



ANEXO VI

Dirección General de Talentos Humanos

Departamento de Gestión de Personas

FORMULARIO DE SOLICITUD PARA PAGO DE SUBSIDIO

Fecha: / / 2017

Se solicita completar integralmente la información requerida. En caso de que la misma no esté debidamente completada la solicitud no será procesada.

I) DATOS DEL TITULAR

Personal: Permanente Comisionado/a Contratado

Apellido/s: _____ Nombre/s: _____

C.I. N°: _____ Correo Electrónico: _____

Dependencia: _____ Teléf.: _____ Interno: _____

Domicilio Laboral: _____

Tipo de Subsidio:

Matrimonio: Nacimiento: Fallecimiento:

Los datos consignados en la solicitud poseen carácter de Declaración Jurada.

Firma del/a Solicitante

C.I. N°: _____

Requisitos:

- Fotocopia Autenticada de cedula de identidad del Funcionario Solicitante.
- Certificado de matrimonio, nacimiento o fallecimiento original o formulario de solicitud del certificado por el Sistema de Gestión Registral.

Guillermo Sosa Flores
Ministro