



**GOBIERNO *de*
GUATEMALA**

**MINISTERIO DE
SALUD PÚBLICA Y
ASISTENCIA SOCIAL**

CONSTANCIA DE RECEPCIÓN DEL FORMULARIO ELECTRÓNICO DE RECOPIACIÓN DE DATOS DEL PERSONAL DEL MINISTERIO DE SALUD PÚBLICA Y ASISTENCIA SOCIAL

DATOS PERSONALES

Nombres:	Apellidos:
Edad:	Nacionalidad:
Identification:	Nit:

DATOS LABORALES

Unidad Ejecutora:	Tipo de Servicio:
Renglón:	

**ESTA CONSTANCIA
NO TIENE NINGUN COSTO**

Fecha de Emisión: de del

**LA CONSULTA DE RECEPCIÓN DEL FORMULARIO DEBE REALIZARSE 24 HORAS
POSTERIORES A SU ENVÍO, EN VIRTUD QUE ES EL TIEMPO QUE EL SISTEMA
REQUIERE PARA LA ACTUALIZACIÓN DE LA INFORMACIÓN.**