

MINISTERIO DE EDUCACIÓN
I.E.S.T.P. "MARCO"
MESA DE PARTES
Exp. N°:..... Folio:.....
Fecha:..... Hora:.....
Recibido por:.....

SUMILLA: Solicito licencia por luto por fallecimiento de mi señora madre

Señor Director del Instituto de Educación Superior Tecnológico Público "Marco"

Presente.-

Yo, Jorge Castro Chamorro, identificado con DNI N.º 20722598, docente de la carrera de Arquitectura de Plataformas y Servicios de Tecnologías de la Información de esta casa superior de estudios, me dirijo a usted con el debido respeto para expresar mi profundo pesar y, a la vez, solicitar se me otorgue licencia por motivo de luto debido al sensible fallecimiento de mi señora madre, acaecido recientemente.

Esta lamentable pérdida familiar me coloca en una situación emocional y personal que requiere de mi presencia para acompañar a mis familiares directos, participar en las ceremonias fúnebres y realizar los trámites correspondientes. Por tal motivo, recurro a su autoridad para solicitar se me conceda los días de licencia que establece la normativa vigente.

Cabe señalar que, de acuerdo con el Decreto Supremo N.º 005-90-PCM y la Ley del Servicio Civil – Ley N.º 30057, el trabajador tiene derecho a una licencia por luto sin afectación de sus remuneraciones ni descuentos de ningún tipo, tratándose del fallecimiento de familiares directos, como es el caso de mi madre. Por tanto, solicito se disponga el goce de este derecho respetando las disposiciones antes mencionadas.

Asimismo, me comprometo a reincorporarme puntualmente a mis labores una vez concluido el periodo de licencia, retomando mis responsabilidades con el compromiso y profesionalismo de siempre.

Agradezco de antemano su comprensión, solidaridad y el apoyo institucional en este momento de profundo dolor familiar.

Sin otro particular, me despido reiterando las seguridades de mi más alta consideración y estima.

Atentamente,



Jorge Castro Chamorro

DNI N.º 20722598

Lugar y fecha: Marco, 27 de octubre de 2025



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 20645715
1.3 Prenombres: JESUS NATIVIDAD
1.4 Primer Apellido: CHAMORRO
1.5 Segundo Apellido: REYES VDA DE CASTRO
1.6 Sexo: FEMENINO 1.7 Edad: 87 AÑOS Aprox. 1.8 Nacionalidad: PERUANA

2. DATOS DEL FALLECIMIENTO

2.1 Fecha: 26/10/2025 2.2 Hora: 11:20:00 Aprox.
2.3 Sitio de ocurrencia: ESTABLECIMIENTO DE SALUD - HOSPITAL NACIONAL RAMIRO PRIALE - AVENIDA INDEPENDENCIA N° 296 - AMERICA / PERU / JUNIN / HUANCAYO / EL TAMBO
2.4 Causa básica del fallecimiento: INSUFICIENCIA RESPIRATORIA AGUDA

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

3.1 Documento de Identidad: DNI/LE 20051744
3.2 Prenombres: KEILA DEL CARMEN
3.3 Primer Apellido: SANCHEZ
3.4 Segundo Apellido: CAMAC
3.5 N° de registro del colegio profesional: 036297 3.6 Profesión: MEDICO
3.7 Sitio y fecha de certificación: HOSPITAL NACIONAL RAMIRO PRIALE - 26 DE OCTUBRE DE 2025

<https://portalcm.reniec.gob.pe/verificacionQREC#/verificaciondef>



Firmado digitalmente por:
SANCHEZ CAMAC KEILA DEL CARMEN
FIR 20051744 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 26/10/2025 14:12:46

N° CDEF: 2001177643

Clave: N63AUQEJ

PARA EL INTERESADO

PARA EL ESTABLECIMIENTO DE SALUD

INFORME ESTADÍSTICO DE DEFUNCIÓN GENERAL

4. IDENTIFICACIÓN DEL FALLECIDO

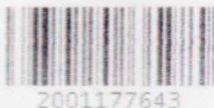
4.1 Nombres y Apellidos: JESUS NATIVIDAD, CHAMORRO REYES VDA DE CASTRO
4.2 Grupo étnico: MESTIZO
4.3 Documento de identidad: DNI/LE 20645715
4.4 Sexo: FEMENINO 4.5 Edad: 87 AÑOS

5. DATOS DEL FALLECIMIENTO

5.1 Lugar: ESTABLECIMIENTO DE SALUD - HOSPITAL NACIONAL RAMIRO PRIALE - AVENIDA INDEPENDENCIA N° 296 - AMERICA / PERU / JUNIN / HUANCAYO / EL TAMBO
5.2 Fecha: 26/10/2025 5.3 Hora: 11:20:00

6. DATOS DE LA PERSONA QUE CERTIFICA LA DEFUNCIÓN

6.1 Documento de identidad: DNI/LE 20051744
6.2 Nombres y Apellidos: KEILA DEL CARMEN, SANCHEZ CAMAC
6.3 N° de registro del colegio profesional: 036297 6.4 Profesión: MEDICO
6.5 El que certifica declara: HABER ATENDIDO AL DIFUNTO



Firmado digitalmente por:
SANCHEZ CAMAC KEILA DEL CARMEN
FIR 20051744 hard
Motivo: Soy el autor del documento
Fecha: 26/10/2025