

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_ N° de Empl.: \_\_\_\_\_

Dependencia: \_\_\_\_\_ Cargo: \_\_\_\_\_

solicita subsidio en concepto de: \_\_\_\_\_ para lo cual acompaña

los siguientes documentos comprobatorios:

 Certificado de Matrimonio Certificado de Defunción Certificado de Nacimiento Matrícula Escolar y/o Constancia de Inscripción Otros (Especificar): \_\_\_\_\_**Obs.:****Nota:** Certifico bajo mi responsabilidad que los datos consignados en este formulario, así como los documentos comprobatorios, son verdaderos y completos.\_\_\_\_\_  
**Firma del Interesado**

Fecha:

**A: DPTO. DE ACOMPAÑAMIENTO DEL PERSONAL**\_\_\_\_\_  
**Firma Jefe de Unidad Administrativa**

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

N° de Empleado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Departamento de Acompañamiento del Personal (DRH/DAP)****Observaciones:** \_\_\_\_\_

Rubro presupuestario: \_\_\_\_\_

**A Dpto. de Gestión del Personal:**

Procesado por

\_\_\_\_\_  
**Firma Jefe**

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

N° de Empleado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

**Departamento de Gestión del Personal (DRH/DGP)****Observaciones:** \_\_\_\_\_

Procesado por

\_\_\_\_\_  
**Firma Jefe**

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Nombre y Apellido: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

N° de Empleado: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_