



"Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las Heroicas Batallas de Junín y Ayacucho"

San José de Sisa, 14 de mayo del 2024.

OFICIO N° 031 - 2024 - DRE-UGEL-D - I.E. N° 0660 - "JRV" /S.J.DE SISA.

SEÑOR

PROF. ROSA MARGARITA CHONG RENGIFO

DIRECTORA DE LA UGEL EL DORADO

ASUNTO

REMITE SOLICITUD DE LICENCIA CON GOCE DE HABERES POR

LUTO.

Me es grato dirigirme a usted, a fin de saludarle cordialmente a nombre de la dirección, personal docente, administrativo, padres de familia y alumnado en general de la I.E Nº 0660" JRV", del distrito de San José de Sisa, provincia de El Dorado y región San Martín y al mismo tiempo manifestarle.

Que, el 14 de mayo del 2024 recibí la solicitud de licencia con goce de haberes por luto de la profesora del nivel inicial Silvia Cristina Dávila Portocarrero, quien tras el fallecimiento de su Sr. Padre quien en vida fue Vícto Raul Dávila García, solicita dicha licencia que por Ley le corresponde, en tal sentido mi despacho cumple con remitir dicha solicitud y los documentos que sustentan, para que según la normatividad vigente se le otorgue dicho derecho.

Acompaño copia de la solicitud. Copia de acta de defunción. Copia de certificado de defunción general. Copia de partida de nacimiento. Copia de DNI.

Sin otro particular me suscribo de Ud. no sin antes reiterarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente,

"AÑO DEL BICENTENARIO DE LA CONSOLIDACIÓN DE NUESTRA INDEPENDENCIA Y DE LA CONMEMORACIÓN DE NUESTRAS HERÓICAS BATALLAS DE JUNÍN Y AYACUCHO"

The second secon	
INSTRUCTION EDUCATION of spile land land spile land land land land land land land land	
San Jose de List I D O	bur
Dia: 14 05 24 65 7 20	June
FIRTH	and a

SOLICITO LICENCIA CON GOCE DE HABER POR FALLECIMIENTO DE MI SEÑOR PADRE.

Señor:

Emiliano Ruiz Cubas.

Director de la Institución Educativa N° 0660 "Jorge Ruiz Veintemilla" - Sisa

S.D.

Yo, Silvia Cristina Dávila Portocarrero, identificada con DNI. N° 01149423, domiciliada en el Jr. Atahualpa N° 245 del Distrito de Tarapoto, con celular N° 934358329. Actual Docente de su Institución Educativa. Ante usted expongo lo siguiente:

Que, habiendo fallecido mi señor padre Don Víctor Raúl Dávila García, el día martes 7 en la ciudad de Lima, por lo que Solicito la justificación de mi inasistencia del 8 al 22 de mayo del año en curso por el motivo arriba expuesto.

POR LO TANTO:

Es justicia que deseo alcanzar.

Atentamente.

Tarapoto, 13 de mayo del año 2024.

Silvia Cristina Dávila Portocarrero.

DNI. 01149423 Solicitante



JR. CABO A. LEVEAU 147 Lnotariarouriguezrios@hotmaii.com

REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL TOTAL DE LEVEAU 105 NUGRA BATSATKAMUNUM WAJUKUKITJI NUNU AGATKAMU TELEA LEVEAU 105 NUGRA BATSATKAMUNUM WAJUKUKITJI NUNU AGATKAMU TOTA DE DEFUNCIÓN TELEA LEVEAU 105 NOTA DE DEFUNCIÓN TOTAL DE DEFUNCIÓN

FECHA/HORA DE FALLECIMIENTO 7 DE MAYO DE 2024 / 13:25 hrs. TSAWAN / ETSASH WAJUPA AI JAKAWAITA

LIMA / LIMA / LA VICTORIA (14 01 09 000)

LOCALIDAD TUU NUGKANMA

LUGAR DE OCURRENCIA

TUWI SAKAWAITA

ESTABLECIM DE SALUD HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN

DATOS / DAAJI	FALLECIDO / JAKAU			
Prenombres / Daaji	VICTOR RAUL			
Primer Apellido/ Apachjui Daaji	DAVILA			
Segundo Apellido/ Tikich Apachji Daaji	GARCIA			
Documento de Identidad Papii Iwainmamtai	DNI/LE 01109884			
Edad / Mijanji	74 AÑOS			
Nacionalidad / Nugkemamu	PERUANA			
Lugar de Nacimiento Pujusa Akinamu	SAN MARTIN / SAN MARTIN / SAN ANTONIO (21 06 16 000)			
Padre / Apaji Daaji	* H			
Madre / Dukuji Daaji				
2				

FECHA DE REGISTRO / TSAWANTIN AGATMITKAGBAU

OFICINA REGISTRAL /

DECLARANTE / ETSEJU

DOCUMENTO DE IDENTIDAD PAPII IWAINMAMTAI

REGISTRADOR CIVIL / PAPII AGATKAGTIN

DNI / DNI DEKAAPAKE OBSERVACIONES / TISHIPIT 13 DE MAYO DE 2024

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

SILVIA CRISTINA DAVILA PORTOCARRERO

DNI/LE 01149423

FLORES ROJAS, CAROLINA

40330708

Firms del Declarante

Impresión dactilar Uwej Papiinum Usuamu

Registro Nacional de Identificación REVE

REGISTRADOR CIVIL Officing Papinum Agatmikagtin CAROLIN





FRAL DORSO

Roarigues Rios

ABO A. LEVEAU 147 TARAPOTO de la constant de la con

CERTIFICO: QUE, LA PRESENTE COPIA FOTOS LATICA EN SU ANVERSO PREVERSO ES IDENTICA A SU ORIGINAL CASA HE TENIDO A LA VISTA

XARAPOTO .







"Ley N°30205 Acceso a là Información Financiera, Previsional y de Seguros en Beneficio de Herederos: Consulte si el fallecido(a) contaba con depósitos y otros pasivos, seguros, indemnizaciones SOAT/CAT, afiliación AFP o reporte crediticio. Llama (511) 200-1930 ó 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".

"Chicham Umiktin jintiagmau 30205: Kuwichik pachisa, adettsamu nuniachkush Júwaidau jukitin tibau pachisa dekaatasa" Iniimsa dekaata jakauwa dusha kuwichkinash ukuashia, kuwichik chichamjumainnash papiinash umikchauwashit, wainka tsuwamamain, kuwichik yaimain SOAT/CAT, AFPnum agatmamain, AFPnum kuwichik wajupak ikamain awa nuniachkush Kuwichik Adetaku kuwitamjutkata tusa akikmamu aidau atsuash tusa dekamain aidau. Untsumkata (511)200-1930 nuniachkumesh (wainkauch untsumkata) 080010840, nuniachkum jujui iniimsata web: www.sbs.gob.pe. Kuwichik egkeamua nunu antitsuk 10 mijan wetaig tikich aents kuwichkin egkena nunu yajancas nuna kuwitamin megkayintai nuniakui awagtuktin wegawai.









CABO A.

CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN GENERAL

PERSONA IDENTIFICADA

DNI/LE 01109884

VICTOR RAUL

SOLO CONSTATAR LA DEFUNCION El que suscribe certifica:

1. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

1.1 Condición de Identificación:

1.2 Documento de Identidad:

1.3 Prenombres:

1,4 Primer Apellido:

1.5 Segundo Apellido:

1.6 Sexo:

0

St (

8

DAVILA GARCIA MASCULINO

1.7 Edad:

74 AÑOS Aprox.

1.8 Nacionalidad:

MEDICO

notariarodriguezrios@gmail.com PERUANA

TELEFONO Nº 042-600876 LEVEAU 147

notariarodriguezrios@hotmail.com

Rogric

01

TARAPOTO

2. DATOS DEL FALLECIMIENTO

2.1 Fecha:

2.3 Sitio de ocurrencia:

07/05/2024

2.2 Hora: 13:25:00

ESTABLECIMIENTO DE SALUD - HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN - AV. GRAU Nº 800 - AMERICA / PERU / LIMA / LIMA / LA VICTORIA

2.4 Causa básica del fallecimiento:

NEUMONIA BACTERIANA

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

3.1 Documento de Identidad:

3.2 Prenombres:

RICARDO HERMETO PINEDO MOLLINEDO

DNI/LE 07874691

3.3 Primer Apellido:

3.4 Segundo Apellido:

3.5 N° de registro del colegio profesional: 020298

3.7 Sitio y fecha de certificación:

3.6 Profesión:

2024

HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN - 7 DE MAYO DE

rtalrem.reniec.gob.pe/verificacionQRRC/#/verificacionedef



Nº CDEF: 2000928029 Clave: 8VTVHEUQ

Firmado digitalmente por:

PINEDO MOLLINEDO RICARDO HERMETO

FIR. D7874691 haid Mativa: Say el autar del

dacumenta.

Fecha: D7/D5/2024 14:18:13



PARA EL INTERESADO

INFORME ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN GENERAL

4. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

4.1 Nombres y Apellidos:

VICTOR RAUL, DAVILA GARCIA

4.2 Grupo étnico:

MESTIZO

4.3 Documento de identidad: 4.4 Sexo:

DNI/LE 01109884 MASCULINO

74 AÑOS

5. DATOS DEL FALLECIMIENTO

5.1 Lugar:

5.2 Fecha:

OSP. NAC. GUILLERMO ALMENARA IRIGOYEN

0

ESTABLECIMIENTO DE SALUD - HOSPITAL NACIONAL GUILLERMO

4.5 Edad:

ALMENARA IRIGOYEN - AV. GRAU Nº 800 - AMERICA / PERU / LIMA / LIMA / LA VICTORIA

07/05/2024

5.3 Hora:

13:25:00

6. DATOS DE LA PERSONA QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

6.1 Documento de identidad:

DNI/LE 07874691

6.2 Nombres y Apellidos:

RICARDO HERMETO, PINEDO MOLLINEDO

6.3 N° de registro del colegio profesional: 020298

6.4 Profesión:

MEDICO

6.5 El que certifica declara:

SOLO CONSTATAR LA DEFUNCION



Firmado digitalmente por: PINEDO MOLLINEDO RICARDO HERMETO FIR 07874691 haid

Motivo: Say el autor del

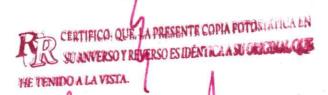
dacumenta Fecha: 07/05/2024











ALAÍN RODRÍGUEZ RÍOS R NOTARIQ ABOGADO TAMPOTO

REPLANTER REPERENCE AND RESERVE



PARA EL INTERESADO

Intervalo

Intervalo

PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

7. CAUSA DE LA DEFUNCIÓN

7.1 Enfermedad o estado patológico que produjo la muerte directamente (a)

- CIE-X (a): J969 - INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

7.2 Causas Antecedentes: Estados morbosos, que produjeron la causa consignada arriba, mencionándose en úlitmo lugar la causa básica

- CIE-X (b): A419 - CHOQUE SEPTICO

- CIE-X (c): J189 - NEUMONIA BACTERIANA

NO SE REALIZÓ NECROPSIA 7.3 Se realizó necropsia

INSTRUCCIONES GENERALES

- El responsable de la Certificación de la Defunción deberá verificar los datos de la sección IDENTIFICACIÓN DEL DIFUNTO con documentos de identificación oficiales o documentos probatorios.
- Asimismo, el responsable de la Certificación de la Defunción deberá registrar sus datos de identificación en las secciones denominadas DATOS DEL PROFESIONAL QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN, asimismo, deberá consignar su IMPRESIÓN DACTILAR (indice derecho) en los reguados impresos para ello
- En el caso de MUERTE VIOLENTA O CAUSA EXTERNA, o MUERTE DE MUJERES ASOCIADA A GESTACIÓN, PARTO Y PUEPERIO, debe registrarse en el paso 2 FALLECIMIENTO: DATOS DEL FALLECIMIENTO del sistema.
- Está terminantemente prohibido que el responsable de la Certificación de la Defunción certifique la defunción de los familiares directos o personas que estén bajo su dependencia.

PARO CARDIACO NO ES UNA CAUSA BÁSICA DE MUERTE





- 449





hombre

Silvia

Cristina

Dávila

Portocarrero

Fesha. 14 de

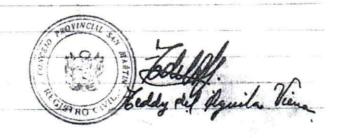
Lunio

1,976.

	10	1		1	+
-	Registro Civil de Ca Danda da Chi Cayo	3		1	-
0	, Ic	1		-	-
00	90			1	
AIC!	100	000			1
NCF.	वी	00x 6/004 - 4 - 63		1	1
0	1	100		-	-
Y	V1 98		00	VII de	Tida
000	C	d.	ECI	10 C	P
CASADO (X) DIVORCIADO	Registi	N° de Parrida	FALLECIDO	Registro Civil de	N° de Partida

Partida mimero custrocientos ena rentimene. En Farapolo, siendo las mere de la maisona de del mes de Julio de mil noveciento Parcia de veintiseis airos o empleado natural de San Antonio de Ursua # 136 identificado E.# 1498201, you mes de Leuris de mil novecime setentiseis a las tres y cua la larde en la Chinis calle Say martin # 270 a que juscribe con el nombre de Silvia Coristina Davila Por los Augeles Portocarrero Flores ventilies and casada empleas natural de Lima, de macionalidas Servana, domiciliada en Farapolo calle Pedro de Homa # 136.-En de de la cupl morriben.





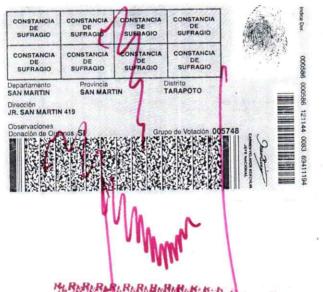




I<PERO1149423<6<<<<<<<<<< 7606146F3010057PER<<<<<<<< DAVILA<<SILVIA<CRISTINA<<<<<

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

Tarapoto: 1 3 MAYO 2024



NOTARIO VICTOR DANIEL CORAL PEREZ INTERVIENE EL NOTARIO QUIEN SUSCRIBE SEGUN

RESOLUCIÓN Nº097 - ZOZY - CNSM

