



FORMULARIO ÚNICO DE REGISTRO DE AFILIADOS

DEPARTAMENTO DE REGISTRO DE PATRONOS Y TRABAJADORES

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

1	TIPO DE SOLICITUD	INSCRIPCIÓN <input type="checkbox"/>	ACTUALIZACIÓN <input type="checkbox"/>
---	-------------------	--------------------------------------	--

2	NUMERO 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"/>		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 NACIMIENTO		
15	DEPARTAMENTO			16	MUNICIPIO			19	PAÍS DE PASAPORTE		
20	RESOLUCIÓN PERMISO DE TRABAJO -MINTRAB-										
DOMICILIO											
21	DIRECCIÓN				22	ZONA		25	TELÉFONOS		
23	DEPARTAMENTO			24	MUNICIPIO			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		

DATOS PERSONALES

(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 INICIO	
COMPLETA <input type="checkbox"/>		PARCIAL <input type="checkbox"/>		DÍA <input type="text"/> CATORCENA <input type="text"/>		SEMANA <input type="text"/> MES <input type="text"/>				DÍA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		

DATOS LABORALES

41	PARENTESCO CON EL CAUSANTE			42	NUMERO DE AFILIACIÓN AL IGSS DE 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		

CAUSANTE

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				
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 DE IDENTIFICACIÓN VIGENTE. Anote el número y el lugar de emisión del documento de identificación correspondiente, si es guatemalteco(a) Código Único de Identificación anotar en donde dice CUI.

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 RESOLUCIÓN AUTORIZACIÓN MINISTERIO DE TRABAJO: Anote el número de la resolución de permiso de trabajo emitida por el Ministerio de Trabajo.

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 Registro de 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 debiera 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 INICIO 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 derechohabiente 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 DE 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.