



Vencimiento SUF

Nombre del Beneficiado: VERA GALLARDO SONIA ELIZABETH  
Nombre del Causante: VERA GALLARDO SONIA ELIZABETH  
Mes de Renovacion: ABRIL  
Fecha de Vencimiento: 2-5-2025

## **DOCUMENTOS QUE DEBE PRESENTAR:**

- CERTIFICADO DE NACIMIENTO DEL MENOR QUE DEBE RENOVAR.**
- CERTIFICADO DE ALUMNO REGULAR NIÑOS DE 6 A 17 AÑOS DEL QUE SE DEBE RENOVAR.**
- FOTOCOPIA CONTROL DE NIÑO SANO AL DIA - NIÑOS DE 0 A 8 AÑOS.**
- FOTOCOPIA CEDULA DE IDENTIDAD DE LA MADRE (POR AMOS LADOS).**

**FECHAS DE ATENCIÓN DE PÚBLICO  
PARA POSTULAR Y/O RENOVAR  
DEL 10 AL 23 DE CADA MES  
EN OFICINA DE SUBSIDIOS  
CALLE CARRERA 350 - PORTEZUELO  
CON SRA. EDITH CASTILLO MELLA**

**HORARIO DE ATENCIÓN**  
**LUNES A VIERNES**  
**DE 8:30 A 13:00 Y DE 14:30 A 17:00 HORAS**