

AUXILIO PÓSTUMO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN



Por favor llenar todos los campos de forma concisa y letra legible, ya sea a mano o computadora.

Si los beneficiarios tienen únicamente un nombre o un apellido especificarlo entre paréntesis.

La suma total de los porcentajes debe ser el 100% ni más ni menos.

| | |
|--|--|
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |
| | |

INFORMACIÓN PERSONAL

Nombre Completo:

Departamento de Nacimiento:

Municipio de Nacimiento:

Fecha de Nacimiento: DPI:

Dirección de Residencia: Zona de Residencia:

Estado Civil:

Nombre del Cónyuge: _____

[illegible]**OBSERVACIONES:**

Guatemala, _____

NOTA:

*Llene este formulario a máquina
o con letra de molde.*

(f): _____