**FORMULARIO DE SOLICITUD PARA PAGO de subsidio**

**Fecha**: / / 202\_\_

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

1. **DATOS DEL TITULAR**

**Personal**: **Permanente** **Comisionado/a Contratado**

**Apellido/s:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Nombre/s:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**C.I. Nº:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Correo Electrónico:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dependencia:**  \_\_\_\_\_\_\_\_\_ **Teléf.:**  **Interno:**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Domicilio Laboral**:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tipo de Subsidio:**

**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.