

Guatemala, 15 de 05 de 2026

Señores

Ministerio de Desarrollo Social

Presente

Hago de mi conocimiento que la información que se me entrega, será de forma personal y me hago directamente responsable del resguardo, reserva, custodia y protección de la seguridad y confidencialidad que se le pueda dar a la misma.

Los datos son de uso institucional e Intransferible y podrá ser utilizada única y exclusivamente para los propósitos de cumplimiento del ejercicio de facultades propias de la institución a la que pertenezco y que estén relacionadas directamente con programas, intervenciones, proyectos sociales u otros beneficios.

Por Políticas de Seguridad en los Sistemas de Información, establecidos en el Código Penal, Capítulo VII, artículo 274. **USO Y ACCESO DE LA INFORMACION.** El Incumplimiento de estas disposiciones dará lugar a iniciar procedimiento administrativo correspondiente en mi contra, por lo que es de mi responsabilidad, que la información a la que se me proporciona acceso no será utilizada para fines ajenos a los programas, intervenciones, proyectos sociales. otros beneficios y a las facultades propias de la Institución a la que pertenezco.

En ese sentido, recibo las credenciales correspondientes (Usuario, Contraseña y Llave GPG), para la herramienta de consulta del Registro Social de Hogares y me comprometo a su adecuada custodia y confidencialidad.

Atentamente,

Nombre Completo Nery Leonel Pérez García

Firma

Cargo Director de Coordinación Regional y Extensión Rural con Funciones Temporales.