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

Tacapisi, 11 de diciembre del 2024.

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL YUNGUYO
UNIDAD EJECUTORA 308
OFICINA TRAMITE DOCUMENTARIO
11 DIC 2024
EXPEDIENTE N° 11932
FOLIOS 15740 FIRMA

OFICIO N° 071-2024-D.IEP -70260-T-Y.

SEÑOR : Lic. EFRAIN CONDORI RIVERA.

DIRECTOR DE LA UGEL YUNGUYO.

PRESENTE:

ASUNTO : SOLICITA LICENCIA POR FALLECIMIENTO DE MADRE.

Tengo el honor dirigirme a su autoridad y para poner de su conocimiento, la Profesor Rosa Maribel QUISPE VELASQUEZ, con DNI 01340755. Docente de Educación de Física de 21 horas de la Institución Educativa Primaria N° 70260" Tacapisi, La profesora solicita licencia con goce por fallecimiento de su madre 15 días desde el 06 de diciembre al 20 de diciembre del presente año escolar, el fallecimiento ha sido 05-12-2024 en la ciudad de Puno. Según la Resolución RVM. N° 081-2023- MINEDU. En 5.7. Licencia por fallecimiento de padre, cónyuge o hijos. 5.7.1. El (a) profesor (a) nombrado(a) y contratado(a) tiene derecho a una licencia de goce de remuneraciones correspondiente. 5.7.4 Cuando el sepelio es en una provincia distinta donde se produjo el deceso se concede al profesor(a) quince días (15) días calendario de licencia. La profesora adjunta Certificado de Defunción General y DNI.

Sin otro particular, es propicia la ocasión para expresarle mis consideraciones y estima personal.

Atentamente:

MINISTERIO DE EDUCACIÓN I.E.P Nº 70260 - TACAPISI-COPANI DIRECCIÓN UGEL YUNGUYO

Prof. Ernesto Calderon Uruchi
DIRECTOR I.E.P. 70260
DNI. N° 01817382

SOLICITO: LICENCIA POR FALLECIMIENTO DE MI MADRE.

SEÑOR DIRECTOR DE LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA PRIMARIA 70260 DE TACAPISI.

Profesor: Ernesto CALDERON URUCHI.

Recibido
11-12-2024
Hr 8:30 a.m.

Prof. Ernesto Calderon Uruchi
DIRECTOR I.E.P. 70260
DNI. N° 01817382

Rosa Maribel QUISPE VELASQUEZ, identificado con DNI Nº 01340755, con domicilio legal alto yanamayo el mirador Mz. –J Lt. 12, Docente del Área de Educación Física de la Institución Educativa Primaria 70260 de Tacapisi, con el debido respeto me presento y digo:

Que, solicito a su digna Dirección de la Institución Educativa Primaria 70260 de Tacapisi, la Licencia por fallecimiento de mi madre; por tal motivo mi persona me ausentaré de mi centro de trabajo, a partir del día 06 al 20 de Diciembre del presente año en curso, espero su comprensión.

ADJUNTO: COPIA DE PARTIDA GENERAL DE FUNSION.

POR LO TANTO:

Ruego a usted señor director acceder a mi solicitud.

Tacapisi, Diciembre del 2024.

Docente del Área de Educación Física.

Rosa Maribel QUISPE VELASQUEZ.

2001024334

REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL

REPUBLICA DEL PERU

PERÚ 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 01219318
1.3 Prenombres:	FLORENTINA
1.4 Primer Apellido:	VELASQUEZ
1.5 Segundo Apellido:	VDA DE QUISPE
1.6 Sexo:	FEMENINO **1.7 Edad:** 72 AÑOS Aprox. **1.8 Nacionalidad:** PERUANA

2. DATOS DEL FALLECIMIENTO

2.1 Fecha:	05/12/2024 **2.2 Hora:** 17:30:00
2.3 Sitio de ocurrencia:	DOMICILIO - URB. MIRADOR MZ LOT 12 - AMERICA / PERU / PUNO / PUNO / PUNO
2.4 Causa básica del fallecimiento:	HIPERTENSION ARTERIAL

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

3.1 Documento de Identidad:	DNI/LE 41357836
3.2 Prenombres:	JOSE ALEXANDER
3.3 Primer Apellido:	SAIRITUPA
3.4 Segundo Apellido:	FLORES
3.5 N° de registro del colegio profesional:	055317 **3.6 Profesión:** MEDICO
3.7 Sitio y fecha de certificación:	PUNO - 5 DE DICIEMBRE DE 2024

https://portalrcm.reniec.gob.pe/verificacionQRRC/#/verificacioncdef

Firmado digitalmente por:
SAIRITUPA FLORES JOSE ALEXANDER
FIR 41357836 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 05/12/2024 19:50:03

N° CDEF: 2001024334

Clave: RPE0F6M2

PARA EL INTERESADO

PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

INFORME ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN GENERAL

4. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

4.1 Nombres y Apellidos:	FLORENTINA, VELASQUEZ VDA DE QUISPE
4.2 Grupo étnico:	AYMARA
4.3 Documento de identidad:	DNI/LE 01219318
4.4 Sexo:	FEMENINO **4.5 Edad:** 72 AÑOS

5. DATOS DEL FALLECIMIENTO

5.1 Lugar:	DOMICILIO - URB. MIRADOR MZ LOT 12 - AMERICA / PERU / PUNO / PUNO / PUNO
5.2 Fecha:	05/12/2024 **5.3 Hora:** 17:30:00

6. DATOS DE LA PERSONA QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

6.1 Documento de identidad:	DNI/LE 41357836
6.2 Nombres y Apellidos:	JOSE ALEXANDER, SAIRITUPA FLORES
6.3 N° de registro del colegio profesional:	055317 **6.4 Profesión:** MEDICO
6.5 El que certifica declara:	SOLO CONSTATAR LA DEFUNCION

2001024334

Firmado digitalmente por:
SAIRITUPA FLORES JOSE ALEXANDER
FIR 41357836 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 05/12/2024

Segundo Apellido
VELASQUEZ

Pre Nombres
ROSA MARIBEL

Nacimiento: Fecha y Ubigeo
24 12 1976 170101

Sexo
F

Estado Civil
S

Fecha Emisión
16 12 2019

Fecha Caducidad
16 12 2027

I<PER01340755<1<<<<<<<<<<<<<<<
7612242F2712169PER<<<<<<<<<<<4
QUISPE<<ROSA<MARIBEL<<<<<<<<<<

CONSTANCIA DE SUFRAGIO

CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO

Departamento
PUNO

Provincia
PUNO

Distrito
PUNO

Dirección
URB.EL MIRADOR J-12 2DA ETAPA

Observaciones
Donación de Organos NO

Grupo de Votación 006704

Indice derecho 000551 000551 064753 0063 85003780

Escaneado con CamScanner

01340755

QUISPE

Segundo Apellido
VELASQUEZ

Pre Nombres
ROSA MARIBEL

Nacimiento: Fecha y Ubigeo
24 12 1976 170101

Sexo
F

Estado Civil
S

01 09 1998

Fecha Emisión
16 12 2019

Fecha Caducidad
16 12 2027

I<PER01340755<1<<<<<<<<<<<<<<<
7612242F2712169PER<<<<<<<<<<<4
QUISPE<<ROSA<MARIBEL<<<<<<<<<<

CONSTANCIA DE SUFRAGIO

CONSTANCIA DE SUFRAGIO | CONSTANCIA DE SUFRAGIO | CONSTANCIA DE SUFRAGIO | CONSTANCIA DE SUFRAGIO

Departamento
PUNO

Provincia
PUNO

Distrito
PUNO

Dirección
URB.EL MIRADOR J-12 2DA ETAPA

Observaciones
Donación de Organos NO

Grupo de Votación 006704

Indice Derecho 0000551 0000551 0064753 0063 85003780

Escaneado con CamScanner