



DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN
UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL EL DORADO
I.E. N° 0277 "CARLOS DIAZ REÁTEGUI"
CODIGO MODULAR N° 0303628.



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

Santa Cruz, 22 de diciembre del 2023

OFICIO. N° 009 –I.E.0277 "CARLOS DIAZ REÁTEGUI" 2023-Santa Cruz

SEÑORA : DR MARIA CAROLINA PEREZ TELLO
DIRECTORA DE LA UGEL EL DORADO

ASUNTO : REMITE SOLICITUD PIDIENDO LICENCIA GON GOCE DE HABER POR LUTO.

Me es grato dirigirnos a usted para expresarle el cordial saludo a nombre de la comunidad educativa 0277 EIB. "CARLOS DIAZ REÁTEGUI" de la Comunidad Nativa de Santa Cruz y al mismo tiempo informarle que el día 26 de marzo llego a mi despacho la **SOLICITUD PIDIENDO LICENCIA CON GOCE DE HABER**, del Personal de Servicio Nombrado de I.E. en mención por la irreparable pérdida de quien en vida fue el señor **OCTAVIO TUANAMA SINARAHUA**, padre de nuestro Personal de servicio Nombrado **Prof. Alfonso Tuanama Tapullima**, acaecido el día 22 de Marzo en El Distrito de Barranquita. Por lo cual cumpla en informarlo que el mencionado docente pide licencia con Goce de haber desde la fecha según le corresponde por ley ocho días hábiles, para su reconocimiento adjunto Solicitud, Copia de DNI, Partida de Nacimiento del Padre Fallecido, Certificado de Defunción General y Acta de Defunción.

Sin otra particular me despido de usted no sin antes expresarle las muestras de mi especial consideración.

Atentamente;



GOBIERNO REGIONAL DE SAN MARTIN
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL EL DORADO
I.E. N° 0277
[Firma]
Prof. Luis Gonzales Paredes
DIRECTOR (e)

"AÑO DE LA UNIDAD, LA PAZ Y EL DESARROLLO"

SOLICITA LICENCIA CON GOSE
DE HABER POR LUTO.

SEÑOR:
LUIS GONZALES PAREDES
DIRECTOR DE LA I.E. 0277 "CDR" - SANTA CRUZ

Ciudad:



Yo ALFONSO TUANAMA TAPULLIMA, identificado con DNI N°00933203 natural y actual residente en la C.N. Copal Sacha Santa Cruz, comprensión del Distrito de San José de Sisa, Provincia de el Dorado, Región San Martín, ante Usted con el debido respeto me presento y expongo.

Que, habiendo fallecido mi señor padre OCTAVIOTUANAMA SINARAHUA el 22 de marzo del presente año, siendo como personal Docente de la I.E. antes mencionada, por ende, como hijo por el derecho que me asiste, recorro ante Usted Señor director para solicitar licencia con goce de haber por luto, a continuación, adjunto la copia de los documentos para la constatación del caso.

Anexo:

1. Copia de DNI
2. Copia acta de nacimiento
3. Copia certificada de defunción
4. Acta de defunción

POR LO TANTO:

Pido a Usted señor director acceder a mi solicitud, es justicia que deseo alcanzar.

Santa Cruz 26 de marzo del 2024.


Alfonso Tuanama Tapullima
DNI N° 00933203
SOLICITANTE

Nombre: Alfonso Juanama
Epulima.

Fecha de Nacimiento

Muerto 28 de abril de 1961

En Santa Rosa a los nueve de la
mañana del día domingo Trece de
de Mayo del año de mil novecientos
seis en su cuarto, el m. Otonio Juanama

Simaratura de diecinueve años de edad de estado Civil
casado, de ocupación agricultor, natural de Lomas de
naoimadipos, peruano, domiciliado en Huanonguita
municipio de Lomas de Lajavilla, provincia de
Mazatenango, departamento de Guatemala, nacido el día
veinti ocho de abril de mil novecientos sesenta
cuatro, a los siete de la mañana en Huanonguita en
el domicilio de los señores don José y doña
Juana María de Lajavilla, hijos legítimos de Otonio Juanama y doña
Selma de Lajavilla, por lo que de diecinueve años de
edad, de estado Civil casado, de ocupación su obra na-
tural de Santa Rosa y domiciliado en Huanonguita de
la circunscripción peruana. Presente como testigos a
Pablo Segundo Huanonguita, Mayor de veinti ocho
años de estado Civil casado de ocupación agricultor,
natural de Santa Rosa de la circunscripción peruana,
identificado en Libro Electoral y a don Víctor
Morris Ríos Qui de treinta años de edad de estado
Civil casado de ocupación agricultor, domiciliado
en el lugar de la circunscripción peruana, identifi-
cado en Libro Electoral.

En fe de lo cual suscribo.

Jorge Catabaya y.

Procurador de la ley.

1961

Jorge Catabaya y.
Procurador de la ley.

1961

Carillo

El que suscribe CERTIFICA que la presente es copia
fiel del original que se encuentra en el archivo de la
Oficina de Registro del Estado Civil de esta Municipalidad.

Marzo 23 de MARZO del 2024



MUNICIPALIDAD DE SANTA ROSA
Distrito De Santa Rosa
Provincia De El Dorado Departamento De San Martín


ERICK LÓPEZ TUANAMA
DNI N° 48906312
JEFE DE REGISTRO CIVIL



004604



San Martín

CON ESTE DOCUMENTO SE DEBE PRESENTAR LA DECLARACIÓN DE LA DEFUNCIÓN EN LOS OFICIOS DE REGISTRO DE ACTOS CIVILES

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN GENERAL

1) ¿Se solicita certificar que: 1. Aconteció el fallecimiento en su oficina o institución? ☐ 2. Documento médico o defunción ☒ 3. Haber realizado la necropsia ☐

1. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

1.1 Certificado de identificación: 1. Pasaporte ☒ 2. Documento de identidad ☐ 3. Pasaporte ☐ 4. Otro ☐ Especificar: _____1.2 Documento de identidad: 1. Documento nacional de identidad ☒ 2. Pasaporte ☐ 3. Otro ☐ Especificar: _____1.3 Nombre: OSCAR ALBERTO1.4 Primer apellido: DE LA ROSA1.5 Segundo apellido: DE LA ROSA

1.6 Apellido de madre: _____

1.7 Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐ Edad: 83 años ☐ Menor ☐ Otro ☐ Especificar: _____

1.8 Estado civil: _____

1.9 Fecha de nacimiento: _____

1.10 Lugar de nacimiento: _____

1.11 Fecha de defunción: 10/05/20171.12 Hora de defunción: 12:001.13 Lugar de defunción: En su casa1.14 Causa de defunción: Enfermedad1.15 Lugar de defunción: En su casa1.16 Lugar de defunción: En su casa1.17 Lugar de defunción: En su casa1.18 Lugar de defunción: En su casa1.19 Lugar de defunción: En su casa1.20 Lugar de defunción: En su casa

INFORME ESTADÍSTICO DE LA DEFUNCIÓN GENERAL (Solo para uso estadístico)



004604

San Martín

2. Identificación del fallecido

2.1 Nombre: OSCAR ALBERTO2.2 Primer apellido: DE LA ROSA2.3 Segundo apellido: DE LA ROSA

2.4 Apellido materno: _____

2.5 Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐2.6 Documento de identidad: Tipo ☐ Número 11009322195

Tipo de documento de identidad

1. Documento de identidad

2. Pasaporte

3. Otro

4. Otro

5. Otro

6. Otro

7. Otro

8. Otro

9. Otro

10. Otro

11. Otro

12. Otro

13. Otro

14. Otro

15. Otro

16. Otro

17. Otro

18. Otro

19. Otro

20. Otro

21. Otro

22. Otro

23. Otro

24. Otro

25. Otro

26. Otro

27. Otro

28. Otro

29. Otro

30. Otro

31. Otro

32. Otro

33. Otro

34. Otro

35. Otro

36. Otro

37. Otro

38. Otro

39. Otro

40. Otro

41. Otro

42. Otro

43. Otro

44. Otro

45. Otro

46. Otro

47. Otro

48. Otro

49. Otro

50. Otro

11. Departamento: SAN MARTÍN12. Provincia: CHOTANO13. Distrito: SANTA ROSA14. Centro poblado: LA ALFONSO

Solo para uso interno por el Coordinador MINSA

1. SIS ☒ 2. Faltante ☐ 3. Sanidad FAP ☐ 4. Sanidad Naval ☐ 5. Sanidad EP ☐ 6. Sanidad PNP ☐ 7. Privada ☐ 8. Ignorada ☐ 9. Sin Seguro ☐4.1 Sexo: Masculino ☒ Femenino ☐4.2 Edad: 83 años

4.3 Estado civil: _____

4.4 Fecha de defunción: 10/05/20174.5 Hora de defunción: 12:004.6 Lugar de defunción: En su casa4.7 Causa de defunción: Enfermedad4.8 Lugar de defunción: En su casa4.9 Lugar de defunción: En su casa4.10 Lugar de defunción: En su casa4.11 Lugar de defunción: En su casa4.12 Lugar de defunción: En su casa4.13 Lugar de defunción: En su casa4.14 Lugar de defunción: En su casa4.15 Lugar de defunción: En su casa4.16 Lugar de defunción: En su casa4.17 Lugar de defunción: En su casa4.18 Lugar de defunción: En su casa4.19 Lugar de defunción: En su casa4.20 Lugar de defunción: En su casa4.21 Lugar de defunción: En su casa4.22 Lugar de defunción: En su casa4.23 Lugar de defunción: En su casa4.24 Lugar de defunción: En su casa4.25 Lugar de defunción: En su casa4.26 Lugar de defunción: En su casa4.27 Lugar de defunción: En su casa4.28 Lugar de defunción: En su casa4.29 Lugar de defunción: En su casa4.30 Lugar de defunción: En su casa4.31 Lugar de defunción: En su casa4.32 Lugar de defunción: En su casa4.33 Lugar de defunción: En su casa4.34 Lugar de defunción: En su casa4.35 Lugar de defunción: En su casa4.36 Lugar de defunción: En su casa4.37 Lugar de defunción: En su casa4.38 Lugar de defunción: En su casa4.39 Lugar de defunción: En su casa4.40 Lugar de defunción: En su casa4.41 Lugar de defunción: En su casa4.42 Lugar de defunción: En su casa4.43 Lugar de defunción: En su casa4.44 Lugar de defunción: En su casa4.45 Lugar de defunción: En su casa4.46 Lugar de defunción: En su casa4.47 Lugar de defunción: En su casa4.48 Lugar de defunción: En su casa4.49 Lugar de defunción: En su casa4.50 Lugar de defunción: En su casa4.51 Lugar de defunción: En su casa4.52 Lugar de defunción: En su casa4.53 Lugar de defunción: En su casa4.54 Lugar de defunción: En su casa4.55 Lugar de defunción: En su casa4.56 Lugar de defunción: En su casa4.57 Lugar de defunción: En su casa4.58 Lugar de defunción: En su casa4.59 Lugar de defunción: En su casa4.60 Lugar de defunción: En su casa4.61 Lugar de defunción: En su casa4.62 Lugar de defunción: En su casa4.63 Lugar de defunción: En su casa4.64 Lugar de defunción: En su casa4.65 Lugar de defunción: En su casa4.66 Lugar de defunción: En su casa4.67 Lugar de defunción: En su casa4.68 Lugar de defunción: En su casa4.69 Lugar de defunción: En su casa4.70 Lugar de defunción: En su casa4.71 Lugar de defunción: En su casa4.72 Lugar de defunción: En su casa4.73 Lugar de defunción: En su casa4.74 Lugar de defunción: En su casa4.75 Lugar de defunción: En su casa4.76 Lugar de defunción: En su casa4.77 Lugar de defunción: En su casa4.78 Lugar de defunción: En su casa4.79 Lugar de defunción: En su casa4.80 Lugar de defunción: En su casa4.81 Lugar de defunción: En su casa4.82 Lugar de defunción: En su casa4.83 Lugar de defunción: En su casa4.84 Lugar de defunción: En su casa4.85 Lugar de defunción: En su casa4.86 Lugar de defunción: En su casa4.87 Lugar de defunción: En su casa4.88 Lugar de defunción: En su casa4.89 Lugar de defunción: En su casa4.90 Lugar de defunción: En su casa4.91 Lugar de defunción: En su casa4.92 Lugar de defunción: En su casa4.93 Lugar de defunción: En su casa4.94 Lugar de defunción: En su casa4.95 Lugar de defunción: En su casa4.96 Lugar de defunción: En su casa4.97 Lugar de defunción: En su casa4.98 Lugar de defunción: En su casa4.99 Lugar de defunción: En su casa4.100 Lugar de defunción: En su casa4.101 Lugar de defunción: En su casa4.102 Lugar de defunción: En su casa4.103 Lugar de defunción: En su casa4.104 Lugar de defunción: En su casa4.105 Lugar de defunción: En su casa4.106 Lugar de defunción: En su casa4.107 Lugar de defunción: En su casa4.108 Lugar de defunción: En su casa4.109 Lugar de defunción: En su casa4.110 Lugar de defunción: En su casa4.111 Lugar de defunción: En su casa4.112 Lugar de defunción: En su casa4.113 Lugar de defunción: En su casa4.114 Lugar de defunción: En su casa4.115 Lugar de defunción: En su casa4.116 Lugar de defunción: En su casa4.117 Lugar de defunción: En su casa4.118 Lugar de defunción: En su casa4.119 Lugar de defunción: En su casa4.120 Lugar de defunción: En su casa4.121 Lugar de defunción: En su casa4.122 Lugar de defunción: En su casa4.123 Lugar de defunción: En su casa4.124 Lugar de defunción: En su casa4.125 Lugar de defunción: En su casa4.126 Lugar de defunción: En su casa4.127 Lugar de defunción: En su casa4.128 Lugar de defunción: En su casa4.129 Lugar de defunción: En su casa4.130 Lugar de defunción: En su casa4.131 Lugar de defunción: En su casa4.132 Lugar de defunción: En su casa4.133 Lugar de defunción: En su casa4.134 Lugar de defunción: En su casa4.135 Lugar de defunción: En su casa4.136 Lugar de defunción: En su casa4.137 Lugar de defunción: En su casa4.138 Lugar de defunción: En su casa4.139 Lugar de defunción: En su casa4.140 Lugar de defunción: En su casa4.141 Lugar de defunción: En su casa4.142 Lugar de defunción: En su casa4.143 Lugar de defunción: En su casa4.144 Lugar de defunción: En su casa4.145 Lugar de defunción: En su casa4.146 Lugar de defunción: En su casa4.147 Lugar de defunción: En su casa4.148 Lugar de defunción: En su casa4.149 Lugar de defunción: En su casa4.150 Lugar de defunción: En su casa4.151 Lugar de defunción: En su casa4.152 Lugar de defunción: En su casa4.153 Lugar de defunción: En su casa4.154 Lugar de defunción: En su casa4.155 Lugar de defunción: En su casa4.156 Lugar de defunción: En su casa4.157 Lugar de defunción: En su casa4.158 Lugar de defunción: En su casa4.159 Lugar de defunción: En su casa4.160 Lugar de defunción: En su casa4.161 Lugar de defunción: En su casa4.162 Lugar de defunción: En su casa4.163 Lugar de defunción: En su casa4.164 Lugar de defunción: En su casa4.165 Lugar de defunción: En su casa4.166 Lugar de defunción: En su casa4.167 Lugar de defunción: En su casa4.168 Lugar de defunción: En su casa



ACTA DE DEFUNCIÓN



Acta N° 02328612

FECHA DE FALLECIMIENTO

22 03 2024
DÍA MES AÑOHORA 11:00 AM
X- AM / PM

LUGAR DE OCURRENCIA

4 DOMICILIO
1. Hospital 2. Clínica 3. Centro de Salud 4. Puesto 5. Consultorio 6. Otros
21 SAN MARTIN DEPARTAMENTO UBO 10 EL DORADO PROVINCIA
05 SANTA ROSA DISTRITO UBO 101 BARRANQUITA CENTRO POBLADO / COM. NATIVA O CAMPESINA

DATOS DEL FALLECIDO

OCTAVIO
TUANAMA
SINARAHUA
Documento de Identidad: 1 1 DNI, 2. LM Bul, 3. CE, 4. Otros N° 00933205 Edad 83 años
Nacionalidad: 1 1 Peruviana PERUANA
LUGAR DE NACIMIENTO
21 SAN MARTIN DEPARTAMENTO UBO 10 EL DORADO PROVINCIA
05 SANTA ROSA DISTRITO UBO CENTRO POBLADO / COM. NATIVA O CAMPESINA
PADRE
NORBERTO
TUANAMA
MADRE
GREGORIA
SINARAHUA

FECHA DE REGISTRO

25 03 2024
DÍA MES AÑO

OFICINA REGISTRAL

21 SAN MARTIN DEPARTAMENTO UBO 10 EL DORADO PROVINCIA
05 SANTA ROSA DISTRITO UBO 101 BARRANQUITA CENTRO POBLADO / COM. NATIVA O CAMPESINA

DECLARANTE:

Documento de Identidad: 1 1 DNI, 2. LM Bul, 3. CE, 4. Otros N° 00933203

ALFONSO
TUANAMA
TAPULLIMA

REGISTRADOR CIVIL TUANAMA SINARAHUA MIGUEL
Primer Apellido Segundo Apellido Presidencia

DNI N° 00933447

OBSERVACIONES:

Alfonso
Firma del Declarante



Firma del Registrador

Sello y Firma del Registrador



Anotaciones Textuales

1

2

3

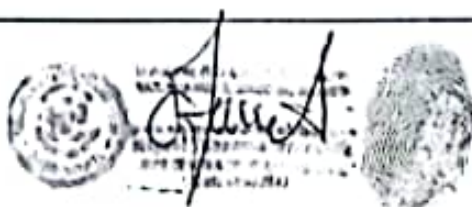


REPÚBLICA DEL PERÚ
INSTITUTO NACIONAL DE DEFENSA DEL CONSUMIDOR
INDECOPI
DIRECCIÓN DEL ESTADO CIVIL

EL QUE SUSENTA IDENTIFICA:
Que la presente es copia de la Partida Original
que se encuentra inscrita en el libro respectivo
el que se conserva en nuestro Archivo

Estrategia, 25 de MARZO del 2024.

4



5



"Ley N°30205 Acceso a la Información Financiera, Previsional y de Seguros en Beneficio de Herederos: Consulta si el fallecido(a) contaba con depósitos y otros pasivos, seguros, indemnizaciones SOAT/CAT, afiliación AFP o reporte crediticio. Llame al (511) 200-1930 o al 0800-10840 (llamada gratuita) o en www.sbs.gob.pe. Si los depósitos permanecen inmovilizados por más de diez (10) años constituyen recursos del Fondo de Seguro de Depósitos".

6