

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.