



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.