

“Año del Bicentenario, de la consolidación de nuestra Independencia, y de la conmemoración de las heroicas batallas de Junín y Ayacucho”



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN REGIONAL DE EDUCACIÓN-PUNO
UGEL EL COLLAO ILAVE
IEP. 70339.

OFICIO N° 058-2024/ DIEP.N° 70339/Chipana/Pilcuyo/Ilave.

SEÑOR (a): Dra. NORKA BELINDA CCORI TORO
Directora de la UGEL EL Collao Ilave

PRESENTE.-

ASUNTO : Solicito Ampliación de Contrato por CESE de Fallecimiento del profesor Nicasio Ventura Mamani

Tengo el honor de dirigirme a usted con la finalidad de hacer llegar un saludo cordial a nombre de la Institución Educativa Primaria N° 70339 de Chipana-Pilcuyo-El Collao, a la cual me honro en representar, y al mismo tiempo **solicitar** la ampliación de contrato a favor del profesor **Dante Jhulgar Laqui Juli** quien viene laborando del Ranking de la Prueba Nacional Única, por fallecimiento del profesor Nicasio Ventura Mamani a partir del 06 de octubre al 31 de diciembre del 2024, para lo cual adjunto el Certificado de Defunción General, para su conocimiento y acciones correspondientes conforme al normatividad vigente.

Sin otro particular aprovecho la oportunidad para expresarle las consideraciones más distinguidas y estima personal.

Atentamente,



Lic. Alex Guevara Guevara
DIRECTOR



CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN GENERAL

El que suscribe certifica: HABER ATENDIDO AL DIFUNTO

1. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

1.1 Condición de Identificación: PERSONA IDENTIFICADA
 1.2 Documento de Identidad: DNI/LE 01305264
 1.3 Prenombres: NICASIO
 1.4 Primer Apellido: VENTURA
 1.5 Segundo Apellido: MAMANI
 1.6 Sexo: MASCULINO 1.7 Edad: 57 AÑOS Aprox. 1.8 Nacionalidad: PERUANA

2. DATOS DEL FALLECIMIENTO

2.1 Fecha: 06/10/2024 2.2 Hora: 18:30:00 Aprox.
 2.3 Sitio de ocurrencia: DOMICILIO - JR AGUSTINA ANTOÑETE 252 - AMERICA / PERU / LIMA / LIMA / LA VICTORIA
 2.4 Causa básica del fallecimiento: INFARTO AGUDO DEL MIOCARDIO SIN OTRA ESPECIFICACIÓN

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

3.1 Documento de Identidad: DNI/LE 07576420
 3.2 Prenombres: DACIO FELIX
 3.3 Primer Apellido: MALDONADO
 3.4 Segundo Apellido: BRAVO
 3.5 N° de registro del colegio profesional: 004106 3.6 Profesión: MEDICO
 3.7 Sitio y fecha de certificación: LA VICTORIA - 6 DE OCTUBRE DE 2024

<https://portalrem.reniec.gob.pe/verificacionORRC/verificaciondef>



Firmado digitalmente por:
 MALDONADO BRAVO DACIO FELIX
 FIR D757642D haid
 Motivo: Soy el autor del documento
 Fecha: 06/10/2024 18:46:23

N° CDEF: 2000997549
Clave: J6J372NM

PARA EL INTERESADO

PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

INFORME ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN GENERAL

4. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

4.1 Nombres y Apellidos: NICASIO, VENTURA MAMANI
 4.2 Grupo étnico: MESTIZO
 4.3 Documento de identidad: DNI/LE 01305264
 4.4 Sexo: MASCULINO 4.5 Edad: 57 AÑOS

5. DATOS DEL FALLECIMIENTO

5.1 Lugar: DOMICILIO - JR AGUSTINA ANTOÑETE 252 - AMERICA / PERU / LIMA / LIMA / LA VICTORIA
 5.2 Fecha: 06/10/2024 5.3 Hora: 18:30:00

6. DATOS DE LA PERSONA QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

6.1 Documento de identidad: DNI/LE 07576420
 6.2 Nombres y Apellidos: DACIO FELIX, MALDONADO BRAVO
 6.3 N° de registro del colegio profesional: 004106 6.4 Profesión: MEDICO
 6.5 El que certifica declara: HABER ATENDIDO AL DIFUNTO



Firmado digitalmente por:
 MALDONADO BRAVO DACIO FELIX
 FIR D757642D haid
 Motivo: Soy el autor del documento
 Fecha: 06/10/2024