**FORMULARIO DE SOLICITUD PARA PAGO DE AYUDA ESCOLAR**

**Fecha**: / / 2022

Se solicita completar íntegramente la información requerida. En caso de que la misma no esté debidamente completada la solicitud no será procesada.

1. **DATOS DEL TITULAR**

**Personal**: **Permanente** **Comisionado/a Contratado**

**Apellido/s:** **Nombre/s:**

**C.I. Nº:**  **Correo Electrónico:**

**Dependencia:** **Teléf.:** **Interno:**

**Domicilio Laboral**:

**Nombre/s y Apellido/s del/a esposo/a - concubino/a:**

**C.I. Nº del/a esposo/a - concubino/a:**

**¿El/a esposo/a - concubino/a trabaja en el Ministerio de Trabajo?:** Si No

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nº** | **C.I.Nº** | **Nombre (s) y Apellido (s)** | **Fecha de Nacimiento** | **Edad** | **Grado** |
| **1** |   |   |   |   |  |
| **2** |   |   |   |   |  |
| **3** |   |   |   |   |  |

**OBS: El pago se realizará por cada hijo en edad escolar (preescolar) hasta que culmine el 3er. año de la media, hasta los 18 (dieciocho) años de edad, hasta la cantidad de 3 (tres) hijos como máximo.**

 **Los datos consignados en la solicitud poseen carácter de Declaración Jurada.**

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

**Firma del/a Solicitante**

**C.I. N.°:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

Requisitos:

* Certificado de nacimiento del hijo/a (original o copia autenticada por escribanía).
* Boleta de Inscripción, factura de matrícula, chequeras de pagos, constancias o certificados expedidos por la Institución Educativa respectiva (original o copia autenticada por escribanía), donde deberá especificar el grado de escolaridad del hijo/a, además del año lectivo.
* En caso de funcionarios comisionados de otras instituciones, deberán además de adjuntar una constancia original o copia autenticada de la Institución de Origen en la cual deberá especificar que no percibirá este beneficio en el presente Ejercicio Fiscal 2022.
* Fotocopia Autenticada de Cédula de Identidad del Funcionario Solicitante.
* Fotocopia Simple Cédula de Identidad del hijo/a.

**Constancia de Recepción**

**Fecha: ...…………………………………… A fojas 01 al……………………………..**

**Firma:………………………………………. Aclaración………………………………..**

**Motivo del rechazo:…………………………………………………………………………………………………………..**

 **Fecha: ……………………………………………………………………………...**