



MINISTERIO
DE RELACIONES
EXTERIORES

FORMULARIO PARA BÚSQUEDA DE GUATEMALTECO

-PRIVADO DE LIBERTAD-

Guatemala, _____ de _____ de 202____
Día Mes Año

Nombre del solicitante: _____ Parentesco: _____

Dirección: _____

Teléfono de contacto: _____ Sexo: Femenino Masculino

Edad: _____ Etnia: Maya Xinca Garífuna Mestizo Ninguno

• **REQUIERO ASISTENCIA PARA:**

Establecer el lugar exacto donde se encuentra: Situación jurídica: Estado de salud actual:

Nombre de la Persona Privada de Libertad: _____
(Nombres y Apellidos Completos)

Fecha de Nacimiento: _____ Lugar de Nacimiento: _____
(Día, mes, año) (Municipio, Departamento, País)

Lugar donde se encuentra privado de libertad: _____
(Ciudad, Estado, País)

No. de Caso del (a) Privado(a) de Libertad: _____

Fecha y lugar de la última comunicación: _____

Contacto del familiar en el exterior: _____

• **DOCUMENTACIÓN:** (Se requiere la siguiente documentación para realizar la búsqueda del guatemalteco privado de libertad)

Copia del documento de identificación del guatemalteco privado de libertad.

Copia del documento de identificación del familiar solicitante.

Observaciones:

FIRMA DEL SOLICITANTE

Formulario para Búsqueda de Privado de Libertad

2 av. 4-17 zona 10, ciudad de Guatemala
Teléfono: (502) 2410-0000