\_\_\_\_\_\_ de enero de 2025

**Sr. Paulino Fleitas Ruiz Díaz**

**Coordinador General de Talento Humano**

**PRESENTE**

Tengo el agrado de dirigirme a Ud., en cumplimiento de la CIRCULAR CGTH N° 03/2025 de fecha 28 de enero de 2025

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

|  |
| --- |
| **SOLICITUD DE SUBSIDIO POR ESCOLARIDAD – EJERCICIO FISCAL 2025****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 2024** |
|  | SI | NO |

# Requisitos:

* Cédula de identidad vigente del funcionario (copia).
* Cédula de identidad vigente de los hijos (copia).
* Certificado de nacimiento del hijo (original).
* Factura, recibo o constancia de matriculación del menor en la institución educativa correspondiente (original)
* En caso de ser funcionario permanente de otra institución comisionado a la DINAC, constancia emitida por la institución de origen que certifique que no ha percibido este beneficio en dicha institución.

# Condiciones específicas:

* En caso de que ambos progenitores trabajen en relación de dependencia para la DINAC, únicamente uno de ellos tendrá derecho a percibir el subsidio familiar, evitando así el doble beneficio.
* Podrá percibir este beneficio: I) El funcionario permanente de la DINAC. II) El funcionario permanente de otra institución comisionado a la DINAC, siempre que presente una constancia emitida por su institución de origen que certifique que no ha percibido este beneficio en dicha institución. Esta constancia debe estar adjunta a los documentos mencionados anteriormente.

**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°**