



Señor (a) Director (a)
Oficina Nacional de Servicio Civil
Su Despacho

DATOS GENERALES DEL SERVIDOR(A) O EXSERVIDOR(A) QUE SOLICITA

Form with fields for personal data: 1. Apellido, 2do. Apellido, Apellido de Casada, 1er. Nombre, 2do. Nombre, 3er. Nombre, 2. De datos de identificación conocidos en el expediente clasificado bajo el número, 3. Dirección de Residencia, 4. Número Telefónico, Número Telefónico (no obligatorio), Correo electrónico.

DECLARO BAJO JURAMENTO QUE:

Estoy enterado (a) de las penas relativas al delito de perjurio si lo declarado no fuera cierto.

SI

NO

Input box for SI

Input box for NO

Presto actualmente mis servicios en el Estado, Entidades Descentralizadas, Autónomas, otros Organos del Estado u otras entidades incorporadas al Régimen de Clases Pasivas Civiles del Estado. (En caso afirmativo indicar Dependencia o Entidad y en caso negativo indicar la fecha de entrega del cargo).

Input box for SI

Input box for NO

He perdido la nacionalidad guatemalteca

Se acompaña los siguientes documentos:

Fotocopia del Documento Personal de Identificación -DPI- (vigente)

Certificado de antecedentes penales (vigente)

Certificación de tiempo de servicio (actualizado)

Certificación de acta de entrega del cargo

Certificación de solvencia

Otros: [Blank line for additional documents]

QUEDO ENTERADO (A) QUE:

Cuando se requiera Nueva Liquidación después de los seis (6) meses de haber cesado en el último cargo, el pago se hará efectivo a partir de la fecha de admisión de la solicitud de nueva liquidación.

LLENE ESTE ESPACIO ÚNICAMENTE SI EXISTE REPRESENTANTE LEGAL

Nombre y apellidos completos:

[Blank line for name]

Quién se identifica con -DPI- con Código Único de Identificación:

[Blank line for identification code]

Lugar: [Blank line]

Fecha: [Blank line]

Firma del Solicitante o Impresión Digital

TRÁMITE GRATUITO

