



FORMULARIO

RECIBO Y COMPROMISO DE UTILIZACIÓN 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-213

Versión: 2

Página: 1 de 1

CORRELATIVO DDEGO-No.026-2024

Señor Director Departamental de Educación de Guatemala Occidente.
Yo, <u>Juga an tonio Castilo Fabiga</u> en calidad de Madre Padre X Tutor Encargado de <u>17</u> años de edad, estado civil soltero casado X Nacionalidad <u>Guaterra Hecq</u> Profesión u oficio <u>a friculto</u> Código Único de Identificación -CUI- 1758 6 10 13 06 06 como consecuencia del fallecimiento de estudiante <u>e rica Mariana a gestillo Ya(</u> con Código Personal del Estudiante <u>39 60 R</u>
DECLARO Y JURO: Que he recibido a entera satisfacción el cheque número 27/85 por la cantidad de 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, único y exclusivamente, para estos gastos.
Atentamente,
Lugar y fecha Mixco 24 de octubre 2024

Firma o impresión dactilar del solicitante

FORMULARIO



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	Codigo: PRA-FOR-214	version: 1	Pagina: 1 de 1
Direc	cción Departamental de Educación de Guate	mala Occidente		

Dirección Departamental de Educación de	Guatemala Occidente
Correlativo DDEGO-No.26-2024	DDEGO-No.26-2024
Código centro educativo público	01-08-1571-43
Nombre del centro educativo público	EORM No. 835
Nombre completo del estudiante fallecido	ERICA MARIANA CASTILLO YAC
Nombre completo del padre, madre, tutor o encargado del estudiante	JUAN ANTONIO CASTILLO FABIAN
Teléfono de contacto 42445950	
Dirección: 6 avenida 18 calle 8-15 Zona 1, Aldea Lo de Coy	Municipio: Mixco

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

Lugar y fecha	Mixco, 22 de octubre del 2024	
Nombre de quién entrega	Lic. Ervin Enrique Mendoza Machán	ODE ENTRY IMMENTAL OF STREET
Nombre y firma de quién recibe	C.F.	Z GENATAMENTO CO
	Licda. Claudia Dalila Corado Garcia	A TEMALA OCCUPACION

Licda Claudia Dalila Corado García Defe del Departamento Financiero Dirección Departamental de Educación Guatemala Occidente



CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN Ciclo Escolar 2024

	Datos	del Alumno	
Código:	J396UTR	+	国3級級30国
Nombre:	ERICA MARIANA CAS	STILLO YAC	
CUI:	2335792730101		
Fecha de Nacimiento:	29 de diciembre de 20	11	
Género:	FEMENINO		
	Datos de Inscripción	n en el Centro Edu	ıcativo
Código:	01-08-1571-43		
Nombre:	EORM NO.835		
Departamento	GUATEMALA	Municipio:	MIXCO
Nivel:	43-PRIMARIA	Jornada:	MATUTINA
Ciclo Lectivo:	1-ANUAL	Sector:	OFICIAL
Modalidad:	MONOLINGUE	Área:	RURAL
Carrera:	-		
Grado:	QUINTO		

-Sistema de Registros Educativos- Fecha de Impresión: 16/10/2024 6:55:52 a.m.

N8WdJNXTtv3m5ortrJyaffwxzjHRm0jsCsD0H3w3mAD269l8xvQZwNl2C/PX7F/KtcgPBZTXUndUDxFHXSxDjnWEqzT+etL1h/N0HG8LCLBDN/pLWkFukYFGXNH3zYY pkgNbhU9PizRr2bcNJDWAPQ==







Correlativo: I0007025011102024



Registro Civil de las Personas Certificado de Defunción

El infrascrito Registrador Civil de las Personas del Registro Nacional de las Personas del Municipio de Mixco, Departamento de Guatemala,

CERTIFICA

que con fecha ocho de octubre de dos mil veinticuatro, en el Registro Civil del Municipio de GUATEMALA, Departamento de GUATEMALA, quedó inscrita la Defunción No. 356040 de:

Datos del Difunto	D	- Erica Maria	ana , Castillo Yac -		
			Apellidos del Difunto		
		2335792730101			Femenino
Fotografía	A B	DPI	1 1 1 1 1 1		Sexo
	12 Años	Soltero		- No Consta -	
no l	Edad	Estado Civil		Profesión	
disponible		GUAT	EMALA, GUATEMALA,	GUATEMALA	
			Lugar de Nacimient	0	

Nombres y Apellidos del Cónyuge

Datos de la Defuncion		
ocho	de octubre de dos mil veinticuatro	18:45
	Fecha de Defunción	Hora de Defunción
	GUATEMALA, GUATEMALA, Hospital Roosevelt	
	Lugar de Defunción	
	Choque cardiogenico	
	Causa A	
	Falla multiorganica	
	Causa B	
	Infección Fúngica por candida glabrata	
	Causa C	
	C	





2438161541212 11/10/2024 12:34:35 002564C0F44B

Datos de la Madre

- Albina Magdalí , Yac España -

Nombres y Apellidos de la Madre

Fotografía no disponible Fotografía no disponible

Datos del Padre

- Juan Antonio , Castillo Fabian -

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

Jakeline Patricia , Sosa Stewart
REGISTRADOR CIVIL DE LAS PERSONAS EN FUNCIONES



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.



CODIGO ÚNICO DE IDENTIFICACIÓN

1758 61013 0606



JUAN ANTONIO

APELLIDO: CASTILLO FABIAN



MASCULINO FECHA DE NACIMIENTO: 18MAY1977



GTM



08ENE2024

LUGAR DE NACIMIENTO: SANTA ROSA ORATORIO L:45 F:403 P:2850 VECINDAD: GUATEMALA MIXCO

NUMERO DE SÉRIE 0000036855901



CASADO
FECHADE VENCIMIENTO:
07ENE2034

IDGTM17586101340606C0108<<<250 7705186M3401077GTM<<9697189595 CASTILLO<<JUAN<<<<<<<

CONSTANCIA DE INSCRIPCIÓN Y ACTUALIZACIÓN DE DATOS AL REGISTRO TRIBUTARIO UNIFICADO



IDENTIFICACIÓN

Primer nombre:	JUAN
Segundo nombre:	ANTONIO
Primer apellido:	CASTILLO
Segundo apellido:	FABIAN
Código Único de Identificación:	1758610130606
Fecha de vencimiento:	07/01/2034
Cédula de vecindad:	F-6 21273
Fecha de Nacimiento:	18/05/1977
Sexo:	MASCULINO
Nacionalidad:	GUATEMALTECO
Estado civil:	CASADO
Actividad económica principal:	0001.40 ESTUDIANTE
Sector economico:	NO APLICA
Participación en Cámara Empresarial:	NO
Participación en Gremial:	NO

OTROS

Fecha última actualización:

18/10/2024

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:

24176729

SAT BUFFRICT HE SAN AND TRAVERS

NOMBRE:

JUAN ANTONIO CASTILLO FABIAN



FORMULARIO

SOLICITUD DE 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-212

Versión: 1

Página 1 de 1

CORRELATIVO DDEGO-No. 26-2024

Señora:
Tamara Haydee Serech Balcarcel
Directora Departamental de Educación de Guatemala Occidente
Yo, Juan anton to CaStilen calidad de Madre □ Padre ☑ Tutor □ Encargado □ de ∐ 7 años de edad,
Nacionalidad: Guatemala Profesión u oficio: a friculto Código Único de Identificación -CUI-: 758 6 0 5 como consecuencia del fallecimiento del estudiante a cama cana (granda como consecuencia del fallecimiento del estudiante a cama cana (granda como consecuencia del fallecimiento del estudiante a cama cana cana como consecuencia del fallecimiento del estudiante a cama cana cana cana como consecuencia del fallecimiento del estudiante a cama cana cana cana cana cana cana ca
Identificación -CUI-1758 6 0 0 30 como consecuencia del fallecimiento del estudiante a 2 con Maria a CO Maria a Como Consecuencia del fallecimiento del estudiante a 2 con Maria a CO Maria
código personal de estudiante 396 uTR.
SOLICITO
Que me sea otorgado el aporte económico de <u>7,500</u> , por gastos funerarios derivados al fallecimiento del estudiante antes 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) Fotocopia de carne del Número de Identificación Tributaria -NIT
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 <u>MiXCO</u> 22 de octubre, del 2024

Firma o impresión dactilar del solicitante



Ministerio de

DIRECCIÓN DEPARTAMENTAL DE EDUCACIÓN GUATEMALA OCCIDENTE

Mixco, 22 de octubre del 2024 Oficio No. 98-2024 Ref./DDMM-eemm.

Licenciada Claudia Corado Jefe Financiera **DIDEDUC Guatemala Occidente** Presente.

Estimada Licenciada:

Reciba un cordial saludo, deseándole éxitos en sus labores diarias.

Me permito por este medio trasladar el expediente de la estudiante que falleció en fecha 8/10/2024, de nombre Erica Mariana Castillo Yac, solicitando de manera atenta sus buenos oficios para el procedimiento de elaboración de cheque correspondiente.

Así mismo pidiendo su apoyo, que en cuanto termine el proceso de entrega de cheque al padre de la estudiante fallecida; el expediente completo se devuelva a mi persona, con copia de Vaucher firmado por el padre, recibo y compromiso PRA-FOR-213, mismos que servirán para enviarlo al Despacho, Ministerio de Finanzas Públicas, Contraloría General de Cuentas y Congreso de la República.

El nombre del Centro Educativo donde estaba inscrito la alumna Erica Mariana Castillo Yac es la EORM No. 835, Jornada Matutina, código: 01-08-1571-43, ubicada en Aldea Lo de Coy, municipio de Mixco, el Director del Centro Educativo es: Edgar Daniel Mendoza Reyes

Atentamente,

Lic. Ervin Enrique Mendoza Machán Delegado de Desarrollo Magisterial









