

# Captura de Datos

(Primer Registro)

Señor (a) Director (a) del Archivo General de Protocolos, por medio de la presente, solicito que se ingrese a la base de datos del Registro Electrónico de Notarios la siguiente información:

## 1. Datos de identificación del (de la) Notario(a)

a. Número de colegiado:

b. Nombre completo

(1er. Nombre)

(2do. Nombre)

(3er. Nombre)

(1er. Apellido)

(2do. Apellido)

(Apellido de casada)

c. Documento Personal de Identificación (DPI):

d. Fecha de nacimiento:

(dd/mm/aa)

e. Lugar de nacimiento:

(Municipio)

(Departamento)

f. Género:

masculino

femenino

g. Estado Civil:

soltero

casado

h. NIT:

## 2. Formación Profesional del(de la) Notario(a)

a. Profesional egresado de:

USAC

URL

UMG

UFM

UPANA

DA VINCI

Otra (especificar):

b. Fecha de graduación:

(dd/mm/aa)

c. Poseo estudios de postgrado:

No

Si, especificar:

## 3. Sede Notarial / lugar de trabajo del(de la) Notario(a)

a. Dirección:

b. Municipio:

c. Departamento:

d. Teléfono (s):

e. Celular (es):

f. Correo electrónico:

## 4. Datos de Residencia

- a. Dirección:
- b. Municipio:
- c. Departamento:
- d. Teléfono (s):  e. Celular (es):
- f. Correo electrónico:

## 5. Pariente

En caso de no ser localizado (a) favor comunicarse con: (padre, madre, cónyuge u otro pariente cercano)

- a. Nombre completo
- |                      |                      |                      |
|----------------------|----------------------|----------------------|
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| (1er. Nombre)        | (2do. Nombre)        | (3er. Nombre)        |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| (1er. Apellido)      | (2do. Apellido)      | (Apellido de casada) |

- b. Dirección:
- c. Municipio:
- d. Departamento:
- e. Teléfono (s):  f. Celular (es):
- g. Correo electrónico:
- h. Parentesco:

## 6. Cargo Público (si no ostenta cargo público, dejar en blanco)

Declaro bajo juramento, que ejerzo cargo público que **no causa impedimento** para el ejercicio del notariado y por lo consiguiente, proporciono los siguientes datos: (ver. Art. 5 y 6 del Código de Notariado)

- a. Dependencia:
- b. Cargo:

\*Si ejerce cargo público **con impedimento** para el ejercicio del notariado, dejar en blanco los incisos anteriores y llenar el formulario "CARGO PUBLICO PRIMERA INSCRIPCIÓN", el cual puede descargar [aquí](#) y adjuntarlo a este formulario.

Guatemala,  de  de .

Firma del (de la) Notario (a):

Sello del (de la) Notario (a):