



**FORMULARIO DE ACUERDO
SUBSIDIO FAMILIAR**
(Por escolaridad de hijos menores de 18 años de edad)

Por medio del presente, los abajo firmantes declaramos que, en virtud de las documentaciones presentadas en fecha _____ por parte del padre, y en fecha _____ por parte de la madre, con objeto de ser beneficiados con el Subsidio familiar por escolaridad de hijos menores para funcionarios de la Corte Suprema de Justicia, de común acuerdo resolvemos designar como beneficiario/a a _____, con C.I.N° _____, a fin de que el/la mismo/a perciba el monto correspondiente al presente beneficio.-----

Datos del Padre

Nombres y Apellidos:..... C.I.N°:.....
Dependencia:..... Cargo:.....
Circunscripción Judicial:..... Interno:.....
E-mail:..... Celular:.....

Datos de la Madre

Nombres y Apellidos:..... C.I.N°:.....
Dependencia:..... Cargo:.....
Circunscripción Judicial:..... Interno:.....
E-mail:..... Celular:.....

Datos del/los hijo/os en virtud de los cuales se ha solicitado el Subsidio familiar

Nombres y Apellidos	C. I. N°	Fecha de Nacimiento
1-		
2-		
3-		

Los datos consignados en la presente solicitud poseen carácter de Declaración Jurada; por lo que firmo al pie de la misma asumiendo la responsabilidad por la veracidad de esta información.

Firma del Padre

Firma de la Madre