



INSTITUCIÓN  
EDUCATIVA PÚBLICA  
N° 36002

*"Año de la Universalización de la Salud"*

Huancavelica, 13 de agosto del 2020.

**OFICIO N°055-2020-DIE-N°36002-HVCA-UGELH/DREHVCA**

**SEÑOR** : Mag. GASTÓN PÉREZ LAZO  
Director de la Unidad de Gestión Educativa Local Huancavelica.  
**CIUDAD.-**

**ASUNTO** : SOLICITA REMPLAZO DE UN DOCENTE POR FALLECIMIENTO DE LA  
PROF. ESTELA TAIPE ROMERO DE LA I.E.N° 36002-HUANCAVELICA.

**REFERENCIA** : CERTIFICADO DE DEFUNCION.

Es grato dirigirme a su Despacho, con la finalidad de hacerle llegar el saludo cordial a nombre de la familia magisterial de la I.E. N° 36002 "Azules" de esta localidad y a la vez, **SOLICITAR EL REMPLAZO DE UN DOCENTE POR FALLECIMIENTO DE LA PROF. ESTELA TAIPE ROMERO**, para el cual adjunto el documento en referencia. Pongo en conocimiento que recién los familiares accedieron el certificado respectivo por lo cual no se pudo enviar y hacer de su conocimiento cuidando la privacidad de los familiares.

Aprovecho la oportunidad para reiterar las muestras de mi especial consideración y deferencia personal.

  
MINISTERIO DE EDUCACIÓN  
INSTITUCIÓN EDUCATIVA N° 36002  
HUANCAVELICA  
*Ramos*  
Prof. Ramos Enriquez Hugo A.  
C.M. 1023261786  
DIRECTOR

HARE/DIR.  
nrq/sec.  
Archivo/cc



2000327598



PERÚ

Ministerio de Salud

## 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 23261415  
 1.3 Prenombres: ESTELA  
 1.4 Primer Apellido: TAÍPE  
 1.5 Segundo Apellido: ROMERO  
 1.6 Sexo: FEMENINO      1.7 Edad: 52 AÑOS Aprox.      1.8 Nacionalidad: PERUANA

**2. DATOS DEL FALLECIMIENTO**

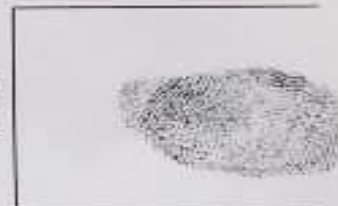
2.1 Fecha: 03/08/2020      2.2 Hora: 21:20:00  
 2.3 Sitio de ocurrencia: ESTABLECIMIENTO DE SALUD - HOSPITAL II HUANCAMELICA - AV. TERESA DE JOURNET S/N - AMERICA / PERU / HUANCAMELICA / HUANCAMELICA / ASCENSION  
 2.4 Causa básica del fallecimiento: COVID 19

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

3.1 Documento de identidad: DNI/LE 20059681  
 3.2 Prenombres: LEONID PASTOR  
 3.3 Primer Apellido: GONZALES  
 3.4 Segundo Apellido: PACHECO  
 3.5 N° de registro del colegio profesional: 045971      3.6 Profesión: MEDICO  
 3.7 Sitio y fecha de certificación: HOSPITAL II HUANCAMELICA - 4 DE AGOSTO DE 2020

Sello y firma del profesional  
 CMP: 045971  
 HOSPITAL II - RED ASISTENCIAL HUANCAMELICA

Impresión Dactilar del profesional



PARA EL INTERESADO

PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

**INFORME ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN GENERAL****4. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO**

4.1 Nombres y Apellidos: ESTELA, TAÍPE ROMERO  
 4.2 Grupo étnico: MESTIZO  
 4.3 Documento de identidad: DNI/LE 23261415  
 4.4 Sexo: FEMENINO      4.5 Edad: 52 AÑOS

**5. DATOS DEL FALLECIMIENTO**

5.1 Lugar: ESTABLECIMIENTO DE SALUD - HOSPITAL II HUANCAMELICA - AV. TERESA DE JOURNET S/N - AMERICA / PERU / HUANCAMELICA / HUANCAMELICA / ASCENSION  
 5.2 Fecha: 03/08/2020      5.3 Hora: 21:20:00

**6. DATOS DE LA PERSONA QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN**

6.1 Documento de identidad: DNI/LE 20059681  
 6.2 Nombres y Apellidos: LEONID PASTOR, GONZALES PACHECO  
 6.3 N° de registro del colegio profesional: 045971      6.4 Profesión: MEDICO  
 6.5 El que certifica declara: HABER ATENDIDO AL DIFUNTO

Sello y firma del profesional

Dr. Leonid R. Gonzales Pacheco  
 MEDICINA INTERNA  
 CMP: 045971  
 HOSPITAL II - RED ASISTENCIAL HUANCAMELICA

Impresión Dactilar del profesional



2000327598