\_\_\_\_\_\_ de febrero de 2024

**SR. PAULINO FLEITAS RUIZ DÍAZ**

**COORDINADOR GENERAL DE TALENTO HUMANO**

**PRESENTE**

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., en cumplimiento de la CIRCULAR PRESIDENCIA DINAC N° \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/2024 de fecha de Febrero de 2024.

Para dicho efecto, adjunto con el formulario correspondiente las documentaciones solicitadas.

|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE SUBSIDIO POR ESCOLARIDAD – EJERCICIO FISCAL 2024**  **PARA FUNCIONARIOS PERMANENTES Y FUNCIONARIOS PERMANENTES COMISIONADOS A LA DINAC** |

1. **Identificación del Solicitante.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Apellido (s)** | **Nombre(s)** | **C.I. Nº** |
|  |  |  |

1. **Datos Familiares del niño/a.**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Relación** | **Nombre(s)** | **Apellido(s)** | **C.I. Nº** | **Fecha de Nacimiento** | **Escuela y/o Colegio** | **Jardín al 3º de la Media** |
| Niño/a |  |  |  |  |  |  |
| Niño/a |  |  |  |  |  |  |
| Niño/a |  |  |  |  |  |  |
| Padre |  |  |  | 0 | 0 | 0 |
| Madre |  |  |  | 0 | 0 | 0 |

1. **Dependencia donde cumple funciones del padre y/o madre:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Dependencia donde Cumple Funciones** | **Dirección/Subdirección/ Gerencia/Departamento/Sección** | **Teléfono** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. **CARGO ACTUAL**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Cargo** | **Percibió el Subsidio por Escolaridad durante el Ejercicio Fiscal 2023** | |
|  | SI | NO |

# Requisitos:

* CÉDULA DE IDENTIDAD VIGENTE DEL FUNCIONARIO O FUNCIONARIA (COPIA).
* CÉDULA DE IDENTIDAD VIGENTE DE LOS HIJOS/AS (COPIA).
* CERTIFICADO DE NACIMIENTO DEL HIJO/A (ORIGINAL).
* FACTURA, RECIBO O CONSTANCIA DE MATRICULACIÓN DEL MENOR EN LA INSTITUCIÓN EDUCATIVA

CORRESPONDIENTE. (ORIGINAL).

* SI AMBOS PROGENITORES TRABAJAN EN RELACIÓN DE DEPENDENCIA DE LA DINAC; TENDRÁ DERECHO A PERCIBIR EL

SUBSIDIO FAMILIAR SOLAMENTE UNO DE ELLOS.

* TENDRÁ DERECHO A PERCIBIR ESTE BENEFICIO: I) EL FUNCIONARIO PERMANENTE DE LA DINAC Y FUNCIONARIO PERMANENTE DE OTRA INSTITUCIÓN COMISIONADO A LA DINAC, QUE ACREDITE MEDIANTE UNA CONSTANCIA NO HABER PERCIBIDO EN ESTE CONCEPTO EN SU INSTITUCIÓN DE ORIGEN; DEBIENDO LA MISMA PRESENTAR ANTE LA COORDINACIÓN GENERAL DE TALENTO HUMANO DE LA DINAC.

**OBSERVACION**: **EL PAGO DEL SUBSIDIO SERÁ POR CADA HIJO EN EDAD ESCOLAR 4 (CUATRO) AÑOS, DESDE EL JARDÍN Y HASTA QUE CULMINE EL TERCER AÑO DE LA MEDIA, UNA VEZ EN EL AÑO.**

**Declaro bajo fe de juramento no percibir Subsidio por Escolaridad en otra institución del Estado, que poseo la tenencia legal del niño/a y que los datos consignados en el presente documento se ajustan a la verdad. Conste.**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**FIRMA FUNCIONARIO**

**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CI N°**