



Misión: Garantizar a todas las personas una educación de calidad como bien público y derecho humano a lo largo de la vida.

Asunción, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 202\_ .

**Director(a) General:**

**Dirección General de Gestión y Desarrollo del Personal**

**Presente**

El/la que suscribe \_\_\_\_\_ con Cédula de  
Identidad Civil Nro. \_\_\_\_\_ se dirige a Ud. para solicitar la **SUSPENSIÓN**  
**del Subsidio Familiar Docente por el fallecimiento de mi hijo/a** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ con Cédula de identidad Civil Nro. \_\_\_\_\_.

Sin otro particular, se despide de Ud. muy atentamente.

-----  
FIRMA

**Se adjuntan: La imagen de la Cédula de Identidad Civil del solicitante y del  
Certificado de Defunción del hijo/a.**