



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN  
FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS  
Dirección de Gestión y Desarrollo del Talento Humano

**FORMULARIO DGDTH N° 06**

**SOLICITUD DE PAGO DEL SUBSIDIO FAMILIAR**

San Lorenzo, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_

Prof. Lic. CYNTHIA SUSANA SAUCEDO DE SCHUPMANN, Decana  
Facultad de Ciencias Químicas  
Universidad Nacional de Asunción  
Campus, San Lorenzo

De mi consideración:

El/la que suscribe \_\_\_\_\_ con cédula de identidad civil N° \_\_\_\_\_, funcionario permanente, que desempeña funciones en el/la \_\_\_\_\_, cargo \_\_\_\_\_, se dirige a usted y por su intermedio a quien corresponda, para solicitar la bonificación familiar conforme al siguiente detalle:

N°	Nombres y apellidos	Fecha de nacimiento	Edad

Asimismo, afirma, que los datos son correctos y que son consignados en la presente solicitud en carácter de declaración jurada.

Al mismo tiempo, provee las siguientes informaciones personales y laborales para lo que hubiere lugar:

Datos Personales:

Domicilio: \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ Barrio: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_

Celular: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Datos Laborales:

Cargo: \_\_\_\_\_ Categoría: \_\_\_\_\_ Fecha de Ingreso: \_\_\_\_\_

Departamento: \_\_\_\_\_ Dirección: \_\_\_\_\_

Días Laborales: \_\_\_\_\_ Horario: \_\_\_\_\_

Atentamente.

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_

Adjuntar:

a) Certificado de nacimiento original.