



PERU Ministerio de Educación

FORMULARIO ÚNICO DE TRAMITES (FUT)

RM N° 0445-2012-ED
DISTRIBUCIÓN GRATUITA

I.- RESUMEN DE SU PEDIDO:

SOLICITA SUBSIDIO Por Sepelio y Luto

II.- DEPENDENCIA O AUTORIDAD A QUIEN SE DIRIGE :

DIRECTORA UGEL EL DORADO

III.- DATOS DEL SOLICITANTE:

Persona Natural

Apellido Paterno:

RODRIGUEZ

Apellido Materno:

BECERRA

Nombres:

EMELIA

Persona Jurídica:

Razón Social:

Tipo de Documento:

DNI:

27737869

RUC:

C.E.

IV.- DIRECCIÓN:

TIPO DE VIA:

Avenida:

Jirón:

Calle:

☒

Pasaje:

Carretera:

Prolongación:

Nombre de la vía:

SANTA TERESITA

N° de Inmueble:

341

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:

Caserio:

Asociación:

Grupo:

Fundo:

Otros (especificar):

Nombre de zona:

AROMOS ALTOS - MORRO SOLAR - JAEN

Referencia:

Departamento:

CAJAMARCA

Provincia:

JAEN

Distrito:

JAEN

Teléfonos:

948717857

Autorizo se me notifique

al siguiente correo electrónico:

emeliarodriguezbecerra09@gmail.com

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

V.- FUNDAMENTACIÓN DEL PEDIDO:

Habiendo Fallecido mi padre Hermógenes Rodríguez Clavo en la ciudad de Chiclayo el 06 de abril del presente Año Solicito se me otorgue el subsidio por Sepelio y Luto que me corresponde por laborar actualmente como profesora de la I.E.T. 405 del distrito Shatoja, provincia El Dorado.

VI.- DOCUMENTOS QUE SE ADJUNTAN:

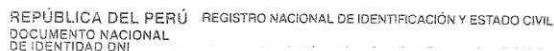
- Copia DNI del Solicitante
- Copia de partida de defunción
- Declaración jurada
- Boleta de pago
- Partida de nacimiento del Solicitante

Jaén 19 de Abril del 2021.

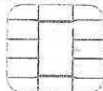
LUGAR Y FECHA

Emelia Rodríguez Becerra

FIRMA DEL USUARIO



CUF
27737869-3



Primer Apellido
RODRIGUEZ

Segundo Apellido:
BECERRA

Prenoms
EMELIA

Sesso:
FEMENINO

Fecha de Nacimiento
27 03 1976

Fecha de Emisión
04 08 2018

138690

Estado Civil
CASACA

Ubigeo de Nacimiento
060801

04 08 2026

Donnez un 5e Degrée
NO



CERTIFICO: QUE LA PRESENTE
FOTOCOPIA HA SIDO TOMADA DE
SU ORIGINAL CON LA CUAL LA
CONFRONTE: DE LO QUE DOY FE.

JAEN, 19 ABR 2021



ABELARDO FERNANDEZ ROJAS
NOTARIO PUBLICO
C.N.L. N° 26



Indice Carecho

			
Constância de Sufragio	Constância de Sufragio	Constância de Sufragio	Constância de Sufragio

Departamento de Justicia Civil
CAJAMARCA JAEN JAEN

CP VISTA ALEGRE DE ZONANGA

George Washington Ladd
 1898-1900

I<PER27737869<1<<<<<<<<<<<<<<<<<<
7603271F2608042PER<<<<<<<<<<<<4
RODRIGUEZ<<EMELIA<<<<<<<<<<<<

DECLARACION JURADA

Yo: Emelia Rodríguez Becerra, identificada con DNI 27737869, natural del distrito y provincia de Jaén, Región Cajamarca.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Ser Hija de Hermógenes Rodríguez Clavo, quien ha fallecido en la ciudad de Chiclayo el día 06 de abril del presente año, además me encuentro laborando como profesora del nivel inicial de la I.E.I. 045 del Distrito de Shatoja, provincia El Dorado, Región San Martín.

Jaén, 19 de abril de 2021.



Emelia Rodríguez Becerra





CÓDIGO MODULAR- SECUENCIAL

1027737869-285004

BOLETA DE PAGO

MARZO - 2021

DATOS PERSONALES

APELLIDOS RODRIGUEZ BECERRA	NOMBRES EMELIA	D.N.I 27737869	TIPO DE PLANILLA ACTIVO
CENTRO DE TRABAJO I.E. 405 SHATOJA	CARGO PROFESOR	TIPO SERVIDOR Docente Contratado	
RÉGIMEN LABORAL Ley Nro 30328	VÍNCULO LABORAL INGRESO:01/03/2021 TÉRMINO:31/12/2021	ENTIDAD BANCARIA BCO. NACION	
LEYENDA PERMANENTE ---	DOC. DE REFERENCIA RD.00009-2021	RÉGIMEN PENSIONARIO Ley 19990	
JORNADA LABORAL 30	DÍAS/MENSUAL 30	NIVEL MAGISTERIAL G-Título Pedagógico	
SITUACIÓN Habilitado	NIVEL EDUCATIVO EBR Nivel Inicial-Jardines	CÓDIGO PLAZA NEXUS 629441216710	
DÍAS DE INASISTENCIA 0	TARDANZA (HH:MM) 00:00	DÍAS DE LICENCIA 0	
CÓDIGO MODULAR IE 0274472			

INGRESOS

CONCEPTO	MONTO	DESCUENTOS	CONCEPTO	MONTO
Rem.Mensual	S/ 2,400.30	DL19990 SNP		S/ 202.83
asgrt3_cont	S/ 70.00			

TOTAL INGRESOS

S/ 2,470.30

TOTAL DESCUENTOS

S/ 202.83



La presentación de la boleta de pago electrónica puede ser verificada a través de la lectura del código QR.

TOTAL LÍQUIDO

S/ 2,267.47

AFECTO A CARGAS SOCIALES

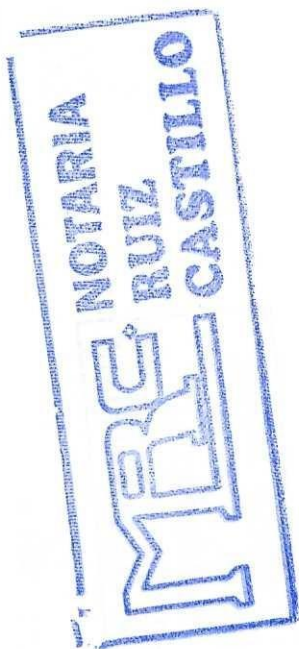
S/ 1,560.20

MENSAJE

Conoce las condiciones y facilidades laborales durante la pandemia
<http://www.minedu.gob.pe/reforma-magisterial/trabajo-remoto.php>



Antes de imprimir esta boleta de pago, piense en su responsabilidad social y compromiso con el medio ambiente.



NOTARIA RUIZ CASTILLO
Pardo Miguel Nº 101
Jaén - Cajamarca
Telefax: 432674 / 432579

VERIFICADO: Que la presente copia fotostática es
reproducción exacta del documento que he tenido
a la vista.

17 ABR 2021



[Signature]
NOTARIA ELIZABETH RUIZ CASTILLO
ABOGADA
NOTARIA DE JAÉN - CAJAMARCA
REG. CNL. N° 25

CON ESTE DOCUMENTO SE DEBE SOLICITAR LA INSCRIPCIÓN EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS DE REGIS-
DRO DE LAS 48 HORAS POSTERIORES AL FALLECIMIENTO

STO DE ESAMIOGIVIL

File
Series

Nº 001984

CERTIFICADO DE DEFUNCION Pardo Miguel N° 101

El que suscribe certifica que atendido el finbito de la familia y de la comunidad ☒ o únicamente consto la defunción ☐ Jaén - Cajamarca

Nombre y apellidos del fallecido Hermógenes Rodríguez Clavo Teléfono 4320174 / 432570

Edad 89 años Documento de Identidad DNI N° 27739005 Fecha de fallecimiento el día 06 del

Mes de abril (D.H.M. CGGADP, Civil, C. Ext. Part. Nac.) 2010 horas, ocurrido en Calle Lincoln N° 362

Localidad (sin AA, BB, PP, CC, que Cuenten) Cerro Negro Distrito Jose Leonardo Ortiz

Provincia de Chiriquí Departamento Lambayeque

La causa básica de muerte. Hipertensión Arterial

Nombre y apellidos del que certifica la defunción Sergio Bravo Jarama Colegiatura 29484

Lugar y fecha de certificación Chiriquí, 06 abril 2011 Firma y sello Sergio Bravo

DR. SERGIO A. BRAVO JARAMA

Copyright © 2004 John Wiley & Sons, Ltd.

INFORME ESTADISTICO DE LA DEFUNCION
(Solo para uso estadístico)

Hees,
Rex.

No 001984

				2 Identificación del fallecido			
1	Oficina de Registro Civil (Para ser llenado por el registrador)	11 Departamento:		21 Nombre:	HERMOGENES		
		12 Provincia:		22 Primer Apellido (Paterno)	RODRIGUEZ		
3	Datos del Fallecido	13 Distrito:		23 Segundo Apellido (Materno)	CLAVO		
		14 Localidad:		24 Apellido de Casada:			
		15 Libro N°		16 Acta N°			
		17 Fecha (dd/mm/aaaa)		25 Documento de Identidad			
		18 Sexo:		33 Estado Conyugal marital:			
4	Residencia Habitual del Fallecido	19 Sexo:		34 Nivel de Instrucción:			
		20 Indeterminado		35 Ocupación:			
		31 Edad:		36 En que:			
		32 Años		37 Ocupación:			
		33 Meses		38 Ocupación:			
5	Lugar, fecha y hora de fallecimiento	34 Días		39 Ocupación:			
		35 Horas		40 Ocupación:			
		36 Ign.		41 Ocupación:			
		42 País:		42 Dirección de la residencia habitual del fallecido:			
		43 Departamento:		43 Dirección de la residencia habitual del fallecido:			
6	Causa de la defunción	44 Provincia:		44 Dirección de la residencia habitual del fallecido:			
		45 Distrito:		45 Dirección de la residencia habitual del fallecido:			
		46 Localidad:		46 Dirección de la residencia habitual del fallecido:			
		47 Fecha:		47 Dirección de la residencia habitual del fallecido:			
		48 Provincia:		48 Dirección de la residencia habitual del fallecido:			
7	Lugar, fecha y hora de fallecimiento	49 Distrito:		49 Dirección de la residencia habitual del fallecido:			
		50 Localidad:		50 Dirección de la residencia habitual del fallecido:			
		51 Dirección:		51 Dirección de la residencia habitual del fallecido:			
		52 Fecha:		52 Dirección de la residencia habitual del fallecido:			
		53 Provincia:		53 Dirección de la residencia habitual del fallecido:			
8	Lugar, fecha y hora de fallecimiento	54 Distrito:		54 Dirección de la residencia habitual del fallecido:			
		55 Localidad:		55 Dirección de la residencia habitual del fallecido:			
		56 Dirección:		56 Dirección de la residencia habitual del fallecido:			
		57 Fecha:		57 Dirección de la residencia habitual del fallecido:			
		58 Provincia:		58 Dirección de la residencia habitual del fallecido:			
9	Lugar, fecha y hora de fallecimiento	59 Distrito:		59 Dirección de la residencia habitual del fallecido:			
		60 Localidad:		60 Dirección de la residencia habitual del fallecido:			
		61 Dirección:		61 Dirección de la residencia habitual del fallecido:			
		62 Fecha:		62 Dirección de la residencia habitual del fallecido:			
		63 Provincia:		63 Dirección de la residencia habitual del fallecido:			
10	Lugar, fecha y hora de fallecimiento	64 Distrito:		64 Dirección de la residencia habitual del fallecido:			
		65 Localidad:		65 Dirección de la residencia habitual del fallecido:			
		66 Dirección:		66 Dirección de la residencia habitual del fallecido:			
		67 Fecha:		67 Dirección de la residencia habitual del fallecido:			
		68 Provincia:		68 Dirección de la residencia habitual del fallecido:			

DECLARACION JURADA DE REGISTRO

Nombres y Apellidos del fallecido: _____ de sexo _____
 Tipo de Doc. Ident: _____ N° _____ Domicilio: _____
 de edad, fallecido el _____ de _____ de _____ años
 Nombres y Apellidos del Padre: _____
 Nombres y Apellidos de la Madre: _____
 Nombres y Apellidos del (a) Conyuge: _____
 Nombres y Apellidos del Declarante: _____
 Domicilio del declarante: _____
 Documento de Identidad: _____ Firma del declarante: _____

PARA SER AÑOTADO POR EL DECLARANTE O EN SU DEFECTO POR EL REGISTRADOR CIVIL
 IMPRESIÓN DIGITAL DEL DECLARANTE

NOTARIA RUIZ CASTILLO
 Pardo Miguel N° 101
 Jaen - Cajamarca
 Telefax: 432674 / 432579

Código esp: →

6 Causa de la defunción

64 En caso de muerte violenta o Causa Extrema especifique si fue: 1. Suicidio ☐ 2. Homicidio ☐ 3. Accidente de tránsito o transporte ☐ 4. Accidente de trabajo ☐ 5. Otro accidente ☐ 9. Ignorado ☐

65 Se realizó autopsia al fallecido: 1. Si ☐ 2. No ☐

7 Datos de la persona que certifica la defunción

71 La persona que llena estos datos es: Médico ☒ Otros profesional de salud ☐ Otro ☐

72 Nombre y apellido: Sergio Bravo Soriano

73 DNI: 16629049 74 Profesión: Médico 75 N° de Colegio profesional: 129484

76 Dirección: Plaza Segundal Seris 77 Distrito: Chiclayo

78 Firma y Sello: Sergio Bravo
MEDICO INTERNISTA
C.O.P. 2018 N° 101

8 Muerte de Mujeres asociadas a Gestación Parto y Puerperio

81 Durante: 1. Embarazo ☐ 4. Defunción materna Tardía (43 días - 364 días) ☐ 82 Edad gestacional (22 semanas y más) 1. En semanas 9. Ignorado ☐

2. Parto ☐ 3. En el Puerperio (hasta 42 días) ☐ 9. Ignorado ☐

INSTRUCCIONES GENERALES:

- El informe estadístico debe ser remitido a través del Registro Civil al Establecimiento de Salud mas cercano o el Establecimiento de Salud podrá recogerlo directamente del Registro Civil mas cercano.
- El Responsable de la Certificación de la defunción deberá llenar todas las variables contenidas en el presente formulario con letra clara o imprenta.
- En Caso de Muerte Violenta, Sospechosa o por Causa Externa, el médico legista ó el médico que designe la autoridad competente también deberá llenar el presente formulario.
- Si la fallecida estuvo embarazada o en estado puerperio deberá llenarse además la sección 7.
- Esta terminantemente prohibido que el Médico u Otro Profesional de Salud certifique la defunción de los familiares directos o personas que están bajo su dependencia.
- En caso de desconocerse el sexo o la edad solicitando en el presente formulario el responsable de la certificación deberá hacer todo el esfuerzo necesario para conjeturarlo o estimarlo.

- PARO CARDIACO: Que la presente copia fotostática es reproducción exacta del documento que he tenido en vista.



19 ABR 2021
 MONICA ELIZABETH RUIZ CASTILLO
 ABOGADA
 NOTARIA DE JAEN - CAJAMARCA
 REG. CNL. N° 25



MUNICIPALIDAD C.P. CHAMBAMONTERA

DISTRITO JAÉN - PROVINCIA JAÉN - DEPARTAMENTO CAJAMARCA

REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL

EL JEFE DEL REGISTRO DEL ESTADO CIVIL

CERTIFICA: Que, en el Libro de nacimientos correspondiente al año 1976

y bajo el folio N° 160

Se encuentra inscrita un Acta cuyos datos principales son los siguientes:

PARTIDA DE NACIMIENTO

PARTIDA DE NACIMIENTO N° Ciento Sesenta CUI

APELLIDOS PATERNO Rodriguez

APELLIDO MATERNO Becerra

NOMBRES Emelia

FECHA DE NACIMIENTO: Hora: 12 AM

DIA: Veinte y Siete MES: Marzo

AÑO: 1976

LUGAR DE NACIMIENTO: El Eden

SEXO: Femenino

PADRE: Hermogenes Rodriguez Clava

MADRE: Clemencia Becerra León

DECLARANTE: Maria America Villanueva Alarcón IDENTIFICADO: _____

TESTIGOS: _____

ANOTACIONES TEXTUALES: _____

ALCALDE: Juan Estela Alarcón

INSPECTOR: _____

REGISTRADOR: Maria Elizabeth Gonzales Vasquez

ES COPIA FIEL DE SU ORIGINAL AL QUE ME REMITO EN CASO DE SER NECESARIO.

C.P. CHAMBAMONTERA, 09 de Abril del 2021



MUNICIPALIDAD C.P. CHAMBAMONTERA
DISTRITO DE JAÉN
PROVINCIA DE JAÉN DEPARTAMENTO CAJAMARCA

Maria Elizabeth Gonzales Vasquez
DNI: 42600054
REGISTRADORA CIVIL



PARTIDA DE NACIMIENTO DE: Emelia Rodriguez Becerra
FECHA: 27-03-76