

**SUMILLA:** Solicito licencia por fallecimiento de mi señora madre.

SEÑORA DIRECTORA DE LA UNIDAD DE GESTIÓN EDUCATIVA LOCAL EL COLLAO.

Abraham Ascue Foraquita, identificado con DNI 29587815, con domicilio legal sito en el Jr. Panamá N° 237 de la ciudad de Juliaca, actual especialista en educación de la UGEL El Collao. Ante usted me presento en debida forma y expongo:

Que, por motivo de haberse suscitado el fallecimiento de mi señora madre que en vida fue Blanca Foraquita Murillo, en la ciudad de Juliaca en fecha 18-12-2024, es que solicito LICENCIA CON GOCE DE HABER, de acuerdo a las normas que establece este acto administrativo. Desde el 18-12-2024 al 01-01-2024

**Adjunto:**

Certificado N° 2001029874

DNI de mi señora madre.

DNI del suscrito

POR LO EXPUESTO.

Pido a usted acceda a mi solicitud por estar con arreglo a ley.

Ilave, 20 de diciembre del 2024



Abraham Ascue Foraquita  
DNI 29587815





2001029874



### 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 02423873  
 1.3 Prenombres: BLANCA  
 1.4 Primer Apellido: FORAQUITA  
 1.5 Segundo Apellido: MURILLO  
 1.6 Sexo: FEMENINO    1.7 Edad: 81 AÑOS Aprox.    1.8 Nacionalidad: PERUANA

#### 2. DATOS DEL FALLECIMIENTO

2.1 Fecha: 18/12/2024    2.2 Hora: 08:55:00 Aprox.  
 Aprox.  
 2.3 Sitio de ocurrencia: EN TRANSITO - JULIACA - JIRON SUCRE NUMERO 677 - AMERICA / PERU / PUNO / SAN ROMAN / JULIACA  
 2.4 Causa básica del fallecimiento: ABDOMEN AGUDO

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

3.1 Documento de Identidad: DNI/LE 42765398  
 3.2 Prenombres: LUIS MIGUEL  
 3.3 Primer Apellido: DIAZ  
 3.4 Segundo Apellido: RIMACHI  
 3.5 N° de registro del colegio profesional: 060404    3.6 Profesión: MEDICO  
 3.7 Sitio y fecha de certificación: JULIACA - 18 DE DICIEMBRE DE 2024

<https://portalrcm.reniec.gob.pe/verificacionQRRC/#/verificaciondef>



Firmado digitalmente por:  
 DIAZ RIMACHI LUIS MIGUEL  
 FIR 42765398 hard  
 Motivo: Soy el autor del documento  
 Fecha: 18/12/2024 11:54:14

N° CDEF: 2001029874  
 Clave: 1Q4POX89

PARA EL INTERESADO

PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

#### INFORME ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN GENERAL

#### 4. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

4.1 Nombres y Apellidos: BLANCA, FORAQUITA MURILLO  
 4.2 Grupo étnico: MESTIZO  
 4.3 Documento de Identidad: DNI/LE 02423873  
 4.4 Sexo: FEMENINO    4.5 Edad: 81 AÑOS

#### 5. DATOS DEL FALLECIMIENTO

5.1 Lugar: EN TRANSITO - JULIACA - JIRON SUCRE NUMERO 677 - AMERICA / PERU / PUNO / SAN ROMAN / JULIACA  
 5.2 Fecha: 18/12/2024    5.3 Hora: 08:55:00

#### 6. DATOS DE LA PERSONA QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

6.1 Documento de Identidad: DNI/LE 42765398  
 6.2 Nombres y Apellidos: LUIS MIGUEL, DIAZ RIMACHI  
 6.3 N° de registro del colegio profesional: 060404    6.4 Profesión: MEDICO  
 6.5 El que certifica declara: SOLO CONSTATAR LA DEFUNCIÓN



2001029874

Firmado digitalmente por:  
 DIAZ RIMACHI LUIS MIGUEL  
 FIR 42765398 hard  
 Motivo: Soy el autor del documento  
 Fecha: 18/12/2024