



FORMULARIO COCODES

No. Registro:

I. Datos Generales Solicitante

1	1er. Apellido		2do. Apellido		Apellido de Casada			
	1er. Nombre		2do. Nombre		3er. Nombre			
2	No. De DPI		4	No. De Afiliación al IGSS:		5	Genero: F <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/>	
6	Fecha de Nacimiento:		7	No de Telefono:		8	Edad:	
	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	9	Idioma: Maya <input type="checkbox"/>	##	Etnia: Maya <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
					Xinca <input type="checkbox"/>		Xinca <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
					Garifuna <input type="checkbox"/>		Garifuna <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
					Español <input type="checkbox"/>		Ladina <input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
					Otro: <input type="text"/>		Otro: <input type="text"/>	<input type="text"/>
7	Departamento y Municipio donde reside:							
##	Direccion exacta:							

II. TIPO DE SERVICIO SOLICITADO

##	Reorganizacion <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fecha Solicitud	<input type="text"/>
	Inscripcion <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Fecha Solicitud	<input type="text"/>

REQUISITOS SOLICITADOS:

(Solo se admiten archivos en formato PDF)

- 13.1 Solicitud dirigida al Gobernador Departamental de Chimaltenango, solicitando el Registro.
- 13.2 Autorización o Resolución Municipal del COCODE.
- 13.3 Credencial del Representante Legal
- 13.4 Fotocopia de Credenciales de todos los integrantes.
- 13.5 Fotocopia de DPI de todos los integrantes.
- 13.6 Fotocopia de Acta de Asamblea donde eligen a los integrantes del COCODE
- 13.7 Fotocopia de Acta de Asamblea donde nombran al Representante Legal.
- 13.8 Certificación extendida por la Municipalidad, de Acta de Asamblea donde eligen a los integrantes del COCODE.
- 14 Certificación extendida por la Municipalidad, de Acta de Asamblea donde Nombran al Representante Legal.

www.goberchimaltenango.gob.gt