



Campus de la UNA
SAN LORENZO-PARAGUAY

UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD POLITÉCNICA

FORMULARIO DE SOLICITUD DE SUBSIDIO

San Lorenzo de de 2025-

Señora

Prof. Ing. **SILVIA TERESA LEIVA LEON**, Msc., Decana
FP-U.N.A.

Tengo el honor de dirigirme a Usted y por su digno intermedio donde corresponda, para solicitar el pago en concepto de Escolaridad, correspondiente al objeto del gasto **Subsidio Familiar – Ayuda Escolar**, de acuerdo a las disposiciones legales y la disponibilidad financiera.

Sin otro particular, lo saludo cordial y atentamente.

Firma Solicitante
(madre): _____

Firma Solicitante
(padre): _____

Aclaración: _____

Aclaración: _____

Nro. C.I. : _____

Nro. C.I. : _____

Datos del hijo/a

| Nombre y Apellido | Cedula de Identidad | Fecha de Nacimiento | Edad |
|-------------------|---------------------|---------------------|------|
| | | | |

Adjunto:

- Formulario.
- Copia de cedula de identidad del/los solicitante/s, vigente.
- Copia de cedula de identidad del niño/a vigente o certificado de nacimiento Original o copia autenticada.

Presentación de 1 (UNO) de los siguientes documentos:

- Comprobante de pago de matricula original o copia autenticada,
- Recibo de Cooperadora Escolar original o copia autenticada,
- Recibo de pago de cuota del año lectivo 2025 original o copia autenticada,
- Constancia expedida por Institución Educativa del niño/a original o copia Autenticada.

Observación:

- La solicitud podrá ser presentada por los funcionarios cuyos hijos se encuentren en edad escolar desde el Jardín hasta que culmine el tercer año de la media Objeto del Gasto 131 SUBSIDIO FAMILIAR reglamentado por el Decreto 3248/2025 Art 38).
- En caso que los funcionarios sean conyuges o en unión de hecho o concubinato, deberán efectuar la solicitud en forma conjunta.

Visto bueno del funcionario/a de la Dirección de Gestión de Personas – Departamento de Salarios y Beneficios.

Firma _____

Aclaración _____

