INFORMACIÓN OBLIGATORIA PARA DARLE SEGUIMIENTO Y NOTIFICAR LOS RESULTADOS DE LA INFORMACION SOLICITADA.

NOMBRE: _____

TIPO DE IDENTIFICACION: _____

NUMERO DE IDENTIFICACION: _____

CORREO ELECTRÓNICO:

TELEFONO: _____

DEPARTAMENTO: _____MUNICIPIO:_____

PROFESION U OFICIO: _____

LUGAR Y FORMA PARA NOTIFICAR: _____

INFORMACIÓN OPCIONAL CON FINES ESTADÍSTICOS (OPCIONAL):

Género: _____

Pertenencia Sociolingüística, marcar con una X:

Mestizo_____ Maya_____

Garífuna_____ Xinca _____ Otro_____

SOLICITUD

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Firma solicitante_____

Entrega aproximada: 10 días hábiles, contados a partir de recibida la solicitud.

ENVIAR SOLICITUD AL CORREO ELECTRÓNICO: informacionpublica@dgac.gob.gt

Si la solicitud ingresa después de las 17:00 horas o en día inhábil, se tomará como fecha de recepción el día hábil siguiente.