**GOBERNACION DEPARTAMENTAL DE GUATEMALA**

**ACTA DE SOBREVIVENCIA (NO firma/no es beneficiario)**

En el municipio de Guatemala, del departamento de Guatemala siendo las (HORA EN LETRAS) horas con (MINUTOS EN LETRAS) minutos, del día (NUMEROS) de (MES EN LETRAS) del dos mil veintidós, Yo  **JORGE LUIS GRAMAJO ESCOBAR, GOBERNADOR DEL DEPARTAMENTO DE GUATEMALA**, soy requerido por el(la) señor(a): **(NOMBRE DEL SOLICITANTE),**  de (EDAD EN NUMEROS) años de edad, (ESTADO CIVIL), (PROFESIÓN), Guatemalteco(a), con domicilio en: DEPARTAMENTO DE GUATEMALA**,**  quien se identifica con Documento Personal de Identificación con código Único de Identificación número  **(DPI EN LETRAS), (DPI EN NUMEROS),,**extendido por el Registro Nacional de las Personas de la República de Guatemala, Centroamérica, quien me asegura ser de los datos de identificación personal consignados y hallarse en el libre ejercicio de sus derechos civiles, comparece con el **OBJETO DE HACER CONSTAR SU SOBREVIVENCIA Y RESIDENCIA,** con base en los siguientes extremos: **PRIMERO:** manifiesta el requirente**(NOMBRE DEL SOLICITANTE) “BAJO FORMAL JURAMENTO Y ADVERTIDA DE LA PENA RELATIVA AL DELITO DE PERJURIO”**: manifiesta que está **realizando el tramite respectivo para ser declarada beneficiario del programa de aporte económico del adulto mayor del ministerio de trabajo y previsión social,** continua manifestando el requirente que el objeto de su rogación es para hacer constar : **a)** que reside :  **(DIRECCIÓN DEL SOLICITANTE).** Que nunca ha perdido la nacionalidad guatemalteca; **c)** Que actualmente no trabaja para ninguna entidad pública o privada; **d)** Que no recibe ninguna pensión o jubilación de entidades públicas o privadas y **e)** Que se encuentra en extrema pobreza. **SEGUNDO:** En tal virtud, en la calidad con que actuó, procedo a hacer constar y doy fe de la sobrevivencia del señor (a): **(NOMBRE DEL SOLICITANTE), en** vista de que se encuentra en mi presencia y de lo declaro por ella. **TERCERO:** No habiendo más que hacer constar se finaliza la presente acta en el mismo lugar y fecha de su inicio, cinco minutos después, quedando documentada la misma en esta única hoja de papel bond, la que leída íntegramente a la requirente y bien enterada de su contenido, objeto validez y demás efectos legales la acepta, ratifica y por no poder firmar deja la impresión dactilar del dedo pulgar derecho, firmando a su ruego el testigo **(NOMBRE DEL TESTIGO) ,**  persona civilmente capaz e idóneo para el presente acto quien se Identifica con el Documento Personal de Identificación con Código Único de Identificación número **(DPI EN LETRAS DEL TESTIGO), (DPI EN NUMEROS DEL TESTIGO).** extendido por el Registro Nacional de las Personas de la República de Guatemala, Centroamérica. En mi calidad de GOBERNADOR DEL DEPARTAMENTO DE GUATEMALA que de todo lo anterior DOY FE.

(f) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (f) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Impresión del Interesado Testigo

(f) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_