



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.