



FECHA:	
NOMBRES:	
APELLIDOS:	
APELLIDO DE CASADA:	
DPI (CUI)	
NÚMERO TELEFÓNICO:	
CORREO ELECTRÓNICO:	

TIPO DE RESPUESTA (MARCAR CON UNA X) FÍSICA: DIGITAL: Basado en el Art. 18 y Art. 45 del Decreto 57-2008 del Congreso de la República de Guatemala

INFORMACIÓN CON FINES ESTADÍSTICOS

GENERO:	
---------	--

PERTENENCIA SOCIOLINGÜÍSTICA (MARCAR CON UNA X)

CASTELLANO	<input type="checkbox"/>	SAKAPULTEKO	<input type="checkbox"/>	KAQCHIKEL	<input type="checkbox"/>	TZUTIL	<input type="checkbox"/>
ITZA'	<input type="checkbox"/>	AKATEKO	<input type="checkbox"/>	USPANTEKO	<input type="checkbox"/>	XINCA	<input type="checkbox"/>
POQOMAN	<input type="checkbox"/>	KICHE	<input type="checkbox"/>	CH'ORTI	<input type="checkbox"/>	GARIFUNA	<input type="checkbox"/>
ACHI	<input type="checkbox"/>	Q'EQCHI	<input type="checkbox"/>	TEKTITEKO	<input type="checkbox"/>	OTRO	<input type="checkbox"/>
IXIL	<input type="checkbox"/>	MOPAN	<input type="checkbox"/>	CHUJ	<input type="checkbox"/>	NO INDICA	<input type="checkbox"/>
Q'ANJOB'AL	<input type="checkbox"/>	SIPAKAPENSE	<input type="checkbox"/>	MAN	<input type="checkbox"/>		
POQOMCHÍ	<input type="checkbox"/>	AWAKATEKO	<input type="checkbox"/>	JAKALTECO	<input type="checkbox"/>		

PARA BRINDARLE LA MEJOR ATENCION A SU SOLICITUD, DESCRIBA CON CLARIDAD Y PRECISIÓN LO REQUERIDO

HORRIO DE ATENCIÓN: El correo electrónico está habilitado las 24 horas del día. Si la solicitud ingresa después de las 17:00 horas o en día inhábil, se tomará como fecha de recepción el día hábil siguiente.

FIRMA DEL SOLICIANTE	SELLO DE RECIBIDO