MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ACOBAMBILLA

RECONOCIDO CON LEY N° 8254
30 de Abril de 1936

"AÑO DE LA UNIVERSALIZACIÓN DE LA SALUD"

Acobambilla, 15 de Setiembre de 2020.

OFICIO Nº 201-2020-ALC-MDA/HVCA.

SEÑOR:
LIC. JORGE GASTÓN PÉREZ LAZO
DIRECTOR DE LA UNIDAD DE GESTION EDUCATIVA LOCAL DE HUANCAVELICA.

ASUNTO: SOLICITO INCREMENTO DE DOCENTE PARA CUNA JARDIN PARA LOS NIÑOS DE 0-2 AÑOS DE EDAD DE SAN JOSE DE ACOBAMBILLA.

De mi mayor consideración:

Es muy grato dirigirme a usted, para saludarle cordialmente, a nombre de la Municipalidad Distrital de Acobambilla, Provincia y Región de Huancavelica; y luego por intermedio del presente documento nos dirigimos a usted con la finalidad de **SOLICITARLE EL INCREMENTO DE DOCENTE PARA CUNA JARDÍN QUE RESPONDE A LAS EXIGENCIAS Y NECESIDADES DE LOS NIÑOS DE 0 A 2 AÑOS DE EDAD DEL CAPITAL DISTRITO DE ACOBAMBILLA,** de la jurisdicción de la UGEL de Huancavelica.

Nuestra petición es con el objetivo de desarrollar mejor el fortalecimiento de sus capacidades de aprendizaje como soporte en la formación cognitiva, porque hoy hemos tenido el aumento de la población por causa de los retornantes o migrantes a la zona rural, en el marco de la Emergencia Sanitaria Nacional que vivimos todo el país generados por el COVID-19.

Adjunto: 10 DNI más 03 Carné de atención integral de salud.

En espera de su atención a la presente, aprovecho la oportunidad para expresarle mis sentimientos de mi especial consideración y estima personal.

Atentamente,

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ACOBAMBILLA - HVCA. ALCALDÍA V° B°

MUNICIPALIDAD DISTRITAL DE ACOBAMBILLA-HUANCAVELICA
Guillermo N. Perez Sapallanay
ALCALDE

REPUBLICA DEL PERU REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL CUI

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI [redacted] - 1

Primer Apellido
VILLAZANA

Segundo Apellido
PAUCAR

Pre Nombres
MHAYCOOL JHAYRO

Nacimiento: Fecha y Ubigeo
11 06 2017 080118

Sexo
M

Fecha Inscripción
12 06 2017

Fecha Emision
24 06 2017

Fecha Caducidad
24 06 2025

I<PER90263290<1<<<<<<<<<<<<<<<
1706114M2506241PER<<<<<<<<<<<6
VILLAZANA<<MHAYCOOL<JHAYRO<<<<

Madre PAUCAR
CHUPAYO
LUZ MARITZA
DNI/LE 71812349

Padre VILLAZANA
CONTRERAS
ÑOOL CEFERINO
DNI/LE 73627782

Domicilio del Menor
C.P. JERUSALEN

Indice derecho del declarante

Distrito
ACOBAMBILLA

Provincia
HUANCAVELICA

Departamento
HUANCAVELICA

Observaciones

REPUBLICA DEL PERU REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL CUI
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI - 3

Primer Apellido
HUALLPARUCA

Segundo Apellido
TORRES

Pre Nombres
YESLY KENDRID

Nacimiento: Fecha y Ubigeo
03 04 2017 080102

Sexo
F

Fecha Inscripción
11 05 2017

Fecha Emisión
25 05 2017

Fecha Caducidad
25 05 2025

I<PER80699489<9<<<<<<<<<<<<<<<
1704039F2505255PER<<<<<<<<<<<8
HUALLPARUCA<<YESLY<KENDRID<<<<

Madre TORRES
VILLAZANA
NELCY
DNI/LE 70899915

Padre HUALLPARUCA
ESPINOZA
ELVIS
DNI/LE 60277027

Domicilio del Menor
JR. SAN MARTIN S/N

Distrito
ACOBAMBILLA

Provincia
HUANCAVELICA

Departamento
HUANCAVELICA

Observaciones

Indice derecho del declarante

REPUBLICA DEL PERU REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL CUI

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI [illegible] - 3

Primer Apellido
SAENZ

Segundo Apellido
SOTO

Pre Nombres
ANGEL ERIK YOSER

Nacimiento: Fecha y Ubigeo
13 05 2019 080102

Sexo
M

Fecha Inscripción
31 05 2019

Fecha Emisión
07 06 2019

Fecha Caducidad
07 06 2027

I<PER80699491<2<<<<<<<<<<<<<<<
1905135M2706074PER<<<<<<<<<<<2
SAENZ<<ANGEL<ERIK<YOSER<<<<<<<

Madre SOTO
PARIONA
MARIA YELITZA
DNI/LE 71818152

Padre SAENZ
APUMAYTA
RUSBEL
DNI/LE 71808544

Domicilio del Menor
AV. HUANCAYO S/N PUITUCO

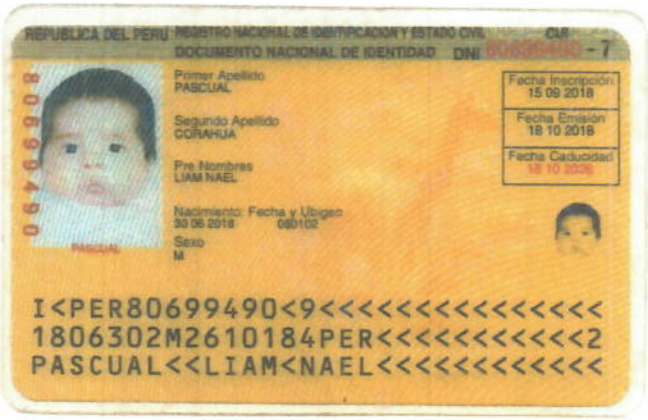
Indice derecho del declarante

Distrito
ACOBAMBILLA

Provincia
HUANCAVELICA

Departamento
HUANCAVELICA

Observaciones



REPUBLICA DEL PERU REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL CUI
DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI [illegible] - 7

Primer Apellido
PASCUAL

Segundo Apellido
CORAHUA

Pre Nombres
LIAM NAEL

Nacimiento: Fecha y Ubigeo
30 06 2018 080102

Sexo
M

Fecha Inscripción
15 09 2018

Fecha Emisión
18 10 2018

Fecha Caducidad
18 10 2026

I<PER80699490<9<<<<<<<<<<<<<<<
1806302M2610184PER<<<<<<<<<<<2
PASCUAL<<LIAM<NAEL<<<<<<<<<<<<<

Madre CORAHUA
SURICHAQUI
ANA LUZ
DNI/LE 77536549

Padre PASCUAL
HINOSTROZA
EDUARDO
DNI/LE 73034302

Domicilio del Menor
JR. ANDINO 0079

Índice derecho del declarante

Distrito
ACOBAMBILLA

Provincia
HUANCAVELICA

Departamento
HUANCAVELICA

Observaciones

REPÚBLICA DEL PERÚ REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACIÓN Y ESTADO CIVIL CUI

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI 5

Primer Apellido
CAMACLLANQUI

Segundo Apellido
SAENZ

Pre Nombres
JHERSON ELIM

Nacimiento: Fecha y Ubigeo
24 01 2019 080101

Sexo
M

Fecha Inscripción
25 01 2018

Fecha Emisión
01 02 2018

Fecha Caducidad
01 02 2028

I<PER90597033<2<<<<<<<<<<<<<<<
1801248M2602017PER<<<<<<<<<<<0
CAMACLLANQUI<<JHERSON<ELIM<<<<

Madre SAENZ
CORAHUA
SUNINA LUZBILI
DNI/LE 70899930

Padre CAMACLLANQUI
TORRES
MOISES
DNI/LE 46806031

Domicilio del Menor
JR. SAN MARTIN 02

Índice derecho del declarante

Distrito
ACOBAMBILLA

Provincia
HUANCAVELICA

Departamento
HUANCAVELICA

Observaciones

REPUBLICA DEL PERU REGISTRO NACIONAL DE IDENTIFICACION Y ESTADO CIVIL CLI

DOCUMENTO NACIONAL DE IDENTIDAD DNI 90621451 - 8

Primer Apellido
CHUPAYO

Segundo Apellido
BEJARANO

Pre Nombres
ROMINA BRIANA

Nacimiento: Fecha y Ubigeo
08 02 2018 080101

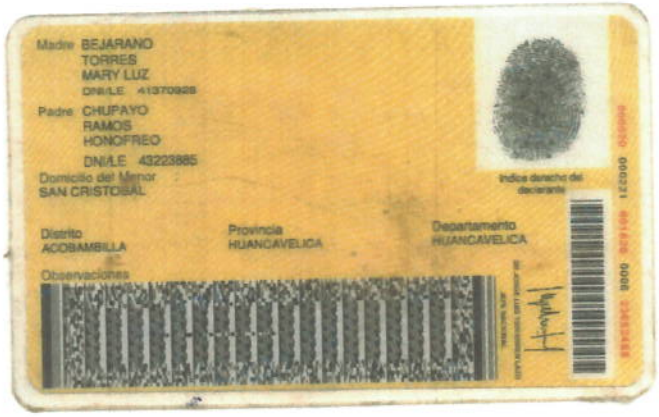
Sexo
F

Fecha Inscripción
27 02 2018

Fecha Emisión
08 03 2018

Fecha Caducidad
08 03 2028

I<PER90621451<8<<<<<<<<<<<<<<<
1802083F2603081PER<<<<<<<<<<<8
CHUPAYO<<ROMINA<BRIANA<<<<<<<<



Madre BEJARANO
TORRES
MARY LUZ
DNI/LE 41370928

Padre CHUPAYO
RAMOS
HONOFREO
DNI/LE 43223885

Domicilio del Menor
SAN CRISTOBAL

Indice derecho del declarante

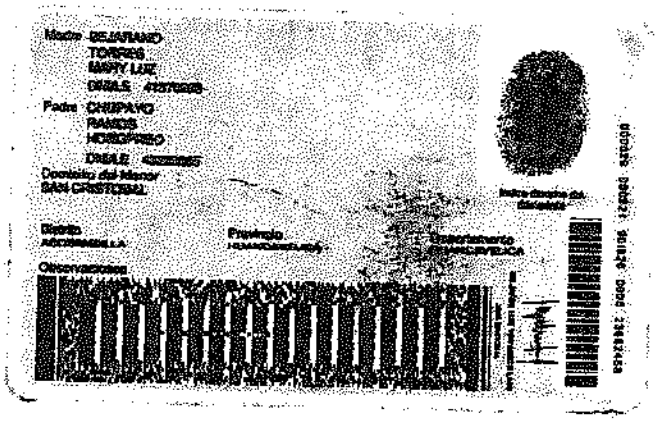
Distrito
ACOBAMBILLA

Provincia
HUANCAVELICA

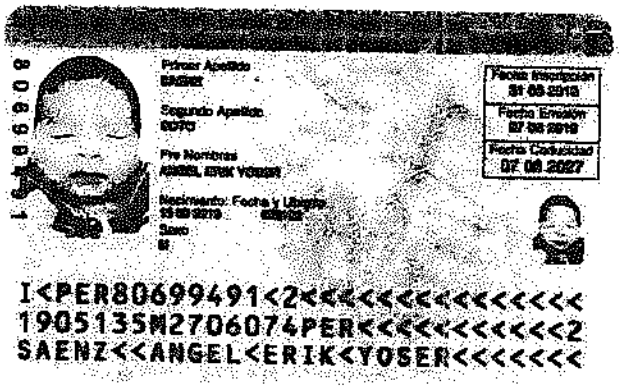
Departamento
HUANCAVELICA

Observaciones

I<PER90621451<8<<<<<<<<<<<<<<<
1802083F2603081PER<<<<<<<<<<<8
CHUPAYO<<ROMINA<BRIANA<<<<<<<<



Madre BEJARANO
TORRES
MARY LUZ
DNI/LE
Padre CHUPAYO
RAMOS
HONOFRIO
DNI/LE
Domicilio del Menor
SAN CRISTOBAL
Distrito
Provincia
Departamento
Observaciones



Primer Apellido
SAENZ

Segundo Apellido
ROTO

Pre Nombres
ANGEL ERIK YOSER

Nacimiento: Fecha y Lugar
15 05 2019 [illegible]

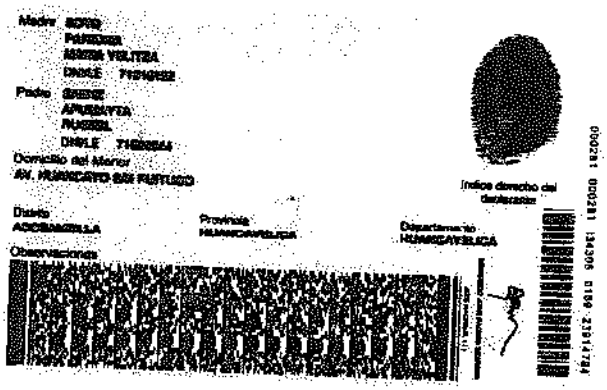
Sexo
M

Fecha Inscripción
31 05 2019

Fecha Emisión
07 08 2019

Fecha Caducidad
07 08 2027

I<PER80699491<2<<<<<<<<<<<<<<<
1905135M2706074PER<<<<<<<<<<<2
SAENZ<<ANGEL<ERIK<YOSER<<<<<<<



Madre
[illegible]
MARIA VELITZA
DNI/LE [illegible]

Padre
[illegible]
APURAYTA
RUSSEL
DNI/LE [illegible]

Domicilio del Menor
AV. HUANCAYO SIN NUMERO

Distrito
ACOBAMBILLA

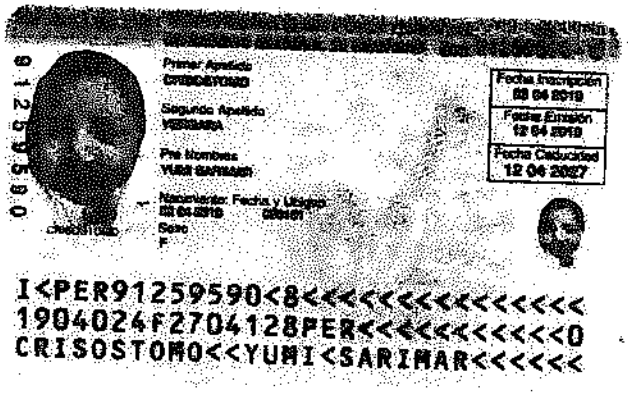
Provincia
HUANCAVELICA

Departamento
HUANCAVELICA

Observaciones

Indice derecho del declarante

000281 000281 134305 0109 2014/7/24



Primer Apellido
CRISOSTOMO

Segundo Apellido
VERGARA

Pre Nombres
YUMI SARIMAR

Nacimiento: Fecha y Ubigeo
03 04 2019 [illegible]

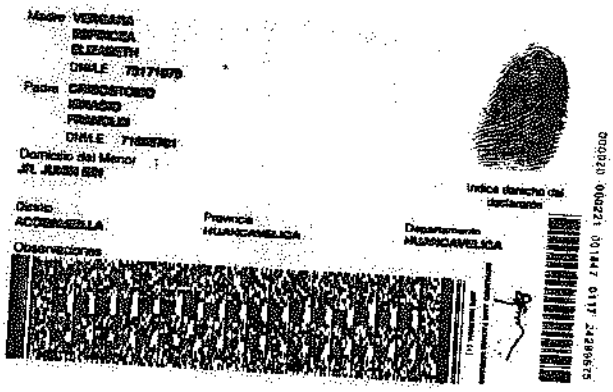
Sexo
F

Fecha Inscripción
03 04 2019

Fecha Emisión
12 04 2019

Fecha Caducidad
12 04 2027

I<PER91259590<8<<<<<<<<<<<<<<<
1904024F2704128PER<<<<<<<<<<<0
CRISOSTOMO<<YUMI<SARIMAR<<<<<<



Madre VERGARA
RIPRICZA
ELIZABETH
DNI/LE 7317979

Padre CRISOSTOMO
IGNACIO
FRANKLIN
DNI/LE 71888981

Domicilio del Menor
JR. JUAN [illegible]

Distrito
ACOBAMBILLA

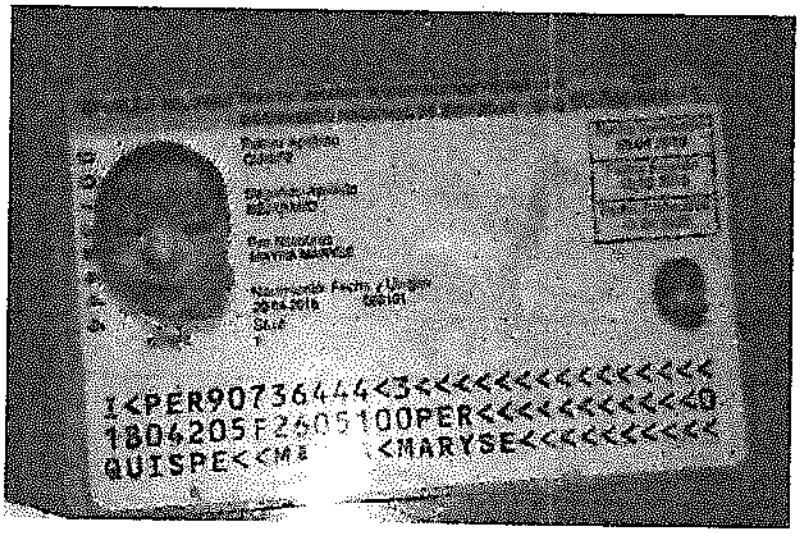
Provincia
HUANCAVELICA

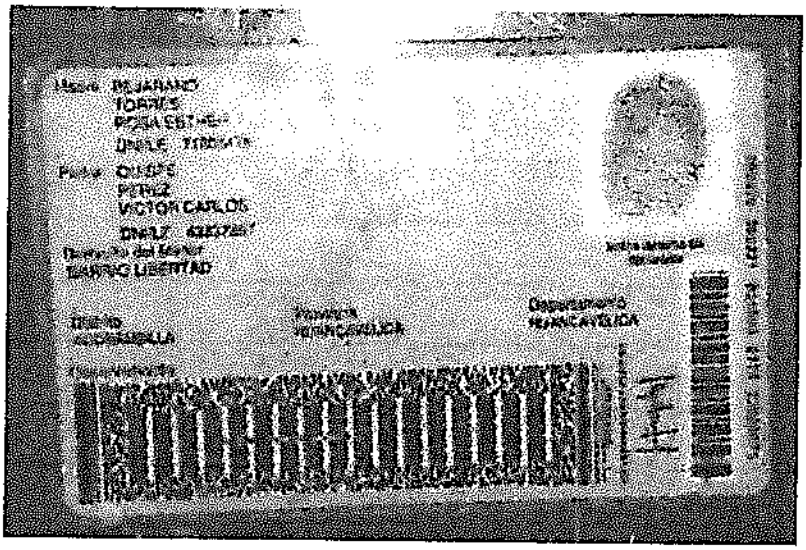
Departamento
HUANCAVELICA

Observaciones

Indice derecho del declarante

0198625 2T 1117 14147 0100021 0020020


I<PER907364443<<<<<<<<<<<<<<<
1806205F2605100PER<<<<<<<<<<<0
QUISPE<<M
<MARYSE<<<<<<<<<<


MAJARANO
TORRES
QUISPE
PEREZ
VICTOR CARLOS
BARRIO LIBERTAD

PERÚ | Ministerio de Salud

RED DE SALUD HUANCAVELICA

CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS

FICHA FAMILIAR

Código de Afiliación [illegible] HCL 5153

Nombre del Niño GAEL EYDAN

Fecha de Nacimiento 20/3/2020 DNI

Nombre de la Madre [illegible] DNI 71823783

Nombre del Padre [illegible] DNI 71806222

Dirección

Lugar de Atención Teléfono

CITA

CONTROL 27-6-2020

VACUNA [illegible]

OTRO

Anotar Fechas

BCG (TUBERCULOSIS) (RN) > 2000 gr. 20/3/2020

HVB(ANTI-HEPATITIS) (RN) 20/3/2020

ANTIPOLIO

1°dosis (2 meses) INY-IPV 27/5/2020 — 2°dosis (4 meses) INY-IPV — 3°dosis (6 meses) ORAL-APO

PENTAVALENTE (DPT + HIB + HVB)

1°dosis (2 meses) 27/5/2020 — 2°dosis (4 meses) — 3°dosis (6 meses)

NEUMOCOCO

1°dosis (2 meses) 27/5/2020 — 2°dosis (4 meses) — 3°dosis (12 meses)

ROTAVIRUS

1°dosis (2 meses) 27/5/2020 — 2°dosis (4 meses)

INFLUENZA

1°dosis (6 meses) — 2°dosis (7 meses)

1 Año — 2 Años — 3 Años — 4 Años

SPR (SARAMPIÓN, PAPERA, RUBÉOLA)

1°dosis (12 meses) — 2°dosis (18 meses)

VARICELA (12 meses)

REFUERZOS

1°Ref. DPT (18 meses) — 2°Ref. DPT (4 años)

1°Ref. Antipolio (Oral 18 meses) — 2°Ref. Antipolio (Oral 4 años)

ANTIAMARÍLICA (15 meses)

OTRAS VACUNAS

DT MADRE 1° Dosis — 2° Dosis — 3° Dosis

PERÚ | Ministerio de Salud

RED DE SALUD HUANCAVELICA

CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS

FICHA FAMILIAR

Código de Afiliación: 130-2- HCL: 5157

Nombre del Niño: Karol Hayde Centeno Condor

Fecha de Nacimiento: 21-06-2020 DNI:

Nombre de la Madre: Edith Condor Ortega DNI: 74999329

Nombre del Padre: Centeno Saez Diajan DNI: 71808474

Dirección: Barrio progreso - Acobambilla

Lugar de Atención: P.S Acobambilla. Teléfono:

CITA

CONTROL

VACUNA

OTRO

Anotar Fechas

BCG (TUBERCULOSIS) (RN) > 2000 gr.: 21-06-20

HVB(ANTI-HEPATITIS) (RN): 21-06-20

ANTIPOLIO

1°dosis (2 meses) INY-IPV | 2°dosis (4 meses) INY-IPV | 3°dosis (6 meses) ORAL-APO

PENTAVALENTE (DPT + HIB + HVB)

1°dosis (2 meses) | 2°dosis (4 meses) | 3°dosis (6 meses)

NEUMOCOCO

1°dosis (2 meses) | 2°dosis (4 meses) | 3°dosis (12 meses)

ROTAVIRUS

1°dosis (2 meses) | 2°dosis (4 meses)

INFLUENZA

1°dosis (6 meses) | 2°dosis (7 meses)

1 Año | 2 Años | 3 Años | 4 Años

SPR (SARAMPIÓN, PAPERA, RUBÉOLA)

1°dosis (12 meses) | 2°dosis (18 meses)

VARICELA (12 meses)

REFUERZOS

1°Ref. DPT (18 meses) | 2°Ref. DPT (4 años)

1°Ref. Antipolio (Oral 18 meses) | 2°Ref. Antipolio (Oral 4 años)

ANTIAMARÍLICA (15 meses)

OTRAS VACUNAS

DT MADRE 1° Dosis | 2° Dosis | 3° Dosis

PERÚ | Ministerio de Salud

RED DE SALUD HUANCAVELICA

CARNÉ DE ATENCIÓN INTEGRAL DE SALUD DEL NIÑO MENOR DE 5 AÑOS

FICHA FAMILIAR

Código de Afiliación [illegible] HCL 5155

Nombre del Niño [illegible]

Fecha de Nacimiento [illegible] DNI

Nombre de la Madre [illegible] DNI [illegible]

Nombre del Padre [illegible] DNI [illegible]

Dirección [illegible]

Lugar de Atención Teléfono

CITA

CONTROL

VACUNA

OTRO

Anotar Fechas

ECG (TUBERCULOSIS) (RN) > 2000 gr. [illegible]

HVB(ANTI-HEPATITIS) (RN) [illegible]

ANTIPOLIO

1° dosis (2 meses) INY-IPV | 2° dosis (4 meses) INY-IPV | 3° dosis (6 meses) ORAL-APO

PENTAVALENTE (DPT + HIB + HVB)

1° dosis (2 meses) | 2° dosis (4 meses) | 3° dosis (6 meses)

NEUMOCOCO

1° dosis (2 meses) | 2° dosis (4 meses) | 3° dosis (12 meses)

ROTAVIRUS

1° dosis (2 meses) | 2° dosis (4meses)

INFLUENZA

1° dosis (6 meses) | 2° dosis (7meses)

1 Año | 2 Años | 3 Años | 4 Años

SPR (SARAMPIÓN, PAPERA, RUBÉOLA)

1° dosis (12 meses) | 2° dosis (18 meses)

VARICELA (12 meses)

REFUERZOS

1° Ref. DPT (18 meses) | 2° Ref. DPT (4 años)

1° Ref. Antipolio (Oral 18 meses) | 2° Ref. Antipolio (Oral 4 años)

ANTIAMARÍLICA (15 meses)

OTRAS VACUNAS

DT MADRE 1° Dosis | 2° Dosis | 3° Dosis