



“AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD”

Atalla, 28 de agosto del 2020

OFICIO N° 044-2020-D/IE.JBG-A-DUGEL/HVCA

SEÑOR : LIC. JORGE GASTON PEREZ LAZO
Director del Programa Sectorial I UGEL-H.
HUANCAVELICA

ASUNTO : **COMUNICO EL FALLECIMIENTO DEL PROFESOR: HÉCTOR ÑAHUI RAYMUNDO DOCENTE DEL ÁREA DE COMUNICACIÓN DE ESTA I.E. “JORGE BASADRE GROHMANN” DE ATALLA.**

Es grato dirigirme a usted para hacerle llegar el saludo cordial a nombre de quienes laboramos en la Institución Educativa JEC. “Jorge Basadre Grohmann” de Atalla, distrito Yauli de la provincia y región de Huancavelica; que habiéndonos informado sobre la defunción de un docente del área de Comunicación de esta Institución Educativa y perdido la comunicación con sus familiares por esta situación de pandemia, comunico el sensible **fallecimiento del Profesor Héctor Nahui Raymundo con DNI N° 23207601** de la especialidad de Lengua y Literatura acaecido en el transcurso del día lunes 10 de agosto del presente año con la enfermedad del COVID 19, dicho docente es de condición nombrado con Código de Plaza es 11J1314211A6, motivo por el cual, le sugiero tomar medidas pertinentes para enviar otro docente que pueda atender a los estudiantes en dicha área.

Adjunto:

- Certificado de defunción

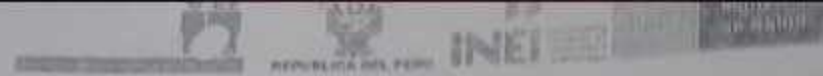
Aprovecho la oportunidad para expresarle las muestras de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,





2000333937



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/E 23207601
 1.3 Prenombres: HECTOR
 1.4 Primer Apellido: RAHUI
 1.5 Segundo Apellido: RAYMUNDO
 1.6 Sexo: MASCULINO 1.7 Edad: 56 AÑOS Aprox. 1.8 Nacionalidad: PERUANA

2. DATOS DEL FALLECIMIENTO

2.1 Fecha: 10/08/2020 2.2 Hora: 14:15:00
 2.3 Sitio de ocurrencia: ESTABLECIMIENTO DE SALUD - HOSPITAL II HUANCAMELICA - AV. TERESA DE JOURNET S/N - AMERICA / PERU / HUANCAMELICA / HUANCAMELICA / ASCENSTON
 2.4 Causa básica del fallecimiento: INFECCIÓN POR COVID

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

3.1 Documento de Identidad: DNI/E 43479398
 3.2 Prenombres: JOSE ALEXANDER
 3.3 Primer Apellido: CHAHUA
 3.4 Segundo Apellido: SOLANO
 3.5 N° de registro del colegio profesional: 065128 3.6 Profesión: MEDICO
 3.7 Sitio y fecha de certificación: HOSPITAL II HUANCAMELICA - 10 DE AGOSTO DE 2020


 Dr. Jose A. Chahua Solano
 MED. ESP. MEDICINA INTERNA
 C.M.P. 65128
 I.A.M. 4065294
 Sello y firma del profesional



PARA EL INTERESADO

INFORME ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN GENERAL

4. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

4.1 Nombres y Apellidos: HECTOR, RAHUI RAYMUNDO
 4.2 Grupo étnico: MESTIZO
 4.3 Documento de identidad: DNI/E 23207601
 4.4 Sexo: MASCULINO 4.5 Edad: 56 AÑOS

5. DATOS DEL FALLECIMIENTO

5.1 Lugar: ESTABLECIMIENTO DE SALUD - HOSPITAL II HUANCAMELICA - AV. TERESA DE JOURNET S/N - AMERICA / PERU / HUANCAMELICA / HUANCAMELICA / ASCENSTON
 5.2 Fecha: 10/08/2020 5.3 Hora: 14:15:00

6. DATOS DE LA PERSONA QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

6.1 Documento de Identidad: DNI/E 43479398
 6.2 Nombres y Apellidos: JOSE ALEXANDER, CHAHUA SOLANO
 6.3 N° de registro del colegio profesional: 065128 6.4 Profesión: MEDICO
 6.5 El que certifica declara: SOLO CONSTATAR LA DEFUNCIÓN


 Dr. Jose A. Chahua Solano
 MED. ESP. MEDICINA INTERNA
 C.M.P. 65128
 I.A.M. 4065294
 Sello y firma del profesional





2000333937

INFORME ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN GENERAL

4. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

4.1 Nombres y Apellidos: HECTOR, NAHUI RAYMUNDO
 4.2 Grupo étnico: MESTIZO
 4.3 Documento de identidad: DNI/LE 23207601
 4.4 Sexo: MASCULINO
 4.5 Edad: 56 AÑOS

5. DATOS DEL FALLECIMIENTO

5.1 Lugar: ESTABLECIMIENTO DE SALUD - HOSPITAL II HUANCVELICA - AV. TERESA DE JOURNET S/N - AMERICA / PERU / HUANCVELICA / HUANCVELICA / ASCENSION
 5.2 Fecha: 10/08/2020
 5.3 Hora: 14:15:00

6. DATOS DE LA PERSONA QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

6.1 Documento de identidad: DNI/LE 43479398
 6.2 Nombres y Apellidos: JOSE ALEXANDER, CHAHUA SOLANO
 6.3 N° de registro del colegio profesional: 065128
 6.4 Profesión: MEDICO
 6.5 El que certifica declara: SOLO CONSTATAR LA DEFUNCIÓN



2000333937



Dr. Jose A. Chahua Solano
 MED. BSP MEDICINA INTERNA
 CMP 49128
 RAM 405294

Sello y firma del profesional

Impresión Dactilar del profesional

