



LISTA DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS INICIALES PARA LA SOLICITUD DEL APOORTE ECONÓMICO POR GASTOS FUNERARIOS DERIVADOS AL FALLECIMIENTO DE ESTUDIANTES INSCRITOS EN EL SISTEMA DE EDUCACIÓN PÚBLICA, NIVELES DE EDUCACIÓN INICIAL, PREPRIMARIA, PRIMARIA Y MEDIA (CICLOS BÁSICO Y DIVERSIFICADO)

Del proceso: Servicios de Apoyo

Código: PRA-FOR-214

Versión: 1

Página: 1 de 1

Dirección Departamental de Educación de IZABAL

Correlativo DDE-No.53-015-2025

Código centro educativo público

1802062443

Nombre del centro educativo público

EORM

Nombre completo del estudiante fallecido

JACKELINE JAZMIN XOL ICAL

Nombre completo del padre, madre, tutor o encargado del estudiante

JULIA ICAL CHI

Teléfono de contacto 53496575

Dirección: Aldea Rio Salado

Municipio: Livingston

No.	Requisitos	Si	No
1	Constancia de inscripción o impresión del historial de estudiante.	X	
2	Certificado de defunción del estudiante, extendido por RENAP.	X	
3	Fotocopia del DPI del padre, madre, tutor o encargado.	X	
4	NIT del padre, madre, tutor o encargado.	X	
5	PRA-FOR-212 firmado o impresión dactilar.	X	
6	En el caso de ser tutor, el documento que lo acredite como tal.		

Lugar y fecha	PUERTO BARRIOS 22 DE MAYO DE 2025
Nombre de quién entrega	LESTER WILFREDO VARGAS MARROQUIN
Nombre y firma de quién recibe	ILCE NOHEMÍ MORALES CERON

*Considerar lo indicado en el instructivo PRA-INS-43 artículo 5 Nota 2.

Dirección Departamental de Educación de Izabal
Sección Financiera
Unidad de Análisis Documental

22 MAY 2025

Recibido por: Licda. Gloria Marina Fina López

Hora: 8:47

Firma:





MINISTERIO DE EDUCACIÓN
GUATEMALA

VIA CORREO
21/5/2022 15:19 PM

Impresión de Historial



CÓDIGO DE ESTABLECIMIENTO	1802062443
NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO	EORM
DIRECCIÓN DE ESTABLECIMIENTO	
CARRERA	
GRADO	CUARTO
SECCIÓN	A
ESTADO DE INSCRIPCIÓN	VIGENTE
FECHA DE INSCRIPCIÓN	11/12/2024
SUBNIVEL	PRIMARIA
PK	6593339
CÓDIGO PERSONAL	G494XGV
NOMBRE ESTUDIANTE	JACKELINE JAZMIN
APELLIDO ESTUDIANTE	XOL ICAL
GÉNERO	FEMENINO
DEPARTAMENTO MUNICIPIO RESIDENCIA	LIVINGSTON, IZABAL
DIRECCIÓN RESIDENCIA	ALDEA RÍO SALADO
FECHA NACIMIENTO	29/12/2008
ACTA, FOLIO, LIBRO	0,0,0
MUNICIPIO DEPARTAMENTO INSCRIPCION	LIVINGSTON, IZABAL
CUI	2026865151802
CÉDULA ESTUDIANTE	,
ESTADO DEL REGISTRO	ACTIVO
ESTADO DEL ESTUDIANTE	ACTIVO
NOMBRE MADRE	MANUELA
APELLIDO MADRE	TIUL CAC
CUI MADRE	1854695821802
NOMBRE PADRE	
APELLIDO PADRE	
CUI PADRE	
NOMBRE ENCARGADO	MANUELA
APELLIDO ENCARGADO	TIUL CAC
CUI ENCARGADO	1854695821802
PARENTESCO	MADRE

HISTORIAL DE INSCRIPCIÓN

ESTABLECIMIENTO	FECHA	AÑO	CARRERA	GRADO	RESULTADO	MODALIDAD
1802008143	07/12/2023	2024	-	CUARTO - A	NO PROMOVIDO	PRIMARIA
1802008143	17/02/2023	2023	-	TERCERO - A	PROMOVIDO	PRIMARIA
1802062443	07/12/2022	2023	-	TERCERO - A	RETIRADO	PRIMARIA
1802062443	15/02/2022	2022	-	TERCERO - A	NO PROMOVIDO	PRIMARIA
1802062443	18/12/2020	2021	-	SEGUNDO - A	PROMOVIDO	PRIMARIA
1802062443	02/11/2019	2020	-	PRIMERO - A	PROMOVIDO	PRIMARIA
1802062443	11/01/2019	2019	-	PRIMERO - A	NO PROMOVIDO	PRIMARIA
1802062443	05/01/2018	2018	-	PRIMERO - B	RETIRADO	PRIMARIA
1802062443	19/02/2017	2017	-	PRIMERO - A	NO PROMOVIDO	PRIMARIA
1802062443	31/03/2016	2016	-	PRIMERO - B	NO PROMOVIDO	PRIMARIA
1802201942	31/03/2015	2015	-	PÁRVULOS 3 - A	PROMOVIDO	PREPRIMARIA PARVULOS
1802201942	25/02/2015 2:31:16 p. m.	2014	-	PÁRVULOS 2 - A	PROMOVIDO	PREPRIMARIA PARVULOS

HISTORIAL DE RETIROS

ESTABLECIMIENTO	FECHA INSCRIPCION	AÑO	CARRERA	GRADO	MODALIDAD	FECHA RETIRO	MOTIVO RETIRO
1802062443	07/12/2022	2023	-	TERCERO - A	PRIMARIA	19/02/2023	RETIRO POR TRASLADO
1802062443	05/01/2018	2018	-	PRIMERO - B	PRIMARIA	16/08/2018	MIGRACIÓN TEMPORAL

CÓDIGO	18-02-0624-43
DEPARTAMENTO	IZABAL
MUNICIPIO	LIVINGSTON
NOMBRE	EORM
DIRECCIÓN	ALDEA BALTIMORE
TELÉFONO	40199506
CORREO	JADELOURDES@GMAIL.COM
NOMBRE DIRECTOR	MARTA LOURDES COC CAAL
NIVEL	43-PRIMARIA
SECTOR	OFICIAL
JORNADA	MATUTINA
PLAN	DIARIO(REGULAR)
ÁREA	RURAL
CICLO	1-ANUAL
ESTADO	ABIERTA
MODALIDAD	BILINGUE


Para consultar datos de los centros educativos, ingresar al link de consulta pública:

https://www.mineduc.gob.gt/BUSCAESTABLECIMIENTO_GE/



MINISTERIO DE EDUCACIÓN
GUATEMALA

CONSTANCIA DE CÓDIGO PERSONAL

Código:	G494XGV	
Nombre:	JACKELINE JAZMIN XOLICAL	
CUI:	2026865151802	
Fecha de Nacimiento:	29 de diciembre de 2008	
Género:	FEMENINO	

-Sistema de Registros Educativos- Fecha de Impresión: 21/05/2025 3:16:32 p. m.

yxkd+dIDVELDMXJz/QJMd2kpykMG9JOtiF4FUCJkO+pc2f0KG+zKVDN5idLQPCvESmt6Xz8xkZ03hG/n8tjuSYIfZ2TfmMLFfynIAiY7mM=

**Registro Civil de las Personas**
Certificado de Defunción

El infrascrito Registrador Civil de las Personas del Registro Nacional de las Personas del
Municipio de Livingston, Departamento de Izabal,
CERTIFICA

que con fecha trece de mayo de dos mil veinticinco, en el Registro Civil del Municipio de
LIVINGSTON, Departamento de IZABAL, quedó inscrita la Defunción No. 4317 de:

Datos del Difunto

- Jackeline Jazmin , Xol Ical -

Nombres y Apellidos del Difunto

2026865151802

Femenino

Fotografía
no
disponible

DPI

Sexo

16 Años 4 Meses 13 Días

Soltero

Estudiante

Edad

Estado Civil

Profesión

GUATEMALA, IZABAL, PUERTO BARRIOS

Lugar de Nacimiento

Nombres y Apellidos del Cónyuge

Datos de la Defunción

once de mayo de dos mil veinticinco

20:30

Fecha de Defunción

Hora de Defunción

GUATEMALA, IZABAL, LIVINGSTON, Aldea Río Salado

Lugar de Defunción

J:18:9 Neumonía

Causa A

J:96:9 Insuficiencia Respiratoria no especificada

Causa B

R:42 Desvanecimiento

Causa C

I:46:9 Paro Cardíaco no Especificado

Causa D



Datos de la Madre

- Julia , Ical Chi -

Nombres y Apellidos de la Madre

Fotografía
no
disponible

Fotografía
no
disponible

Datos del Padre

- Carlos Enrique , Xol Maas -

Nombres y Apellidos del Padre

Observaciones

NO CONSTA NINGUNA ANOTACIÓN

Extendida el día trece de mayo de dos mil veinticinco por el Registrador Civil de las Personas, la cual es auténtica por ser una copia fiel de su original.

-----ULTIMA LÍNEA-----

Doy fe

Guillermo Fernando , Reyes Grajeda

REGISTRADOR CIVIL DE LAS PERSONAS



Este certificado fue impreso en papel bond el día trece de mayo del dos mil veinticinco y tiene vigencia de seis meses o tres verificaciones del código QR. Para los usos que al interesado convenga deberá de verificar su autenticidad a través del link: <https://www.renap.gob.gt/verificacion-de-certificado> o bien llamando al 1516.

IDGTM29245307881801S1801<<<360
8107271F3402018GTM<<9698588247
ICAL<<JULIA<<<<<<<<<<<<<<<<<

REPÚBLICA DE GUATEMALA, CENTROAMÉRICA
Registro Nacional de las Personas - Documento Personal de Identificación - DPI -

CODIGO UNICO DE IDENTIFICACION
-CUI-
2924 53078 1801

NOMBRE
JULIA

APELLIDO
ICAL
CHI

NACIONALIDAD
GTM

PAIS DE NAC
GTM

SEXO
FEMENINO

FECHA DE NACIMIENTO
27 JUL 1981

JULIA ICAL CHI

002

FIRMA

02 FEB 2024

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS AL REGISTRO TRIBUTARIO UNIFICADO



NIT: 41436016



Primer nombre:	JULIA
Primer apellido:	ICAL
Segundo apellido:	CHI
Código Único de Identificación:	2924530781801
Fecha de vencimiento:	01/02/2034
Cédula de vecindad:	Q-18 56457
Fecha de Nacimiento:	27/07/1981
Sexo:	FEMENINO
Nacionalidad:	GUATEMALTECO
Estado civil:	SOLTERA
Sector economico:	NO APLICA
Participación en Cámara Empresarial:	NO
Participación en Gremial:	NO

0002.40

AMA DE CASA

PRINCIPAL

Fecha última actualización: 20/05/2025

Esta constancia tiene vigencia hasta: 31/07/2025

INFORMACIÓN IMPORTANTE:

Según lo establecido en el Código Tributario, Decreto 6-91:

- A. Cualquier modificación a los datos de inscripción debe informarse a la SAT dentro del plazo de treinta (30) días contados desde que se produjo la modificación.
- B. Los contribuyentes con obligaciones al IVA deben actualizar o ratificar sus datos de inscripción anualmente.
- C. Para verificar si el contribuyente ha incumplido con sus Obligaciones Tributarias, debe consultar la opción "Incumplimientos" publicada en Portal SAT en el Menú Consulta NIT

El registro de la información contenida en la presente constancia no prejuzga sobre la validez de esta y no convalida hechos o actos nulos o ilícitos.

CARNÉ DE IDENTIFICACIÓN TRIBUTARIA

NIT:

41436016



NOMBRE:

JULIA ICAL CHI



SOLICITUD DE APOORTE ECONÓMICO POR GASTOS FUNERARIOS DERIVADOS AL FALLECIMIENTO DE ESTUDIANTES INSCRITOS EN EL SISTEMA DE EDUCACIÓN PÚBLICA, NIVELES DE EDUCACIÓN INICIAL, PREPRIMARIA, PRIMARIA Y MEDIA (CICLOS BÁSICO Y DIVERSIFICADO)

Del proceso: Servicios de apoyo

Código: PRA-FOR-212

Versión: 2

Página: 1 de 1

CORRELATIVO DDE-053-015 No.-202

Señor

Director Departamental de Educación de IZABAL

Yo, JULIA ICAL CHI en calidad de Madre X Padre, Tutor, encargada, de 44 años de edad estado civil: soltera, Nacionalidad guatemalteca Profesión u oficio, ama de casa, Código Único de Identificación -CUI- 2924 53078 1801 como consecuencia del fallecimiento de la estudiante JACKELINE JAZMIN XOL ICAL código personal del estudiante G494XGV.

SOLICITO

Que me sea otorgado el aporte económico de Q7,500.00, por gastos funerarios derivados al fallecimiento del estudiante anteriormente identificado y para el efecto acompaño la siguiente documentación:

- a) Certificado de defunción del estudiante, extendido por el Registro Nacional de las Personas -RENAP-.
- b) Fotocopia de Documento Personal de Identificación -DPI-, extendido por el Registro Nacional de las Personas -RENAP-.
- c) NIT del padre, madre, tutor o encargado.

Con la presente solicitud asumo la responsabilidad y el compromiso de utilizar el aporte económico, única y exclusivamente para los gastos funerarios de la estudiante fallecida.

Atentamente,

Lugar y fecha Puerto Barrios 22 de mayo 2025

Julia Ical Chi

Firma o impresión dactilar del solicitante



Correlativo No: **018**



DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN IZABAL
MINISTERIO DE EDUCACIÓN
SECCIÓN FINANCIERA, DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FINANCIERO

FORMULARIO PARA CONTROL DEL APOORTE ECONÓMICO POR GASTOS FUNERARIOS

Formulario del Aporte Económico por Gastos Funerarios derivados al fallecimiento de Estudiantes Inscritos en el sistema de Educación Pública, Niveles de Educación Inicial, Preprimaria, Primaria y Media (Ciclos Básico y Diversificado).

Persona que recibe: Julia Ical chi

Calidad de: Padre ☐ Madre ☒ Tutor ☐ Encargado ☐

Código Único de Identificación -CUI- 2924 53078 1801

Número de Identificación Tributaria -NIT- 41436016

Nombre del estudiante fallecido: Jackeline Jazmin xd Ical

Código Personal del estudiante fallecido: G 494 X 6V

Código de Centro Educativo: 1802 0624 43

DECLARO Y JURO: Que he recibido a mi entera satisfacción el cheque número 37916 por la cantidad de Q 7,500.00, en letras: siete mil quinientos Quetzales otorgado para cubrir única y exclusivamente los gastos funerarios derivados al fallecimiento del estudiante anteriormente referido.

Lugar y Fecha Puerto Barrios, mayo 23 del 2025

*Recibido el
26/5/2025*

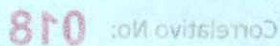
Julia Ical chi

Firma o impresión dactilar del solicitante

Original: Unidad Ejecutora del MINEDUC

Duplicado: Padre Madre Tutor o Encargado

Triplicado: delegado de DIDEMAG o persona designada por Director Departamental



SECCIÓN FINANCIERA, DEPARTAMENTO ADMINISTRATIVO FINANCIERO
MINISTERIO DE EDUCACIÓN
DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN IZABAL

FORMULARIO PARA CONTROL DEL APOORTE ECONÓMICO POR GASTOS FUNERARIOS

Personas que reciben:

Calidad de: Padre

Figure 1

Tutor

Encargado

Código Único de Identificación - CUI-

Número de identificación Tributaria -NIT-

Nombre del estudiante fallido:

Código Personal del estudiante fallido:

Código de Centro Educativo:

anteriormente referido.

Lugar y fecha

Firma o impresión dactilar del solicitante

Original: Unidad Ejecutora del MINEDUC

Duplicado: Padre Madre Tutor o Encargado



FONDO ROTATIVO INTERNO DDEI DE IZABAL.
3-009-13306-4

CHEQUE No. 00037916

LUGAR Y FECHA: IZABAL, 23 DE MAYO DE 2,025

Q. 7,500.00

AGO A LA ORDEN DE: JULIA ICAL CHI

MONEDA: SIETE MIL QUINIENTOS QUETZALES EXACTOS

UNIDAD DE MEDIDA: QUETZALES.

[Signature]
FIRMA

[Signature]
FIRMA

NEGOCIABLE

⑈ 31:000000 1 161:3009 1 33064 ⑈ 00037916 ⑈ 00000038215 ⑈

LA ICAL CHI

MONEDA: FUNERARIOS DE LA ESTUDIANTE JACKELINE JAZMIN XOL ICAL, DE EORM

00037916

419	PAGO DE GASTOS FUNERARIOS DE LA ESTUDIANTE JACKELINE		
A No.	CONCEPTO	DEBE	HABER
	MUNICIPIO DE LIVINGSTON, IZABAL, CÓDIGO DE ESTUDIANTE, G494XGV Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN 4317 DE FECHA 11-05-2025		
	Unidad Solicitante: DÍDEOUC - IZABAL Fecha: 23/5/2,025	Total	<u>7,500.00</u>
<div>DATOS INDICADORES FECHA: 23/5/2,025 Mesa de entrada: 23/05/2025 DEVOLUCION Recibido Operaciones Caja: 27/05/2025</div>			
MORALES	SALDANA	NIMORALES	<i>Julia Ical</i> JULIA ICAL CHI
J. POR	REVISADO <i>[Signature]</i>	AUTORIZADO	RECIBI CONFORME
12924530781807			DIA MES AÑO 23/05/2025