



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

FORMULARIO DGDTH N° 07

SOLICITUD DE PAGO DEL SUBSIDIO FAMILIAR POR ESCOLARIDAD

San Lorenzo, ___ de _____ de 20__

Prof. Lic. CYNTHIA 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 el Subsidio Familiar por Escolaridad por Hijos e informa a continuación los datos de los hijos menores en edad escolar:

N°	Nombres y apellidos	Fecha de nacimiento	Grado/Curso al que asiste	Institución

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 o copia autenticada).
- b) Cédula de identidad del hijo (copia autenticada).
- c) Cédula de identidad de el/la funcionario/a (copia autenticada).
- d) Facturas legales y/o matrícula de inscripción con los sellos correspondientes a la casa de estudios a partir del Pre-Escolar hasta el Tercero de la Educación Escolar Media.