



PERÚ

Ministerio
de Educación

UGEL EL COLLAO

IES MARIATEGUI



AÑO DEL BICENTENARIO, DE LA CONSOLIDACION DE NUESTRA INDEPENDENCIA, Y DE LA CONMEMORACION DE LAS HEROICAS
BATALLAS DE JUNIN Y AYACUCHO"

Ilave, 11 de setiembre 2024.

OFICIO N° 0221-2024-DREP-UGEL-EC/DIES"JCM"1.

SEÑOR (A) : Dra. Norka Belinda Cori Toro
DIRECTORA DE UGEL EL COLLAO ILAVE
PRESENTE.

ASUNTO : Solicita autorización de convocatoria a plaza vacante de Oficinista.

Es grato dirigirme a usted para expresar mi cordial saludo a nombre de la Institución Educativa Emblemática "JOSE CARLOS MARIATEGUI" de esta Ciudad de Ilave; el presente es para solicitar mediante a quien corresponda se convoque la plaza vacante que se produce a raíz de fallecimiento del que en vida fuera José Luis Machaca Copari, quien ocupaba la plaza de Oficinista en nuestra institución educativa, plaza que debe convocarse con celeridad con el perfil que ostentaba el mencionado servidor administrativo, autorización que pido que pido a fin de no perjudicar el normal desarrollo de la gestión institucional de la entidad que represento.

Sin otro particular aprovecho la oportunidad para renovarle mi consideración y estima personal.

Atentamente,



Dra. Roxana Vargas Marón
DIRECTORA



2000984044

ESTABLECIMIENTO DE SALUD



REPUBLICA DEL PERU



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 43315575
 1.3 Prenombres: JOSE LUIS
 1.4 Primer Apellido: MACHACA
 1.5 Segundo Apellido: COPARI
 1.6 Sexo: MASCULINO 1.7 Edad: 38 AÑOS Aprox. 1.8 Nacionalidad: PERUANA

2. DATOS DEL FALLECIMIENTO

2.1 Fecha: 07/09/2024 2.2 Hora: 06:00:00
 2.3 Sitio de ocurrencia: ESTABLECIMIENTO DE SALUD - HOSPITAL BASE III (PUNO) - RED ASISTENCIAL PUNO - JR. FRANCISCO CACERES JARA N° 600 - DEL PARQUE INDUSTRIAL SALCEDO - AMERICA / PERU / PUNO / PUNO / PUNO
 2.4 Causa básica del fallecimiento: TUBERCULOSIS PULMONAR

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

3.1 Documento de Identidad: DNI/LE 72320742
 3.2 Prenombres: GABRIEL ENRIQUEZ
 3.3 Primer Apellido: MAMANI
 3.4 Segundo Apellido: SUCASAIRE
 3.5 N° de registro del colegio profesional: 079595 3.6 Profesión: MEDICO
 3.7 Sitio y fecha de certificación: HOSPITAL BASE III (PUNO) - RED ASISTENCIAL PUNO - 7 DE SETIEMBRE DE 2024

<https://portalren.renice.gob.pe/verificacionQRRC/#/verificaciondef>



Firmado digitalmente por:
 MAMANI SUCASAIRE GABRIEL ENRIQUEZ
 FIR 72320742 hard
 Motivo: Soy el autor del documento
 Fecha: D7/D9/2024 06:31:05

N° CDEF: 2000984044

Cave: TM6JK10E

PARA EL INTERESADO

PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

INFORME ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN GENERAL

4. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

4.1 Nombres y Apellidos: JOSE LUIS MACHACA COPARI
 4.2 Grupo étnico: AYMARA
 4.3 Documento de Identidad: DNI/LE 43315575
 4.4 Sexo: MASCULINO 4.5 Edad: 38 AÑOS

5. DATOS DEL FALLECIMIENTO

5.1 Lugar: ESTABLECIMIENTO DE SALUD - HOSPITAL BASE III (PUNO) - RED ASISTENCIAL PUNO - JR. FRANCISCO CACERES JARA N° 600 - DEL PARQUE INDUSTRIAL SALCEDO - AMERICA / PERU / PUNO / PUNO / PUNO
 5.2 Fecha: 07/09/2024 5.3 Hora: 06:00:00

6. DATOS DE LA PERSONA QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

6.1 Documento de Identidad: DNI/LE 72320742
 6.2 Nombres y Apellidos: GABRIEL ENRIQUEZ, MAMANI SUCASAIRE
 6.3 N° de registro del colegio profesional: 079595 6.4 Profesión: MEDICO
 6.5 El que certifica declara: HABER ATENDIDO AL DIFUNTO



2000984044

Firmado digitalmente por:
 MAMANI SUCASAIRE GABRIEL ENRIQUEZ
 FIR 72320742 hard
 Motivo: Soy el autor del documento
 Fecha: D7/D9/2024