

=====

“AÑO DEL BICENTENARIO: 200 AÑOS DE INDEPENDENCIA”

AGUA BLANCA, 20 de MAYO del 2021.

OFICIO N° 16-2021-GRSM-DRESM-UGELD-I.E. N° 0279.

**SEÑOR(a) : DIRECTORA DE LA UGEL EL DORADO
MARIA CAROLINA PEREZ TELLO**

**ASUNTO: HACE LLEGAR SOLICITUD DE LICENCIA CON GOCE DE
HABERES POR FALLECIMIENTO.**

Por medio del presente me dirijo al despacho de su digno cargo para saludarle cordialmente en nombre de la IE N°0279 nivel Primario del Distrito de Agua Blanca Provincia de El Dorado y al mismo tiempo **HAGO LLEGAR LA SOLICITUD, DE LICENCIA CON GOCE DE HABERES POR FALLECIMIENTO.**

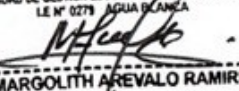
presentado por el señor Fidencio Alva Tuanama, docente de la I.E N° 0279. Cumpló en remitir el documento para los trámites correspondientes.

Adjunto copia de solicitud
Certificado de Defunción General
Copia de DNI de la esposa fallecida
Copia de DNI del docente solicitante.

Propicia sea la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima.

Atentamente,



DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION DE SAN MARTIN
UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL DORADO
I.E N° 0279 AGUA BLANCA

MARGOLTH AREVALO RAMIREZ
DIRECTORA

**SOLICITO: LICENCIA CON GOCE DE HABER
POR FALLECIMIENTO.**

SEÑORA:

**Prof. MARIA CAROLINA PEREZ TELLO
DIRECTORA DE LA UGEL EL DORADO**

CIUDAD.-

S.D

Yo, **FIDENCIO ALVA TUANAMA**, peruano, mayor de edad, identificado con **DNI N° 00930936**, domiciliado en el Jr. Eladio Tapullima S/N Bda. de Pishuaya, Distrito de San José de Sisa, Provincia de El Dorado y Departamento de San Martín, actual Docente de Aula del Nivel Primaria, en la I.E. N° 0279, Distrito de Agua Blanca – El Dorado; ante Ud. con el debido respeto me presento y expongo:

Que, el día sábado 08 de Mayo del presente año, falleció mi esposa quien en vida fue la señora **BERSABE PILCO LOPEZ**, identificada con **DNI N° 00932369**, en la Ciudad de Tarapoto; por lo que acudo a su despacho a fin de solicitarle **LICENCIA CON GOCE DE HABER POR FALLECIMIENTO**, que me corresponde por Ley, por el lapso de 15 días. Por ello solicito a usted ordene a quien corresponda atender a la presente.

Adjunto:

- Copia de Certificado de defunción
- Copia de DNI de mi esposa
- Copia de DNI del solicitante

POR LO EXPUESTO:

Pido a Ud. Señora Directora, acceder a mi solicitud por ser justa y necesaria.

Tarapoto, 20 de Mayo de 2021.

Atentamente;



FIDENCIO ALVA TUANAMA
DNI N° 00930936



CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN GENERAL

El que suscribe certifica: **SOLO CONSTATAR LA DEFUNCIÓN**

1. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

1.1 Condición de Identificación: PERSONA IDENTIFICADA
1.2 Documento de Identidad: DNI/LE 00932369
1.3 Prenombres: BERSABE
1.4 Primer Apellido: PILCO
1.5 Segundo Apellido: LOPEZ
1.6 Sexo: FEMENINO 1.7 Edad: 54 AÑOS Aprox. 1.8 Nacionalidad: PERUANA

2. DATOS DEL FALLECIMIENTO

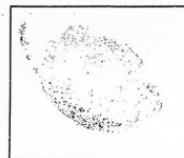
2.1 Fecha: 08/05/2021 2.2 Hora: 04:30:00 Aprox.
2.3 Sitio de ocurrencia: ESTABLECIMIENTO DE SALUD - HOSPITAL II TARAPOTO - JIRÓN PROGRESO CDRA.-8 URBANIZACIÓN 9 DE ABRIL - AMERICA / PERU / SAN MARTIN / SAN MARTIN / TARAPOTO
2.4 Causa básica del fallecimiento: COVID 19 IDENTIFICADO

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

3.1 Documento de Identidad: DNI/LE 44060135
3.2 Prenombres: HAROLD
3.3 Primer Apellido: CAMINO
3.4 Segundo Apellido: PINEDO
3.5 N° de registro del colegio profesional: 079805 3.6 Profesión: MEDICO
3.7 Sitio y fecha de certificación: HOSPITAL II TARAPOTO - 8 DE MAYO DE 2021

[Firma]
MEDICO CIRUJANO
C.M.P. 79805
Sello y firma del profesional

Impresión Dactilar del profesional



PARA EL INTERESADO

INFORME ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN GENERAL

4. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

4.1 Nombres y Apellidos: BERSABE, PILCO LOPEZ
4.2 Grupo étnico: MESTIZO
4.3 Documento de Identidad: DNI/LE 00932369
4.4 Sexo: FEMENINO 4.5 Edad: 54 AÑOS

5. DATOS DEL FALLECIMIENTO

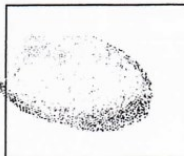
5.1 Lugar: ESTABLECIMIENTO DE SALUD - HOSPITAL II TARAPOTO - JIRÓN PROGRESO CDRA.-8 URBANIZACIÓN 9 DE ABRIL - AMERICA / PERU / SAN MARTIN / SAN MARTIN / TARAPOTO
5.2 Fecha: 08/05/2021 5.3 Hora: 04:30:00

6. DATOS DE LA PERSONA QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

6.1 Documento de Identidad: DNI/LE 44060135
6.2 Nombres y Apellidos: HAROLD, CAMINO PINEDO
6.3 N° de registro del colegio profesional: 079805 6.4 Profesión: MEDICO
6.5 El que certifica declara: SOLO CONSTATAR LA DEFUNCIÓN

[Firma]
MEDICO CIRUJANO
C.M.P. 79805
Sello y firma del profesional

Impresión Dactilar del profesional





[Handwritten signature]

PARA EL INTERESADO

PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

7. CAUSA DE LA DEFUNCIÓN

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

Intervalo

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

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

Intervalo

- CIE-X (b): J189 - NEUMONIA VIRAL

- CIE-X (c): J440 - ENFERMEDAD PULMONAR OBSTRUCTIVA CRONICA

- CIE-X (d): U071 - COVID 19 IDENTIFICADO

7.3 Se realizó necropsia NO SE REALIZÓ NECROPSIA

INSTRUCCIONES GENERALES

1. 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.
2. 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 (índice derecho) en los recuadros impresos para ello.
3. 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.
4. 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

INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 0279
AGUA BLANCA – EL DORADO – SAN MARTIN

REPUBLICA DEL PERU REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI 00932369-8 CUI		
00932369-8 	Primer Apellido PILCO	Fecha Inscripción 25 08 1999
	Segundo Apellido LOPEZ	Fecha Emisión 08 07 2019
	Pre Nombres BERSABE	Fecha Caducidad 11 09 2025
	Nacimiento: Fecha y Ubigeo 29 11 1966 110101	
	Sexo F Estado Civil C	

CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO
CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO	CONSTANCIA DE SUFRAGIO

Departamento
SAN MARTIN

Provincia
EL DORADO

Distrito
SAN JOSE DE SICA

Dirección
BARRIO CALIFORNIA

Observaciones
Donación de Organos **NO**

Grupo de Votación **004682**

RECEIVED
SECRETARÍA DE SALUD
DEL ESTADO DE S.L.P.
DEL 14/06/2012 (1)

000550 010122 024 5125000

