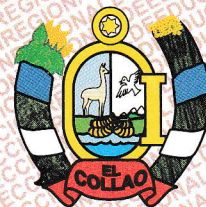




MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCION REGIONAL DE EDUCACION PUNO

UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL
(EL COLLAO)



FORMULARIO ÚNICO DE TRÁMITE

Nº 002057

1. Sumilla: SOLICITA: BUSQUEDA DE
ARCHIVOS DE RD.

2. Dependencia o Autoridad a quien se dirige SEÑORA DIRECTORA DE LA UGEL EL COLLAO

3. Datos del Usuario (Nombres y Apellidos) SONIA JULIA MAMANI QUISPE

4. Cargo actual y Centro de Trabajo BENEFICIARIA (HISA)

43655458

5. D.N.I.

6. Código Modular

7. Domicilio del Usuario (Avda., Jirón, Calle N° Urbanización Distrito y Prov.) SR. JUNIN # 224- PUNO

8. Fundamentación del Pedido

ANTE UD. CON RESPETO ME PRESENTO Y
DIGO:
EN MI CONDICION DE HISA DE PROF.
JESUS SIMON MAMANI HUONCO, FOLLEDO EL 03 DE
JULIO DE 1992; EL MISMO QUE HA LABORADO EN LA
IEP 70163 DE HUAYCHANI, DEL AMBITO DE LA EX-USE
ILAVE JULI; SOLICITO LA BUSQUEDA DE LOS ARCHIVOS
DE RD. DE LOS AÑOS 1987 A 1992; PARA SOLICITAR
LUEGO LA EOPIN FERTIFICADA.
POR LO EXPUESTO: RUEGO ATENDER A MI SOLICITUD.

9. Documentos que se adjuntan:

- ACTA DE DEFUNCIÓN
- EOPIN DNI

10. Lugar y Fecha:

ILAVE, 24-06-2024

11. Firma:

Sonia
43655458

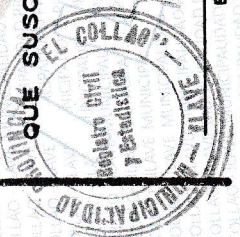


ACTA DE DEFUNCION

NOMBRES Y APELLIDOS DE FALLECIDO
JESUS
SIMON
MAMANI
HUANCO
FECHA DEL FALLECIMIENTO: 03
JUNIO
1992

IDENTIFICACION DE:
EL DECLARANTE: ORDEN
DUOIAL

PARTIDA No. SESENTIDOS
NOMBRES Y APELLIDOS JESUS SIMON MAMANI HUANCO
(DEL FALLECIDO)
EDAD CHARENTISEIS - SEXO MASCULINO ESTADO CIVIL CONVIVIENTE
NATURAL DE ACORA - PUNO NACIONALIDAD PERUANO
PROFESION U OCUPACION PROFESOR
DOMICILIADO EN LA LLAVE JIRON LA UNION SIN NUMERO (CALLE) (LOCALIDAD) (DISTRITO) (PROVINCIA)
LUGAR DE FALLECIMIENTO QUELCA ACORA (LOCALIDAD) (DISTRITO) (PROVINCIA)
FECHA DE FALLECIMIENTO: HORA SE IGNORA DIA TRES
MES JUNIO AÑO MIL NOVECIENTOS NOVENTIDOS
HIJO (A) DE DON: SIMON MAMANI ANASTASIO
Y DE DOÑA VICTORIA HUANCO CRUZ
EL DECLARANTE: ORDEN DEL SENOR QUEZ DE PAZ DE SEGUNDA
EDAD NOMINACION DE PROFESION U OCUPACION LLAVE, SENOR
NATURAL DE OSWALDO DEL CASTILLO ARCE (PROVINCIA) NACIONALIDAD CON OFICIO
DOMICILIADO EN 99-JPSI-92-DE FECHA 09-JUNIO DE 1992 (LOCALIDAD) (CALLE) (NUMERO)
ACREDITADO EL FALLECIMIENTO CON CERTIFICADO MEDICO, INTOXICACION
POB SUBSTANCIA QUIMICA A DEFALTA
SE EXTIENDE ESTA PARTIDA EN LA LLAVE
A HORAS NOVE DEL DIA SIETE
DE JUNIO DE MIL NOVECIENTOS NOVENTIDOS



QUE SUSCRIBEN:
ORDEN JIRON LA UNION
DECLARANTE
EL REGISTRADOR: ALCALDE



REPÚBLICA DEL PERÚ
Municipalidad Provincial El Collao Ilave
División de Registro Civil y Estadística

El que suscribe CERTIFICA, que la presente
es copia fiel del original que se encuentra
en el archivo de Registro Civil de esta
Municipalidad. **24 JUN 2024**
Ilave:.....



MUNICIPALIDAD PROVINCIAL
EL COLLAO - ILAVE

Prof. Edmundo Quintero Muñera
JEFE DE LA OFICINA REGISTROS ESTADO CIVIL
N° 01372894

[Handwritten signature]