



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS
Dirección de Gestión y Desarrollo del Talento Humano
FORMULARIO DGDTH N° 13
SOLICITUD DE PAGO DEL SUBSIDIO FAMILIAR

San Lorenzo,de.....del 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 conforme al siguiente detalle:

Nº	Nombres y Apellidos	Fecha de nacimiento	Edad
1.			
2.			
3.			
4.			

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

Al mismo tiempo, proveo las siguientes informaciones personales y laborales para lo que hubiera lugar.

Datos Personales	
Domicilio :	Barrio:
Ciudad :	Departamento:
Celular :	Correo electrónico :
Datos Laborales	
Cargo :	Categoría:
Fecha de Ingreso :	Departamento:
Dirección :	Días Laborales :
Horario :	

Atentamente,

.....
Firma

*Adjuntar Certificado de Nacimiento Original