

**FORMULARIO ÚNICO DE REGISTRO DE AFILIADOS**

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE PATRONOS Y TRABAJADORES

(LLENAR EL PRESENTE A MANO CON LETRA LEGIBLE O A MÁQUINA, SIN BORRONES, TACHONES NI RECTIFICACIONES)

1 TIPO DE SOLICITUD					
INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/>			ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/>		
2 NÚMERO DE AFILIACIÓN AL IGSS		3 NIT		4 FECHA DE NACIMIENTO	
				DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
5 PRIMER APELLIDO	6 SEGUNDO APELLIDO	7 APELLIDO DE CASADA	8 PRIMER NOMBRE	9 SEGUNDO Y DEMÁS NOMBRES	
10 SEXO		11 ESTADO CIVIL		12 GRUPO ÉTNICO	13 NACIONALIDAD
FEMENINO <input type="checkbox"/> MASCULINO <input type="checkbox"/>		SOLTERO(A) <input type="checkbox"/> CASADO (A) <input type="checkbox"/> UNIÓN DE HECHO <input type="checkbox"/>		MAYA <input type="checkbox"/> GARÍFUNA <input type="checkbox"/> XINCA <input type="checkbox"/> LADINO/MESTIZO <input type="checkbox"/>	
DOCUMENTO DE IDENTIFICACIÓN					
DOCUMENTO PERSONAL DE IDENTIFICACIÓN -DPI- (Si es guatemalteco)			PASAPORTE (Si es extranjero)		
14 CUI		17 NÚMERO DE PASAPORTE		18 PAÍS DE NACIMIENTO	
15 DEPARTAMENTO	16 MUNICIPIO	19 PAÍS DE PASAPORTE	20 NACIONALIDAD		
DOMICILIO					
21 DIRECCIÓN			22 ZONA	23 DEPARTAMENTO	
24 MUNICIPIO		25 TELÉFONOS		26 CORREO ELECTRÓNICO	
DATOS DE PADRE					
27 PRIMER APELLIDO		28 SEGUNDO APELLIDO		29 NOMBRES	
DATOS DE MADRE					
30 PRIMER APELLIDO		31 SEGUNDO APELLIDO		32 NOMBRES	
(Si la persona que se registra es trabajador, llenar los datos de esta sección)					
33 NÚMERO PATRONAL			34 NOMBRE DEL PATRONO O RAZÓN SOCIAL		
35 NOMBRE DE LA EMPRESA			36 OCUPACIÓN EN LA EMPRESA		
37 JORNADA LABORAL		38 REMUNERACIÓN	39 MONTO TOTAL	40 FECHA DE INICIO DE LABORES	
COMPLETA <input type="checkbox"/> PARCIAL <input type="checkbox"/>		DÍA <input type="text"/> SEMANA <input type="text"/> CATORCENA <input type="text"/> MES <input type="text"/>		DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
CAUSANTE					
41 PARENTESCO CON EL CAUSANTE		42 NÚMERO DE AFILIACIÓN AL IGSS DEL CAUSANTE		43 FECHA DE FALLECIMIENTO (Cuando aplique)	
ESPOSA <input type="checkbox"/> PADRE/MADRE <input type="checkbox"/> HIJO/A <input type="checkbox"/>				DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>	
44 PRIMER APELLIDO	45 SEGUNDO APELLIDO	46 APELLIDO DE CASADA	47 PRIMER NOMBRE	48 SEGUNDO Y DEMÁS NOMBRES	
BAJO MI EXCLUSIVA Y ABSOLUTA RESPONSABILIDAD, DECLARO QUE LA INFORMACIÓN QUE AQUÍ CONSIGNO ES FIEL Y EXACTA.					
49 LUGAR DE EMISIÓN		51 FIRMA Y SELLO DE PATRONO		52 FIRMA DE AFILIADO	
50 FECHA DE EMISIÓN					
DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>					

Este formulario sirve para solicitar ante el Instituto Guatemalteco de Seguridad Social -IGSS- lo siguiente:
 - INSCRIPCIÓN de una persona que llena los requisitos necesarios para ser inscrito al Registro de Afiliados del IGSS.
 - ACTUALIZACIÓN de datos de un afiliado inscrito al Registro de Afiliados del IGSS, que posee un número de afiliación.

DATOS DE SOLICITUD

1 TIPO DE SOLICITUD. Marque con una "X" la casilla a la derecha del tipo de solicitud deseada.

DATOS PERSONALES. Esta sección incluye los datos particulares de la persona para quien se elabora el formulario.

2 NÚMERO DE AFILIACIÓN AL IGSS. Si es "Actualización", anote el número de afiliación al IGSS del interesado. En el caso de "Inscripción" deje en blanco esta casilla.

3 NIT. Anote en la casilla, cada uno de los números que constituyen el Número de Identificación Tributaria -NIT-.

4 FECHA DE NACIMIENTO. Anote la fecha de nacimiento. Ejemplo: si la fecha de nacimiento es 30 de octubre de 1946 anotar: 30 10 1946.

5-9 NOMBRES Y APELLIDOS. Anote los apellidos y nombres completos. En caso de no tener algún dato trace una línea para anular el espacio.

10-11 SEXO y ESTADO CIVIL. Marque con una "X" la casilla ubicada al lado derecho del género y el estado civil que corresponda.

12 GRUPO ÉTNICO. Marque con una "X" la casilla ubicada al lado derecho del grupo étnico que le corresponda únicamente para guatemaltecos.

13 NACIONALIDAD. Anote la nacionalidad.

14-16 DOCUMENTO PERSONAL DE IDENTIFICACIÓN. Anote el número y el lugar de emisión del documento de identificación correspondiente, si es guatemalteco(a) Código Único de Identificación anotarlo en donde dice CUI. Anote departamento y municipio

17 NÚMERO DE PASAPORTE. Anote el número del pasaporte si es extranjero.

18 PAÍS DE NACIMIENTO. Anote el país de nacimiento.

19 PAÍS DE PASAPORTE. Anote el país que emitió el pasaporte si es extranjero.

20 NACIONALIDAD. Anote el país de nacionalidad.

21-24 DOMICILIO. Anote la dirección completa donde reside la persona, anote en las casillas correspondientes la zona, nombre del departamento y nombre del municipio del domicilio.

25 TELÉFONOS. Anote número(s) de teléfono de casa y/o celular. Si no posee, trace una línea para anular el espacio.

26 CORREO ELECTRÓNICO. Anote la dirección de correo electrónico. Si no posee, trace una línea para anular el espacio.

27-32 DATOS DE PADRE y MADRE. Anote en cada casilla, apellidos y nombres completos del padre y madre, aún así hubieren fallecido.

DATOS LABORALES. Si es "Inscripción", "Reposición de documento de afiliación" o "Actualización" solicitada por el patrono para cualquiera de sus trabajadores(as), se requiere llenar los datos de este apartado. SI ES BENEFICIARIO DE TRABAJADOR ACTIVO no llenar estas casillas.

33 NÚMERO PATRONAL. Anote el número de identificación patronal emitido por el Departamento de Registro de Patronos y Patronos del IGSS.

34 NOMBRE DEL PATRONO O RAZÓN SOCIAL. Anote los nombres y apellidos completos del patrono individual y la razón o denominación social de la persona jurídica, según el caso.

35 NOMBRE DE LA EMPRESA. Anote la razón social o nombre comercial de la empresa.

36 OCUPACIÓN EN LA EMPRESA. Anote la ocupación del trabajador(a) en su relación laboral con el patrono.

37 JORNADA LABORAL. Marque con una X la jornada en que labora, si fuese PARCIAL deberá adjuntar fotocopia del contrato de trabajo.

38 REMUNERACIÓN. Marque la frecuencia de pago, anote el monto de la remuneración correspondiente para el trabajador(a), en su relación laboral con el patrono.

39 MONTO TOTAL. Debe indicar el monto en Quetzales.

40 FECHA DE INICIO DE LABORES. Anote la fecha de inicio de labores del trabajador(a) con el patrono que identificó en las Casillas 39 a 41.

CAUSANTE. Sólo para los casos en que el formulario sea para una persona que recibe los derechos como beneficiario o carga familiar de un afiliado del IGSS, llene los datos de este apartado. PARA BENEFICIARIOS DE TRABAJADOR ACTIVO LLENAR ESTAS CASILLAS CON LOS DATOS DEL AFILIADO.

41 PARENTESCO CON EL CAUSANTE. Marque con una "X" la casilla ubicada al lado derecho del parentesco que identifique la relación de la persona para quien se solicita el registro: esposa, padre/madre, hijo/a con el afiliado causante que origina el derecho del beneficiario. Es decir, si se solicita inscribir a un hijo como beneficiario, debe marcarse la casilla a la derecha de la palabra "Hijo/a" porque la persona que se desea inscribir al Registro es hijo del causante.

42 NÚMERO DE AFILIACIÓN AL IGSS DEL CAUSANTE. Anote el número de afiliación al IGSS del causante.

43 FECHA DE FALLECIMIENTO. Si corresponde, anote la fecha de fallecimiento del causante. Si no se deja en blanco.

44-48 APELLIDOS Y NOMBRES DEL AFILIADO CAUSANTE. Anote separadamente en las casillas, apellidos y nombres completos del afiliado que origina el derecho del beneficiario que se inscribe.

49-50 LUGAR y FECHA DE EMISIÓN. Anote el nombre del departamento y la fecha de emisión del presente formulario, (después de su emisión será válido por dos meses)

51 FIRMA Y SELLO DE PATRONO. Incluya firma y sello del patrono, si el tipo de solicitud es "Inscripción" o "Actualización" de datos laborales de trabajador(a) o datos de beneficiario(s).

52 FIRMA DE AFILIADO. Incluya firma del interesado.

OBSERVACIONES GENERALES: El formulario debe ser completado a mano con letra legible o a máquina, sin tachones o alteraciones.