

“Año de la unidad, la paz y el desarrollo”
"Decenio de la Igualdad de Oportunidades para mujeres y hombres"

Santa Martha, 20 de noviembre del 2023.

OFICIO N° 086-2023/GORESAM/DRESAM/UGEL-D/I.E.N°0326-S.M.

DR. MARIA CAROLINA PEREZ TELLO

Directora de la UGEL EL DORADO.

San José de Sisa

ASUNTO: Informa Licencia de docente con goce de remuneraciones por fallecimiento de padre.

De mi especial consideración;

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente a nombre de la Plana Docente, Padres de Familia y Estudiantes de la I.E. N° 0326 de la comunidad nativa de Shabana Yaku, C.P. de Santa Martha, distrito de Santa Rosa, prov. El Dorado, región San Martín, al mismo tiempo hacer de su conocimiento lo siguiente:

Qué, el profesor PEDRO RAMIREZ RAMIREZ, docente de la I.E.N° 0326, ha solicitado licencia con goce de remuneraciones por el fallecimiento de su señor padre JORGE RAMIREZ RAMIREZ, acaecido el 08 de noviembre del 2023.

Adjunto la solicitud de la docente en mención para que proceda con su respectivo trámite.

Me despido de Usted, no sin antes agradecerle por anticipado su atención a la presente.

Atentamente;


GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTÍN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL - EL DORADO
I.E.N° 0326 - SANTA MARTHA

Prof. Jonny Nelson Acevedo Altamirano
DIRECTOR

Cellular: 973950472

"AÑO DE LA UNIDAD, PAZ Y DESARROLLO"

SOLICITO: LICENCIA CON GOCE DE HABER POR FALLECIMIENTO

SEÑOR
JHONY NELSON ACEVEDO ALTAMIRANO
DIRECTOR DE LA IE. N° 0326 – SAN MARTA – EL DORADO – SAN MARTIN:

| | |
|-----------------------------|-------------------------------------------------------------------------------------|
| I.E. N° 0326 - SANTA MARTHA | |
| RECIBIDO | |
| FECHA | 14-11-2023 |
| HORA | 7:58 pm |
| FIRMA |  |

CIUDAD

SD

Yo, **PEDRO RAMIREZ RAMIREZ**, identificado con DNI N° 01148472, domiciliado en Jr. Juan de la Riva Vásquez n°292 distrito de Tarapoto, provincia y departamento de San Martín, ante Ud. me presento y digo:

Que, en mi condición de docente nombrado del Área de **EDUCACION FISICA** en Educación Secundaria de la Institución Educativa que Ud. dirige, amparada en el artículo 71° de Ley 29944, Ley de Reforma Magisterial y artículo 188° del Decreto Supremo N° 004-2013-ED, Reglamento de la Ley de Reforma Magisterial, **SOLICITO SE ME CONCEDA LICENCIA CON GOCE DE HABERES POR FALLECIMIENTO DE MI PADRE**, por un periodo de 15 días calendarios, desde el 08 al 22 de Noviembre del presente año, conforme al certificado de defunción que adjunto a la presente.

ANEXO: Adjunto al presente:

- 1.- Copia de DNI del solicitante
- 2.- Copia del acta de defunción
- 3.- Copia de certificado de defunción
- 4.- Copia de partida de nacimiento del solicitante (con cargo a regularizar)

POR LO EXPUESTO:

A Ud. Ruego acceder a lo solicitado y darle trámite conforme a ley.

Trarapoto, 14 de noviembre del 2023



Prof. PEDRO RAMIREZRAMIREZ
DNI 01148472

ACTA DE DEFUNCIÓN

JAKAU PAPIJI

FECHA/HORA DE FALLECIMIENTO 8 DE NOVIEMBRE DE 2023 / 07:00 hrs.
TSAWAN / ETSASH WAJUPA AI
JAKAWAITA

LOCALIDAD SAN MARTIN / SAN MARTIN / TARAPOTO (21 06 01 000)
TUU NUGKANMA

LUGAR DE OCURRENCIA HOSPITAL II TARAPOTO
TUWI SAKAWAITA

| DATOS / DAAJI | FALLECIDO / JAKAU |
|------------------------------------------|---------------------------------------------------|
| Prenombres / Daaji | JORGE |
| Primer Apellido/ Apachjui Daaji | RAMIREZ |
| Segundo Apellido/ Tikich Apachji Daaji | RAMIREZ |
| Documento de Identidad Papii Iwainmamtai | DNI/LE 01071325 |
| Edad / Mijanji | 69 AÑOS |
| Nacionalidad / Nugkemamu | PERUANA |
| Lugar de Nacimiento Pujusa Akinamu | SAN MARTIN / SAN MARTIN / TARAPOTO (21 06 01 000) |
| Padre / Apaji Daaji | |
| Madre / Dukuji Daaji | |

FECHA DE REGISTRO /
TSAWANTIN AGATMITKAGBAU

10 DE NOVIEMBRE DE 2023

OFICINA REGISTRAL /
AGATMAMTAI

SAN MARTIN / SAN MARTIN / TARAPOTO (21 06 01 000)

DECLARANTE / ETSEJU

ROSARIO RAMIREZ RAMIREZ

DOCUMENTO DE IDENTIDAD
PAPII IWAINMAMTAI

DNI/LE 01130397

REGISTRADOR CIVIL /
PAPII AGATKAGTIN

LEO SALAS, GIANFRANCO

DNI / DNI DEKAAPAKE

75662178

OBSERVACIONES / TISHIPIT

Firma del Declarante
Etsejkañ Tsentakmamu

Registro Nacional de Identificación y Estado Civil
GIANFRANCO LEO SALAS
DNI N° 75662178
REGISTRADOR CIVIL
Oficina Registral y Tarapoto

Firma del Registrador
Papiinam Agatmitkagtin



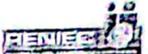
Impresión dactilar
Uwej Papiinam Usuanu



Impresión dactilar
Uwej Papiinam Usuanu



5001371247



CON ESTE DOCUMENTO SE DEBE SOLICITAR LA INSCRIPCIÓN DE LA DEFUNCIÓN EN CUALQUIERA DE LAS OFICINAS DE REGISTRO DE ESTADO CIVIL

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN GENERAL

El que suscribe certifica que: 1. Atendió al difunto en su última enfermedad 2. Únicamente constató la defunción 3. Haber realizado la necropsia

1. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

1.1 Condición de Identificación 1. Persona Identificada

1.2 Documento de Identidad 1. Documento Nacional de Identidad 3. Pasaporte 5. Otro Especificar: _____
 2. Carnet de Extranjería 4. Partida de Nacimiento Número: 011041325

1.3 Prenombres JORGE

1.4 Primer apellido RAMIREZ

1.5 Segundo apellido RAMIREZ

1.6 Apellido de casada _____

1.7 Sexo Masculino Femenino Indeterminado 1.8 Edad 69 Años _____ Meses _____ Días _____ Horas Ignorado

2. DATOS DEL FALLECIMIENTO

2.1 Fecha 08/11/23 2.2 Hora 09:00 de 0 a 24 horas

2.3 Sitio de ocurrencia 1. Establecimiento de salud 2. Domicilio 3. Centro laboral 4. Vía pública 5. En tránsito 6. Otro 99. Ignorado

2.4 Dirección HOSPITAL IZIZI DE TARAPOTO

Dirección JR. ANGEL DELGADO MOREY SIOS

Distrito TARAPOTO Provincia SAN MARTIN

Departamento SAN MARTIN

2.5 Centro poblado _____

2.6 Causa básica del fallecimiento SEPTICEMIA

CERTIFICO: Que la presente copia fotostática es igual al original con el cual lo confronté de cuya legalidad no asumo responsabilidad

Tarapoto: 10 NOV. 2023

Dr. VICTOR E. CORAL PEREZ
ABOGADO - NOTARIO

