



SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE DATOS EN EL REGISTRO DEL ESTATUS ORDINARIO MIGRATORIO

Fecha de la solicitud: D ____ / M ____ / A ____

Datos de la persona residente:

Nombre completo (según registro) _____

País de nacimiento _____ Fecha de nacimiento Día ____ Mes ____ Año ____

Nacionalidad _____ Profesión u oficio _____ Sexo M ____ F ____

Estado civil _____ Teléfono _____ Correo electrónico _____

Dirección en Guatemala _____

Municipio _____ Departamento _____

Código Único de Identificación -CUI- _____ No. Pasaporte vigente _____

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 _____

Registro de residencia:

Hoja rosada: Libro _____ Folio y partida _____ Hoja celeste: Registro _____

Modificación a realizar: Yo: _____

Por este medio declaro y solicito se **MODIFIQUE** y **ANOTE** en el registro del estatus ordinario migratorio siguiente:

- | | | | | |
|---------------------------|--------------------------|-------|--------------------------|-------|
| Sustitución de garante | <input type="checkbox"/> | Otros | <input type="checkbox"/> | _____ |
| Identificación de persona | <input type="checkbox"/> | | | |
| Cambio de nacionalidad | <input type="checkbox"/> | | | |
| Identificación de tercero | <input type="checkbox"/> | | | |
| Lugar de nacimiento | <input type="checkbox"/> | | | |
| Fecha de nacimiento | <input type="checkbox"/> | | | |
| Datos de los padres | <input type="checkbox"/> | | | |
| Permiso de trabajo | <input type="checkbox"/> | | | |
| Estado civil | <input type="checkbox"/> | | | |

¿Autoriza a terceros a procurar la solicitud de modificación en su nombre? Sí ____ No ____

Datos del 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 enterado de los alcances legales y efectos jurídicos que su solicitud conlleva

Firma de la persona residente/solicitante

SOLICITUD DE MODIFICACIÓN DE DATOS EN EL REGISTRO DEL ESTATUS ORDINARIO MIGRATORIO

REQUISITOS

1. Formulario de solicitud;
2. Documento Personal de Identificación o indicar CUI en caso de menores de edad (copia);
3. Documento Personal de Identificación de la persona extranjera domiciliada y copia legalizada (por notario guatemalteco);
4. Pasaporte vigente y copia simple de la hoja que contiene los datos de la persona extranjera;
5. Documentación que fundamente la solicitud de modificación a realizar (original);
6. Comprobante de pago (el cual se proporcionará al momento de ingreso de la solicitud de residencia).

OBSERVACIONES:

1. Contar con actualización de datos del año que se solicita la modificación de datos.
2. Encontrarse al día en el pago de cuota anual de extranjería, presentando copia del recibo correspondiente.