

INSTRUCTIVO SOLICITUD DE REHABILITACIÓN ADMINISTRATIVA

Esta solicitud deberá presentarse ante el Director de la Oficina Nacional de Servicio Civil.

DOCUMENTOS QUE DEBE ACOMPAÑAR A LA SOLICITUD:

1. **Formulario de solicitud de Rehabilitación:** Este formulario lo proporciona la Oficina sin ningún costo y está disponible en formato físico y electrónico.
2. **Constancia de carencia de Antecedentes Penales,** extendida por la Unidad de Antecedentes Penales del Organismo Judicial. (Vigencia 6 meses).
3. **Certificación de la Resolución dictada por la Junta Nacional de Servicio Civil:** la solicitud de dicho documento deberá de presentarse en la 14 calle 6-12 zona 1, Edificio Valenzuela, ciudad de Guatemala.
4. Dos cartas de recomendación de **buena conducta** con firmas debidamente legalizadas por Notario Público o ratificadas por Gobernador Departamental o Alcalde Municipal.
5. **Acuerdo de Destitución o Acta de entrega del puesto,** extendido por la autoridad Nominadora. (título de puestos o cargos desempeñados)

OBSERVACIONES:

- Verificar que la fecha de las cartas de recomendación de buena conducta coincida con la fecha de la legalización notarial, cuando la misma sea puesta ante Notario, artículos 54 y 55 del Código de Notariado.
- Dar lectura al artículo 78 de la Ley de Servicio Civil y verificar los presupuestos de procedencia (transcurridos tres años desde la fecha del acto que originó el despido y cuando sean destituidos).
- La solicitud deberá presentarse en original y copia, o en formato electrónico previa adhesión al Casillero Electrónico.
- Los documentos solicitados se fundamentan en los Art. 78 de la Ley de Servicio Civil, Decreto 1748 del Congreso de la Republica y Art. 82 del Reglamento de la ley de Servicio Civil, Acuerdo Gubernativo 18-99.

Al llenar las casillas del formulario verificar:

- Datos de Identificación personal
A y E, como consta en su Documento Personal de Identificación.
- Datos referentes al puesto desempeñado y del cual fue destituido (a)
H, I, J, K, verificar en el Acuerdo de Destitución o en su caso acta de entrega del puesto.

TRÁMITE GRATUITO

Número de expediente asignado: _____

Señor (a) Director (a) de la Oficina Nacional de Servicio Civil:

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL Y LUGAR PARA RECIBIR NOTIFICACIONES O CITACIONES

_____ de _____ años, _____, _____,
A. Nombres y apellidos B. Edad C. Estado Civil D. Profesión u oficio

me identifico con el Documento Personal de Identificación, el cual tiene el Código Único de Identificación

_____, documento extendido por el Registro Nacional de las Personas de la República
E. Número de CUI

de Guatemala. Señalo como lugar para recibir notificaciones _____
F. Dirección

así mismo, hago constar que puedo ser citado(a) vía telefónica al número _____.
G. Número telefónico

2. DATOS REFERENTES AL PUESTO DESEMPEÑADO Y DEL CUAL FUI DESTITUIDO (A)

Con fecha _____ fui destituido(a) del puesto de, _____ en virtud que el
H. Fecha de destitución I. Puesto desempeñado

_____ incurrí en una causal regulada en el artículo 76 de la Ley de Servicio Civil, siendo
J. Fecha en que se incurrió en el causal

en ese momento mi autoridad nominadora _____,
K. Autoridad nominadora

por lo que para cumplir con los requisitos que establece la citada Ley en el artículo 78 y Reglamento respectivo en el artículo 82, adjunto a la presente solicitud los documentos siguientes:

- a) Certificación de antecedentes penales,
- b) Certificación de la resolución dictada por la Junta Nacional de Servicio Civil,
- c) Dos cartas de recomendación de buena conducta, con firmas legalizadas ante Notario o ratificadas ante Gobernador Departamental o Alcalde Municipal.
- d) Acuerdo de Destitución o Acta de entrega del puesto, extendido por la autoridad Nominadora. (título de puestos o cargos desempeñados)

3. DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO

Declaro que la información antes consignada es verídica y que el motivo por el cual fui destituido (a) no se encuentra dentro de los delitos contemplados como excepción para ser rehabilitado (a), establecidos en el artículo 78 de la Ley de Servicio Civil; estoy enterado (a) de los alcances legales de mi declaración.

4. AFIRMACIÓN DEL USUARIO

En conocimiento de lo regulado en el Artículo 25 numeral 8 de la Ley de Servicio Civil y Artículo 13 del Decreto 5-2021 del Congreso de la República de Guatemala, Ley para la Simplificación de Requisitos y Trámites Administrativos, **afirmo que la información consignada en la presente solicitud, es verás y legítima, como** muestra de mi consentimiento firmo la presente solicitud.

5. Lugar y fecha: _____

Firma o huella digital de la persona solicitante

Nota: El interesado queda enterado que la rehabilitación no obliga a la Autoridad Nominadora, a nombrar en un puesto o cargo a la persona rehabilitada.

*Antes de llenarlo, sírvase leer las instrucciones al dorso.

TRÁMITE GRATUITO