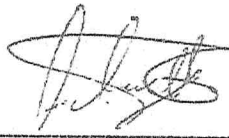
N° 92264016
Código Único de Identificación
CUI

FECHA DE NACIMIENTO 9 DE MARZO DE 2021 HORA 08:02 AM
LOCALIDAD PUNO / PUNO / PUNO (20 01 01 000)
LUGAR DE OCURRENCIA ESTABLECIM DE SALUD HOSPITAL BASE III (PUNO) - RED ASISTENCIAL
SEXO FEMENINO

Nombre:	NATALY ISABEL CHAMBI COAQUIRA	
DATOS DE LOS PADRES	PADRE	MADRE
Prenombres	PEDRO	MIRIAM VERONICA
Primer Apellido	CHAMBI	COAQUIRA
Segundo Apellido	LLANOS	APAZA
Nacionalidad	PERUANA	PERUANA
Documento de Identidad	DNI/LE 43529887	DNI/LE 45575510
Domicilio de la madre	JR. LUNA PIZARRO 266 BR. VILLA PAXA. PUNO PUNO PUNO	

FECHA DE REGISTRO 7 DE ABRIL DE 2021
OFICINA REGISTRAL PUNO / PUNO / PUNO (20 01 01 000)
DECLARANTE / VÍNCULO MIRIAM VERONICA COAQUIRA APAZA / MADRE
DOCUMENTO DE IDENTIDAD DNI/LE 45575510
DECLARANTE / VÍNCULO PEDRO CHAMBI LLANOS / PADRE
DOCUMENTO DE IDENTIDAD DNI/LE 43529887
REGISTRADOR CIVIL MAMANI AYMA, JUAN WILFREDO
DNI 41121752
OBSERVACIONES


Firma del Declarante


Firma del Declarante

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL PUNO
PUNO - PUNO

Abog. Juan Wilfredo Mamani Ayma
DNI. 41121752
REGISTRADOR
Firma del Registrador



Impresión dactilar



Impresión dactilar



Impresión dactilar



3005233369