



**EL PRESENTE FORMULARIO ES PARA LA ESTIMACIÓN DEL SUBSIDIO FAMILIAR PARA EL EJERCICIO FISCAL**

(Por escolaridad de hijos menores de 18 años de edad)

**Datos del funcionario solicitante:**

Solicita por 1ra vez:  Si  No  
Vínculo Laboral:  Permanente  Comisionado  
Nombres y Apellidos:..... C.I.N°:.....  
Dependencia:..... Cargo:.....  
Circunscripción Judicial..... Interno:.....  
E-mail:.....  
Celular:.....

**Datos del/la esposo/a – concubino/a**

Nombres y Apellidos:..... C.I.N°:.....  
Lugar de trabajo:.....

**Datos del/los hijo/os**

Cantidad de hijos que posee: ..... ¿Cuántos en edad escolar? .....

Nombres y Apellidos	C. I. N°	Fecha de Nacimiento
1-		
2-		
3-		

**Requisitos**

- Copia autenticada de Cédula de Identidad vigente del funcionario (padre o madre)
- Copia autenticada de Cédula de Identidad vigente del hijo/os
- Certificado de nacimiento original del hijo/os, copia autenticada del mismo, o Constancia de presentación emitida por el Departamento de Legajos
- Factura o Constancia de matriculación del menor/es a la Institución Educativa correspondiente, o copia autenticada por escribanía de la misma

**Para los casos que correspondiere:**

- Constancia de Presentación de documentación completa emitida por el Departamento de Legajos
- Formulario de Acuerdo de designación de beneficiario firmado por ambos progenitores
- Copia autenticada por escribanía de la Sentencia Judicial que determine la Adopción
- Copia autenticada de la Resolución que aprueba el Comisionamiento Interinstitucional
- Constancia de no percibir el presente Subsidio emitida por la Institución de Origen.

Los datos consignados en la presente solicitud poseen carácter de Declaración Jurada; por lo que firmo al pie de la misma asumiendo la responsabilidad por la veracidad de esta información.

**Datos de Recepción**

Fecha de recepción:...../...../.....

.....  
**Firma del funcionario solicitante**

.....  
**Firma del funcionario receptor**