

Atentamente solicito se me extienda a mi costa, una certificación de servicios, conforme a los datos que describo a continuación:

No. Registro

**I. DATOS GENERALES DEL SERVIDOR**

1	1er. Apellido	2do. Apellido	Apellido de Casada	
	1er. Nombre	2do. Nombre	3er. Nombre	
2	No. de DPI:	6	No. de Afiliación al IGSS:	10. Etnia:  Maya <input type="checkbox"/> Xinca <input type="checkbox"/> Garífuna <input type="checkbox"/> Ladina <input type="checkbox"/>  Otro: _____
3	Cédula de Vecindad:	7	No. de Teléfono:	
4	Fecha de Nacimiento <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> Día Mes Año	8	Género: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
5	Departamento y Municipio donde reside:	9	Edad:	
11	Comunidad lingüística:	1. Español <input type="checkbox"/> 6. Ch'orti <input type="checkbox"/> 11. Kaqchikel <input type="checkbox"/> 16. Poqomchi <input type="checkbox"/> 21. Tektileko <input type="checkbox"/> 2. Achi <input type="checkbox"/> 7. Chuj <input type="checkbox"/> 12. K'iche <input type="checkbox"/> 17. Q'anjob'al <input type="checkbox"/> 22. Tz'utujil <input type="checkbox"/> 3. Akateko <input type="checkbox"/> 8. Itza <input type="checkbox"/> 13. Mam <input type="checkbox"/> 18. Q'eqchi <input type="checkbox"/> 23. Uspanteko <input type="checkbox"/> 4. Awakateko <input type="checkbox"/> 9. Ixil <input type="checkbox"/> 14. Mopan <input type="checkbox"/> 19. Sakapulteko <input type="checkbox"/> 24. Garífuna <input type="checkbox"/> 5. Chalchiteko <input type="checkbox"/> 10. Jakalteko <input type="checkbox"/> 15. Poqoman <input type="checkbox"/> 20. Sipakapense <input type="checkbox"/> 25. Xinka <input type="checkbox"/>		

**II. TIEMPO DE SERVICIO SOLICITADO**

12	Títulos de los Puestos	Ministerio o Dependencia	Períodos		Renglón Presupuestario
			De	A	

Enterado de la pena relativa de perjurio, bajo juramento declaro que los datos consignados son verdaderos, responsabilizándome desde ya por las consecuencias penales, si resultare alguna falsedad.

13	Lugar y Fecha:	14	Firma del Solicitante:
----	----------------	----	------------------------

**DOCUMENTOS A PRESENTAR:**

- Fotocopia simple legible del DPI del interesado.
- Fotocopia simple legible del carné de afiliación al IGSS del interesado o fotocopia simple de constancia de afiliación extendida por el mismo Instituto.
- Original y copia de la solicitud.
- Si el servidor falleció adjuntar fotocopia simple de partida de defunción.
- Comprobante de depósito monetario realizado en Banrural por valor de Q. 16.50 por cada solicitud; cuenta número 3884048447; a nombre de Oficina Nacional de Servicio Civil.
- Se cobrará Q.2.50 por hoja adicional, al momento de entregarle la Certificación de servicios.
- Otros documentos que respalden el tiempo de servicio requerido.

**NOTA:**

- La Oficina Nacional de Servicio Civil -ONSEC- certifica los años de 1,971 a 1,999
- Imprimir en hoja tamaño oficio y llenar con tinta azul.
- Para la entrega de la certificación de servicios solicitada, deberá presentar la fotocopia de la solicitud que fue firmada y sellada de recibido.