



LISTA DE VERIFICACIÓN DE REQUISITOS INICIALES PARA LA SOLICITUD 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)

Del proceso: Servicios de Apoyo

Código: PRA-FOR-214

Versión: 1

Página: 1 de 1

Dirección Departamental de Educación de IZABAL	
Correlativo DDE-No 26-2024	
Código centro educativo público	1802308145
Nombre del centro educativo público	NUCLEO FAMILIAR EDUCATIVO PARA EL DESARROLLO NUFED
Nombre completo del estudiante fallecido	ROSA CARMELINA CAAL CHOCOJ
Nombre completo del padre, madre, tutor o encargado del estudiante	ROSARIO CHOCOJ CHOCOJ DE CAL
Teléfono de contacto 37005937	
Dirección: ALDEA TAMEJA	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 11 DE OCTUBRE DE 2024	
Nombre de quién entrega	LESTER WILFREDO VARGAS MARROQUIN	
Nombre y firma de quién recibe	ILMY LENY MENDEZ CONDE	

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

11/10/2024
15.06

Recibido 14/11/2024 8:37 AM.





MINISTERIO DE EDUCACIÓN
GUATEMALA

Impresión de Historial



CÓDIGO DE ESTABLECIMIENTO	1802308145
NOMBRE DE ESTABLECIMIENTO	NUCLEO FAMILIAR EDUCATIVO PARA EL DESARROLLO NUFED
DIRECCIÓN DE ESTABLECIMIENTO	
CARRERA	
GRADO	PRIMERO BASICO
SECCIÓN	A
ESTADO DE INSCRIPCIÓN	VIGENTE
FECHA DE INSCRIPCIÓN	12/12/2023
SUBNIVEL	BASICO NUFED
PK	6717810
CÓDIGO PERSONAL	H387QEF
NOMBRE ESTUDIANTE	ROSA CARMELINA
APELLIDO ESTUDIANTE	CAAL CHOCOJ
GÉNERO	FEMENINO
DEPARTAMENTO MUNICIPIO RESIDENCIA	LIVINGSTON, IZABAL
DIRECCIÓN RESIDENCIA	ALDEA TAMEJA
FECHA NACIMIENTO	06/08/2007
ACTA, FOLIO, LIBRO	..
MUNICIPIO DEPARTAMENTO INSCRIPCIÓN	LIVINGSTON, IZABAL
CUI	3316496671802
CÉDULA ESTUDIANTE	
ESTADO DEL REGISTRO	ACTIVO
ESTADO DEL ESTUDIANTE	ACTIVO
NOMBRE MADRE	ROSARIO
APELLIDO MADRE	CHOCOOJ CHOCOOJ
CUI MADRE	1884011991802
NOMBRE PADRE	JUAN
APELLIDO PADRE	CAAL XOL
CUI PADRE	1811457071802
NOMBRE ENCARGADO	JUAN
APELLIDO ENCARGADO	CAAL XOL
CUI ENCARGADO	
PARENTESCO	OTRO

HISTORIAL DE INSCRIPCIÓN

ESTABLECIMIENTO	FECHA	AÑO	CARRERA	GRADO	RESULTADO	MODALIDAD
1802004143	05/12/2022	2023	-	SEXTO - A	PROMOVIDO	PRIMARIA
1802004143	09/12/2021	2022	-	QUINTO - A	PROMOVIDO	PRIMARIA
1802004143	20/01/2021	2021	-	CUARTO - A	PROMOVIDO	PRIMARIA
1802004143	11/11/2019	2020	-	TERCERO - A	PROMOVIDO	PRIMARIA
1802004143	10/01/2019	2019	-	TERCERO - A	NO PROMOVIDO	PRIMARIA
1802004143	05/01/2018	2018	-	SEGUNDO - A	PROMOVIDO	PRIMARIA
1802004143	23/02/2017	2017	-	SEGUNDO - A	NO PROMOVIDO	PRIMARIA
1802004143	19/02/2016	2016	-	PRIMERO - A	PRCMOVIDO	PRIMARIA
1802004143	11/03/2015	2015	-	PRIMERO - A	NO PROMOVIDO	PRIMARIA

HISTORIAL DE RETIROS

ESTABLECIMIENTO	FECHA INSCRIPCIÓN	AÑO	CARRERA	GRADO	MODALIDAD	FECHA RETIRO	MOTIVO RETIRO
Estudiante sin Historial de Retiro							

CÓDIGO 18-02-3081-45
DEPARTAMENTO IZABAL
MUNICIPIO LIVINGSTON
NOMBRE NUCLEO FAMILIAR EDUCATIVO PARA EL DESARROLLO NUFED
DIRECCIÓN ALDEA TAMEJA
TELÉFONO 40399048
CORREO MANUEL RAXASIG@GMAIL.COM
NOMBRE DIRECTOR MANUEL RAX ASIG
NIVEL 45-BASICO
SECTOR OFICIAL
JORNADA DOBLE
PLAN DIARIO(REGULAR)
ÁREA RURAL
CICLO 1-ANUAL
ESTADO ABIERTA
MODALIDAD MONOLINGUE

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 INSCRIPCIÓN
Ciclo Escolar 2024

Datos del Alumno			
Código:	H387QEF		
Nombre:	ROSA CARMELINA CAAL CHOCOJ		
CUI:	3316496671802		
Fecha de Nacimiento:	06 de agosto de 2007		
Género: *	FEMENINO		
Datos de Inscripción en el Centro Educativo			
Código:	18-02-3081-45		
Nombre:	NUCLEO FAMILIAR EDUCATIVO PARA EL DESARROLLO NUFED		
Departamento	IZABAL	Municipio:	LIVINGSTON
Nivel:	45-BASICO	Jornada:	DOBLE
Ciclo Lectivo:	1-ANUAL	Sector:	OFICIAL
Modalidad:	MONOLINGUE	Área:	RURAL
Carrera:	-		
Grado:	PRIMERO BASICO		

-Sistema de Registros Educativos- Fecha de Impresión: 11/10/2024 2:08:57 p. m.

Jm45sxbw61mgBif9UZH0VTGdFlmXRq90K0rCwOH36n7SAFqgXUswPwqhy9GSCupnJoR5U017jBN5JHrMrcELAk3gae7Tj2Psbly5f1gp1MPEQCoylgPT1Eamf8MH6
5KeqoosEWSUEBw3B14bsrR3g==



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 once de octubre de dos mil veinticuatro, en el Registro Civil del Municipio de LIVINGSTON, Departamento de IZABAL, quedó inscrita la Defunción No. 4128 de:

Datos del Difunto

- Rosa Carmelina , Caal Chocoj -

Nombres y Apellidos del Difunto

3316496671802

Femenino

Fotografía
no
disponible

DPI

Sexo

17 Años 2 Meses 6 Días

Soltero

No Consta

Edad

Estado Civil

Profesión

GUATEMALA, IZABAL, LIVINGSTON

Lugar de Nacimiento

Nombres y Apellidos del Cónyuge

Datos de la Defunción

nueve de octubre de dos mil veinticuatro

16:03

Fecha de Defunción

Hora de Defunción

GUATEMALA, IZABAL, LIVINGSTON, Aldea Tameja

Lugar de Defunción

Desvanecimiento

Causa A

Perdida del Estado de Conciencia

Causa B

Accidente Cerebro Vascular

Causa C

Paro Cardiorespiratorio

Causa D



1735690131802

11/10/2024 11:24:11

B0227A1F1105

Datos de la Madre

- Rosario , Chocoj Chocoj -

Nombres y Apellidos de la Madre

Fotografía
no
disponible

Fotografía
no
disponible

Datos del Padre

- Juan , Caal Xol -

Nombres y Apellidos del Padre

Observaciones

NO CONSTA NINGUNA ANOTACIÓN

Extendida el día once de octubre de dos mil veinticuatro 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 once de octubre del dos mil veinticuatro 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.

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS AL REGISTRO TRIBUTARIO UNIFICADO



Primer nombre:	ROSARIO
Primer apellido:	CHOCÓJ
Segundo apellido:	CHOCÓJ
Apellido de casada:	CAL
Código Único de Identificación:	1884011991802
Versión de DPI:	002
Número de Serie de DPI:	0000033529896
Fecha de vencimiento:	30/11/2031
Fecha de Nacimiento:	15/02/1976
Sexo:	FEMENINO
Nacionalidad:	GUATEMALTECO
Estado civil:	CASADA
Municipio de nacimiento:	LIVINGSTON
Departamento de nacimiento:	IZABAL
Población:	MAYA
Comunidad lingüística:	QEQCHI
Actividad económica principal:	0002 40 AMA DE CASA
Sector económico:	NO APLICA
Participación en Cámara Empresarial:	NO
Participación en Gremial:	NO

ALDEA TAMEJA, LIVINGSTON, IZABAL

Departamento	IZABAL
Municipio:	LIVINGSTON
Grupo habitacional:	ALDEA
Descripción grupo habitacional:	TAMEJA
Teléfono celular:	37005937
Apartado postal:	18002
Correo electrónico principal:	ROSARIOCHOCÓJ16@gmail.com
Correo electrónico de Agencia Virtual y notificaciones:	ROSARIOCHOCÓJ16@gmail.com

Fecha última actualización

12/10/2024

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:

158401199



NOMBRE:

ROSARIO CHOCQU CHOCQU DE CA

Fecha y hora de Impresión: 12/10/2024 15:19



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-026-No.-2024

Señor

Director Departamental de Educación de IZABAL

Yo, ROSARIO CHOCOJ CHOCOJ DE CAL en calidad de Madre X Padre Tutor encargado de 48 años de edad, estado civil: casada Nacionalidad guatemalteca Profesión u oficio, ama de casa Código Único de Identificación -CUI- 1884 01199 1802 como consecuencia del fallecimiento de la estudiante ROSA CARMELINA CAAL CHOCOJ con código personal de estudiante H387QEF.

SOLICITO

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

- Certificado de defunción del estudiante, extendido por el Registro Nacional de las Personas -RENAP-.
- Fotocopia de Documento Personal de Identificación -DPI-, extendido por el Registro Nacional de las Personas -RENAP-.
- 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 del estudiante fallecido.

Atentamente,

Lugar y fecha Puerto Barrios 11 de octubre 2024



Firma o impresión dactilar del solicitante



RECIBO Y COMPROMISO DE UTILIZACIÓN 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-213

Versión: 2

Página: 1 de 1

CORRELATIVO DDE-IZA -No.26-2024

Señor
Director Departamental de Educación de Izabal

Yo, Rosario Chojj Chojj de Cal en calidad de Madre Padre Tutor Encargado de 48 años de edad estado civil casada soltera Nacionalidad Guatemalteca Profesión u oficio ama de casa Código Único de Identificación -CUI- 1884 01199 1802 como consecuencia del fallecimiento de la estudiante ROSA CARMELINA CAA CHOCOJ con Código Personal del Estudiante H387QEF.

DECLARO Y JURO: Que he recibido a entera satisfacción el cheque número 37483 por la cantidad de: Siete mil quinientos quetzales exactos, los cuales fueron otorgados por gastos funerarios derivados al fallecimiento del estudiante antes identificado, por lo que asumo mi responsabilidad y el compromiso de utilizar el aporte económico, única y exclusivamente, para estos gastos.

Atentamente,

Lugar y fecha Puerto Barrios, Izabal 13 de noviembre de 2024.

Firma o impresión dactilar del solicitante

No. 12016543



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

CHEQUE No. 00037483

LUGAR Y FECHA:

IZABAL, 12 DE NOVIEMBRE DE 2024

Q. 7.500,00

PAGO A LA ORDEN DE:
SUMA DE:

ROSARIO CHOCOJ CHOCOJ DE CAL
SIETE MIL QUINIENTOS QUETZALES EXACTOS

[Signature]
FIRMA

[Signature]
FIRMA

NO NEGOCIABLE

3:0000000161300913306400003748300000565711

ROSARIO CHOCOJ CHOCOJ DE CAL

DESCRIPCION DEL PAGO: PAGO DE GASTOS FUNERARIOS DE LA ESTUDIANTE ROSA CARMELINA CAL CHOCOJ DEL NUCLEO FAMILIAR

00037483

419 PAGO DE GASTOS FUNERARIOS DE LA ESTUDIANTE ROSA		DEBE	HABER
CUENTA No.	DESCRIPCION		
	PARA EL DESARROLLO NUFED, ALDEA TANEJA DEL MUNICIPIO DE LIVINGSTON, IZABAL, CÓDIGO 18-02-3081-45, CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN H387QEF Y CERTIFICADO DE DEFUNCIÓN 4128 DE FECHA 19-10-2024		
	Unidad Solicitante: DIDEUC - IZABAL Fecha: 12/11/2024		
	DATOS INICIALES FECHA: 12/11/2024 Mes de entrada: 12/11/2024 DEVOLUCION Recibido Operaciones Caja: 27/11/2024		
		Total	<u>7.500,00</u>
THORALIS	DAI DANA	ACAYLA	ROSARIO CHOCOJ CHOCOJ DE CAL
HECHO POR	REVISADO	AUTORIZADO	RECIBI CONFORME
	<i>[Signature]</i>		788407799 7802
			788407799 7802