

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

