Moyobamba, 05 de julio de 2024.

**OFICIO N.° - 2024-GRSM-DIRESA/DIS.**

*Señor:*

***Mc. Aldo Enrique Pinchi Flores***

*Director Regional de Salud San Martin*

***Moyobamba***

**Asunto** :**Solicitud de Baja de Usuario del Sistema de Registro de Hechos**

**Vitales**.

---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Es grato dirigirme a usted para saludarlo cordialmente y solicitar la gestión de las **Bajas** de un (01) profesionales de salud y/o personal administrativo pertenecientes a este Establecimiento de Salud, responsables de certiﬁcar y/o constatar nacimientos y/o defunciones en el Sistema de Registro de Hechos Vitales y/o realizar tareas administrativas.

Por lo expuesto, remito a su Despacho el presente expediente con la siguiente documentación sustentatoria:

1. (01) Formato/s SHV-01 debidamente ﬁrmado/s de cada solicitante o Formato SHV-02 de baja masiva.
2. Documentos sustentatorios de cada solicitante (solo en caso de remitir solicitudes individuales a través del Formato SHV-01).

Atentamente.

[*Jefe del Establecimiento de Salud*] o [*Directivo de la institución privada*]