UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS QUÍMICAS
Dirección de Gestión y Desarrollo del Talento Humano
FORMULARIO DGDTH Nº 14
SOLICITUD DE PAGO DEL SUBSIDIO FAMILIAR POR ESCOLARIDAD

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 Nº _____ funcionario permanente, que desempeña funciones en el /la _____ , cargo _____ se dirige a usted y po su intermedio a quien corresponda, para solicitar el Subsidio Familiar por Escolaridad e informa a continuación los datos de los hijos menores en edad escolar :

Nº	Nombres y Apellidos	Grado/ Curso al que asiste	Institución
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:
a) Certificado de Nacimiento (Original o copia autenticada)
b) Cédulas de Identidad del hijo/a y del funcionario/a (Copias autenticadas)
c) Fácturas legales y/o mátricula de inscripción con los sellos correspondientes a la casa de estudios a partir del Pre-Escolar hasta el Tercero de la Educación escolar Media.