



UNIVERSIDAD NACIONAL DE ASUNCIÓN
FACULTAD DE CIENCIAS MÉDICAS
Dirección de Gestión y Desarrollo del Talento Humano

Avda. Mcal. López y Coronel Cazal - Campus Universitario
E-mail: dgdth@fcmuna.edu.py
San Lorenzo - Paraguay



SOLICITUD PARA SUBSIDIO FAMILIAR

San Lorenzo, de del 2026

Señor/a.

Jefe/a de Dpto. de Personal

Dirección de Gestión y Desarrollo del Talento Humano.

Presente

El (la) que suscribe _____, funcionario(a) Permanente de esta institución, en la que se desempeña con las funciones _____ de _____ de la Cátedra/Servicio/Departamento _____,

Con una remuneración mensual de Gs._____, se dirige a Ud., a fin de solicitar su incorporación al régimen de subsidio Familiar, para lo cual adjunta la lista de sus hijos menores de 18 (dieciocho) años con los respectivos certificados de nacimientos y de vida y residencia del (los) menor (es) quien (es) vive (n) con el solicitante:

1. _____ Edad(actual):_____
2. _____ Edad(actual):_____
3. _____ Edad(actual):_____

Actualmente estoy recibiendo Subsidio familiar por:

1. _____ Edad (actual):_____
2. _____ Edad (actual):_____

Declaro bajo FE de Juramento que todo lo mencionado anteriormente se ajusta a la verdad y que no percibe asignación familiar en ninguna otra entidad pública, por los menores mencionados más arriba, ni la madre/padre de los mismos.

Firma: _____

De CI Nro.: _____

Nro. Celular: _____

Email: _____

DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO

MESA DE ENTRADA Nº _____

FECHA: ____ / ____ / ____ HORA: _____

RECIBIDO POR: _____

DIRECCIÓN DE GESTIÓN Y DESARROLLO DEL TALENTO HUMANO FCM-UNA

TALÓN DE RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS DE SUBSIDIO FAMILIAR.

PRESENTA DOCUMENTOS POR CANTIDAD DE HIJOS

1

3

MESA DE ENTRADA Nº: _____ FECHA DE RECEPCIÓN: _____