

FORMULARIO DE SOLICITUD ANTE EL MINISTERIO DE GOBERNACIÓN
Para el Ingreso y Egreso Organizado, Ágil y Seguro a Nicaragua
De Visitantes de Otras Nacionalidades

Fecha ____ / ____ / ____

A) Información del solicitante:

1. *Apellidos _____ 2. *Nombres _____
3. *Sexo: Femenino Masculino ; 4. Lugar de nacimiento _____
5. *Fecha de nacimiento ____ / ____ / ____ 6. *Edad _____ 7. *Nacionalidad _____
8. Otra Nacionalidad adquirida _____ 9. Profesión u oficio _____
10. Lugar de trabajo _____ 11. Dirección del trabajo _____
12. *Estado civil: Solter@ Casad@ Unión de hecho 13. Correo electrónico _____
14. *Teléfono _____ 15. *Dirección domiciliar en su país _____

B) *Tipo de documento de viaje:

16. Cédula Salvoconducto Pasaporte (*Tipo: Ordinario Oficial De servicio Diplomático Especial Otro _____), *país de emisión _____, *N° documento _____
*Fechas: Emitido ____ / ____ / ____, Expira ____ / ____ / ____
17. *¿Posee residencia y/o visa vigente? Si No Ambas (en caso afirmativa, favor complete la información siguiente)
*País de residencia _____, *N° residencia _____, *Emitido ____ / ____ / ____
*Expira ____ / ____ / ____
*Visas: EEUU Schengen Canadiense Otra: _____, *Emitido ____ / ____ / ____
*Expira ____ / ____ / ____

C) Datos del viaje:

18. *Seleccionar tipo de entrada: Una entrada Entrada múltiple Tránsito Tránsito y retorno
19. *Fecha entrada ____ / ____ / ____ **Puesto Fronterizo _____ *país procedente _____
20. *Fecha salida ____ / ____ / ____ **Puesto Fronterizo _____ *país destino _____
21. *Medio de transporte: Transbordando Vehículo propio Otro _____
22. Marca _____, 23. Modelo _____, 24. Placa _____
25. *Motivo: Turismo Deporte Médicas Estudio Otro _____
 Trabajo Religioso Familiar Trámite de residencia
*Especifique motivo _____

26. *Dirección prevista en Nicaragua _____

27. ***Acompañantes: Si No 28. Cantidad personas _____ 29. Parentesco _____

D) *Si fue invitado, llenar la siguiente información Si No

30. *A través de: Asoc. /Fund. /Org. /ONG Gobierno Embajada Familiar/Amistad
 Empresa Académica Otro _____
31. *Nombre de la persona, empresa u organización _____
32. *Representante empresa u organización _____
33. *N° Identificación _____, 34. *Nacionalidad _____, Vínculo _____
35. *N° Teléfono _____, 36. *Dirección en Nicaragua _____

*Firma y sello del solicitante.

Notas:

*Campos obligatorios. - ** En la página siguiente encontrará gráfico de los puestos fronterizos y en caso de viajar con acompañantes, deberá llenar listado.

1. La solicitud deberá ser enviada con anticipación a su llegada al país y ser enviada al correo solicitudes@migob.gob.ni;

2. Visitantes que cuenten con invitación de organizaciones o asociaciones, debe ser enviada por la organización en Nicaragua.

3. Requisito de ingreso a Nicaragua relacionado al certificado internacional de vacunación contra la fiebre amarilla, según países de la OPS.

Datos de acompañantes que viajan con el solicitante

| Apellidos | Nombres | Fecha de Nac. | Número de documento | | País de Emisión | Fecha de Vencimiento | Nacionalidad | Fechas de | | Puestos Fronterizos | |
|-----------|---------|---------------|---------------------|--------|-----------------|----------------------|--------------|-----------|--------|---------------------|--------|
| | | | Pasaporte | Cédula | | | | Entrada | Salida | Entrada | Salida |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | |

Nota: Llenar cada uno de los campos solicitados y adjuntar copia de documentos (*cédula, salvoconducto y pasaporte*) de viaje de los solicitantes.

Recomendaciones:

Adjuntar documentación soporte de las solicitudes según el caso:

- ✓ Familiares. (*actas de matrimonio o nacimientos (hijos)*)
- ✓ Médicas. (*epicrisis, recetarios o tarjetas de control de citas*)
- ✓ Académicas (*constancia de alumno activo, carnet de estudiante o recibo de pago*)
- ✓ Laborales (*constancia laboral o invitación*)
- ✓ Hoteles y/o hostales en Nicaragua (*presentar reservación*)

Puestos Fronterizos

