



# Unión Nacional de Educadores. Sindicato Nacional

## SOLICITUD DE SUBSIDIO SOLIDARIO

Nº: \_\_\_\_\_

SOLICITANTE / S			
Nombres y Apellidos	C.I.Nº	Condición	Estado Civil
1-			
2-			
3-			
4-			
5-			
Comité de base:			
Dirección:			
Teléfono:			
Otros Datos:			

Motivo	Nombre y Apellido	C.I. Nº	Estado Civil
Fallecimiento de:			
Invalidez de:			

Condición											
Titular		Cónyuge		Hijo/a		Padre		Madre		Concubino/a	

### Documentos presentados

Tipo de Documento	Sí	No
Fotocopia autenticada de Cédula de Identidad del Solicitante		
Fotocopia autenticada de Cédula de Identidad del Fallecido		
Certificado de Defunción Original		
Certificado de Matrimonio Original		
Certificado de Nacimiento Original		
Certificado Médico de invalidez Original		
Otros:		
Cuenta con hermanos/as docentes afiliados a la UNE-SN		
1. Nombre y Apellido	CINº	
2. Nombre y Apellido	CINº	
3. Nombre y Apellido	CINº	
4. Nombre y Apellido	CINº	
5. Nombre y Apellido	CINº	

**Bajo Declaración Jurada, manifiesto que todos los datos e informaciones consignados en este documento son ciertos y los documentos presentados son auténticos, haciéndome responsable de los mismos.**

Firma del Solicitante/s	Aclaración de Firma	CINº
1-		
2-		
3-		
4-		
5-		
Fecha:		