

“AÑO DE LA UNIVERSALIZACION DE LA SALUD”.

SEÑORA: MARIA CAROLINA PEREZ TELLO.

DIRECTORA DE UGEL EL DORADO.

S.D

YO, LELIS DEL PILAR PEREZ RENGIFO, identificada con DNI N° 41593113 docente de aula de la I.E N° 0384- Distrito De San Martin, Provincia El Dorado, con domicilio actual en el Jr. Santa Rosa N° 586, Distrito de Tarapoto, Provincia San Martin, me presento a Usted con el debido respeto para exponer lo siguiente:

Al amparo de las disposiciones legales vigentes, que me asisten como trabajadora del sector Educación solicito que por su intermedio me Consigne el **SUBSIDIO DE LUTO Y SEPELIO**, por el fallecimiento de mi señora madre: **María Rengifo Sánchez de Pérez**, fallecida el **03 de Junio del 2020**, para lo cual adjunto todos los documentos requeridos para tal fin que pido en el presente escrito:

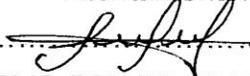
- Solicitud dirigida a la Directora de la Ugel El Dorado.
- Acta de Defunción.
- Certificado de Defunción.
- Partida de Nacimiento de la solicitante.
- DNI de la solicitante.

Por lo expuesto:

Pido a Ud. Se sirva a acceder conforme a lo solicitado, por ser de justicia.

Tarapoto 12 de Agosto del 2 020.

Atentamente.



LELIS DEL PILAR PEREZ RENGIFO.

DNI 41593113

Solicitante.

1093
1196



INSTITUTO NACIONAL DE ESTADISTICA

CONCEJO Provincial de San Martín
(Prov. ó Dist.)

REGISTRO DEL ESTADO CIVIL

ACTA DE NACIMIENTO

Nombres y Apellidos del Inscrito:

Luis del Pilar
Pérez Rengifo

Fecha del nacimiento: 14
de Noviembre 1982

El declarante identificado con:

D.E. n.º 1497006



PARTIDA NUMERO: mil ciento noventa y seis

NOMBRES Y APELLIDOS: Luis del Pilar Pérez Rengifo
(del inscrito)

LUGAR DEL NACIMIENTO: Tarapoto - Hospital General
(Localidad) (Distrito) (Provincia)

FECHA DEL NACIMIENTO: Hora 5:25 a.m. Día 14

Mes de Noviembre del Año M.H. mil novecientos ochenta y dos

Sexo Femenino

HIJO(A) DE DON Julio Segundo Pérez García

Edad treinta y seis años Profesión u Ocupación empleado

Natural de Tarapoto, Casado Nacionalidad Peruana

Domiciliado en Tarapoto, Casado Nacionalidad Peruana

HIJO(A) DE DOÑA María Rosa Rengifo Salcedo

Edad treinta y seis años Profesión u Ocupación costurera

Natural de Tarapoto, Casado Nacionalidad Peruana

Domiciliada en Tarapoto, Casado Nacionalidad Peruana

EL DECLARANTE Julio Segundo Pérez García

Edad Profesión u Ocupación

Natural de Nacionalidad

Domiciliado en

Se extiende esta partida en Tarapoto

a horas 8 y 10 a.m. del día 14

de 14 de Noviembre de MIL NOVECIENTOS OCHENTA y dos

QUE SUSCRIBEN:



Julio Segundo Pérez García
Declarante



Quiroz Ruiz
El Oficial de Registro

El Alcalde



El que suscribe CERTIFICA:
Que la presente es copia fiel
del original que se encuentra
en el archivo de la Oficina de
Registro Civil de esta Municipalidad
TARAPOTO, 27 de 08 del 2019

MUNICIPALIDAD PROVINCIAL DE SAN MARTIN
Distrito de TARAPOTO
Provincia de San Martín Departamento de San Martín

[Handwritten Signature]
Asencio Pinedo Pezo
DNI: N° 01075238
REGISTRADOR CIVIL



[Faint handwritten notes and stamps on the right side of the page, including a date '2019-08-27' and a name 'JOSEPH A. ...']



2221003303

San Martín

003303



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: 01109869
 1.3 Prenombres MARIA
 1.4 Primer apellido RENGIFO
 1.5 Segundo apellido SANCHEZ DE PEREZ
 1.6 Apellido de casada _____
 1.7 Sexo Masculino Femenino Indeterminado 1.8 Edad 69 Años _____ Meses _____ Días _____ Horas _____ Ignorado

Archivese
 on la
 Oficina
 de
 Registro
 Civil

2. DATOS DEL FALLECIMIENTO

2.1 Fecha 10/3/2016/201 2.2 Hora 18:40 de 0 a 24 hrs.
 2.3 Sitio de ocurrencia 1. Establecimiento de salud 2. Domicilio 3. Centro laboral 4. Vía pública 5. En tránsito 6. Otro 99. Ignorado
HOSPITAL III TARAPOTO
 2.4 Dirección VIA DE EVITAMIENTO SIN
 Distrito TARAPOTO Provincia SAN MARTIN
 Departamento SAN MARTIN
 2.5 Centro poblado _____
 2.6 Causa básica del fallecimiento INSUFICIENCIA RESPIRATORIA

CERTIFICO: Que la presente copia fotostática
 es igual al original con el cual lo confronté
 de cuya legalidad no asumo responsabilidad
 26 JUN 2020

Tarapoto:

VÍCTOR D. CORAL PÉREZ
 ABOGADO NOTARIO



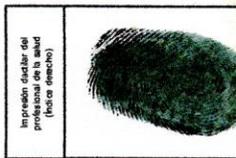
3. DATOS DEL PERSONAL DE LA SALUD QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

3.1 Documento de identidad 1. Documento nacional de identidad 3. Pasaporte
 2. Carnet de extranjería Número: 42711672
 3.2 Prenombres GIOVANNA JANETH
 3.3 Primer apellido REYES
 3.4 Segundo apellido GILL
 3.5 N° de registro del colegio profesional 17180112
 3.6 Médico(a) Obstetra Enfermero(a) Otro profesional de la salud Personal técnico o auxiliar de la salud

3.7 Sitio y fecha de certificación

Departamento SM Provincia SM Distrito T Centro poblado _____
10/3/2016/201
 Día Mes Año

Giovanna J. Reyes Gill
 MÉDICO CIRUJANO
 C.M.P. 76012
 Firma y sello





REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL

ACTA DE DEFUNCIÓN

FECHA/HORA DE FALLECIMIENTO 3 DE JUNIO DE 2020 / 18:40 hrs.
LOCALIDAD SAN MARTIN / SAN MARTIN / TARAPOTO (21 06 01 000)
LUGAR DE OCURRENCIA HOSPITAL ESTABLECIMIENTO DE SALUD - HOSPITAL II TARAPOTO

DATOS	FALLECIDO
Prenombres	MARIA
Primer Apellido	RENGIFO
Segundo Apellido	SANCHEZ DE PEREZ
Documento de Identidad	DNI/LE 01109869
Edad	69 AÑOS
Nacionalidad	PERUANA
Lugar de Nacimiento	SAN MARTIN / SAN MARTIN / TARAPOTO (21 06 01 000)
Padre	FELIPE RENGIFO AMASIFUEN
Madre	HILDA SANCHEZ SHAPIAMA

FECHA DE REGISTRO 7 DE AGOSTO DE 2020
OFICINA REGISTRAL SAN MARTIN / EL DORADO / SAN MARTIN (21 10 04 000)
DECLARANTE LEONCIO HUAMAN JULCA
DOCUMENTO DE IDENTIDAD DNI/LE 70749030
REGISTRADOR CIVIL RENGIFO BOCANEGRA, ASTOLFO
DNI 01115368
OBSERVACIONES


Firma del Declarante

Municipalidad Distrital de San Martín

Astolfo Rengifo Bocanegra
DNI: 01115368
JEFE DE REGISTRO CIVIL
Firma del Registrador



Impresión dactilar



Impresión dactilar



5001072750