

**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  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](mailto: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.  
**LINK:** <https://www.migob.gob.ni/wp-content/uploads/2020/10/Resolucion-ministerial-400-2018.pdf>
4. Se sugiere realizar la Prueba de polimerasa (PCR) en tiempo real (RT- PCR) para COVID-19 (hisopado nasofaríngeo), hasta que sea autorizado su ingreso; la prueba debe realizarse en un período no mayor a las 72 horas antes de ingresar al país; en el caso de los ciudadanos procedentes de Asia, África y Oceanía en un periodo no mayor a las 96 horas, misma que deberá ser enviada escaneada a esta dirección electrónica para ser validada. **Al momento de su ingreso deberá presentar la prueba en original en el Puesto Fronterizo** LINK <http://www.inac.gob.ni/wp-content/uploads/2020/08/Resolucion-N%C2%BA-358-2020-MINSA.pdf>

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**

