

**FORMULARIO DE SOLICITUD ANTE EL MINISTERIO DEL INTERIOR**  
**Para solicitud de Visa de Ingreso a Nicaragua de Visitantes de**  
**Otras Nacionalidades Categoría "C"**

Sede Consular donde Plasmará su Visa: \_\_\_\_\_ 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? Si  No  Ambas  (en caso afirmativa, favor complete la información siguiente)  
\*País de residencia \_\_\_\_\_, \*N° residencia \_\_\_\_\_, \*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° \_\_\_\_\_ \*N° Identificación \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_, 34. \*Nacionalidad \_\_\_\_\_, Vínculo \_\_\_\_\_

35. \*N° Teléfono \_\_\_\_\_, 36. \*Dirección en Nicaragua \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\*Firma del solicitante.

**Notas:**

\*Campos obligatorios. - \*\*

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

2. 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>