



**SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE DOCUMENTOS  
PROVENIENTES DEL EXTRANJERO EN ORIGINAL  
DE EXPEDIENTES DE RESIDENCIAS**

Fecha de la solicitud: D \_\_\_\_ / M \_\_\_\_ / A \_\_\_\_

**Datos de la persona solicitante:**

Nombre completo (según pasaporte) \_\_\_\_\_

**Opcional:** nombre actual (como lo utiliza en su vida cotidiana) \_\_\_\_\_

País de nacimiento \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento Día \_\_\_\_ Mes \_\_\_\_ Año \_\_\_\_

Nacionalidad \_\_\_\_\_ Profesión u oficio \_\_\_\_\_ Género M  F  Otro

Estado civil \_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_ Correo electrónico \_\_\_\_\_

Dirección en Guatemala \_\_\_\_\_

Municipio \_\_\_\_\_ Departamento \_\_\_\_\_

Código Único de Identificación -CUI- \_\_\_\_\_ No. Pasaporte \_\_\_\_\_

Fecha de vencimiento de pasaporte \_\_\_\_\_

**Información para menores de edad:**

Nombre del padre \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_

Estatus ordinario migratorio en Guatemala \_\_\_\_\_

Nombre de la madre \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_

Estatus ordinario migratorio en Guatemala \_\_\_\_\_

**Indicar tipo de gestión en la cual ingresó el documento a devolver:**

Residencia  Tipo de residencia \_\_\_\_\_ Expediente \_\_\_\_\_

Modificación de datos  Fecha de modificación Día \_\_\_\_ Mes \_\_\_\_ Año \_\_\_\_

**Exponer motivo:**

**Datos de la persona solicitante:**

Yo, \_\_\_\_\_, me identifico con el documento \_\_\_\_\_, por este medio autorizo para que el Instituto Guatemalteco de Migración me pueda notificar vía electrónica las actuaciones de trámite de mi solicitud en el siguiente correo electrónico: \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_ y a la dirección de domicilio \_\_\_\_\_. Se exceptúa la resolución que otorga el estatus ordinario migratorio solicitado, puesto que debe ser de forma personal o mediante apoderado, debidamente acreditado.

**Información importante**

- Deberá cumplirse con **TODOS LOS REQUISITOS** establecidos sin excepción alguna.
- Toda la información consignada en este formulario está sujeta a verificación por parte del Instituto Guatemalteco de Migración.

Al ingresar la presente solicitud, la persona extranjera hace constar que los datos consignados en este formulario son correctos y que la documentación adjunta es auténtica, estando debidamente enterada de los alcances legales y efectos jurídicos que su solicitud conlleva.

\_\_\_\_\_  
**Firma de la persona solicitante**

**SOLICITUD DE DEVOLUCIÓN DE DOCUMENTOS  
PROVENIENTES DEL EXTRANJERO EN ORIGINAL  
DE EXPEDIENTES DE RESIDENCIAS**

**REQUISITOS**

1. Formulario de solicitud de devolución de documentos provenientes del extranjero;
2. Memorial con firma legalizada (por notario guatemalteco) que justifique el motivo que origina la devolución de documentos;
3. Copia legalizada (por notario guatemalteco) de los documentos a solicitar;
4. Copia simple de pasaporte o DPI de la persona extranjera.

**Observaciones:**

1. Ingresar la solicitud en folder del color de la residencia que corresponda.
2. La devolución de documentos se realizará únicamente al interesado o apoderado, de acuerdo a las leyes vigentes aplicables.