



Cuestionario sobre nacionalidad – Favor de enviar este cuestionario únicamente al correo: [REDACTED]
rk-10@tegu.auswaertiges-amt.de

Datos personales

Apellido(s)		Nombre	
Fecha de nacimiento		Lugar de nacimiento	
Correo electrónico		Teléfono	
Dirección exacta			

Información sobre solicitudes previas de determinación de la nacionalidad alemana de su familia

¿Alguien en su familia ya tiene un **certificado de nacionalidad** (Staatsangehörigkeitsausweis)? (NO pasaporte o acta de nacimiento alemanes) (Imagen de muestra: [REDACTED])

Sí (favor de anexar una copia del certificado al formulario completado) No

Apellido(s)		Apellido(s)					
Nombre		Nombre					
Fecha de nacimiento		Fecha de nacimiento					
Lugar y fecha de emisión del certificado		Lugar y fecha de emisión del certificado					
Parentesco		Sexo	<input type="checkbox"/> femenino <input type="checkbox"/> masculino	Parentesco		Sexo	<input type="checkbox"/> femenino <input type="checkbox"/> masculino



**Cuestionario sobre nacionalidad – Favor de enviar este cuestionario únicamente al correo:
rk-10@tequ.auswaertiges-amt.de**

¿Alguien en su familia ya tiene un **certificado de naturalización** (Erbürgerungsurkunde)? (NO pasaporte o acta de nacimiento alemanes) (Imagen de muestra:

Sí (favor de anexar una copia del certificado al formulario completado)

No

Apellido(s)		Apellido(s)					
Nombre		Nombre					
Fecha de nacimiento		Fecha de nacimiento					
Lugar y fecha de emisión del certificado		Lugar y fecha de emisión del certificado					
Parentesco		Sexo	<input type="checkbox"/> femenino <input type="checkbox"/> masculino	Parentesco		Sexo	<input type="checkbox"/> femenino <input type="checkbox"/> masculino

Información sobre el último miembro (mayor de edad) de la familia aleman comprobado (= persona con nacionalidad alemana que nació en Alemania y emigró)

Apellido(s)			Nombre (en grafía alemana)			
Fecha de nacimiento			Lugar de nacimiento			
Parentesco		Sexo	<input type="checkbox"/> femenino	Ascendencia judía	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
			<input type="checkbox"/> masculino			
Año en que emigró			País al que emigró			
¿Se naturalizó alguna vez después de haber emigrado (p.ej. en Chile)?	<input type="checkbox"/> Sí	Fecha:		País:		
	<input type="checkbox"/> No					



**Cuestionario sobre nacionalidad – Favor de enviar este cuestionario únicamente al correo: [REDACTED]
rk-10@tegu.auswaertiges-amt.de**

Información de las generaciones de su familia de origen alemán (desde / inclusive la persona que emigró desde Alemania (la de la pagina 2) incluyendo a Usted y todos los otros solicitantes) – En orden cronológico									
Apellido(s)	Nombre	Parentesco	Fecha y lugar de nacimiento	Fecha y lugar de matrimonio y nacionalidad y apellido del/de la cónyuge (de todos los matrimonios, incl. los anulados)	Fecha y lugar de divorcio/anulación	Fecha y lugar de fallecimiento	Estancia fuera de Honduras u o Alemania de más de un año	Servicio militar completado / Empleo en el Ministerio Federal de Defensa, la Policía Militar o el cuerpo de bomberos	¿Esta persona también está solicitando una determinación de la nacionalidad alemana o una naturalización?
							<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
							Periodo:	Periodo:	
							País:	País:	
							<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
							Periodo:	Periodo:	
							País:	País:	
							<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
							Periodo:	Periodo:	
							País:	País:	



Cuestionario sobre nacionalidad – Favor de enviar este cuestionario únicamente al correo: [REDACTED]
rk-10@tegu.auswaertiges-amt.de

Información de las generaciones de su familia de origen alemán (desde / inclusive la persona que emigró desde Alemania (la de la pagina 2) incluyendo a Usted y todos los otros solicitantes) – En orden cronológico									
Apellido(s)	Nombre	Parentesco	Fecha y lugar de nacimiento	Fecha y lugar de matrimonio y nacionalidad y apellido del/de la cónyuge (de todos los matrimonios, incl. los anulados)	Fecha y lugar de divorcio/anulación	Fecha y lugar de fallecimiento	Estancia fuera de Honduras u o Alemania de más de un año	Servicio militar completado / Empleo en el Ministerio Federal de Defensa, la Policía Militar o el cuerpo de bomberos	¿Esta persona también está solicitando una determinación de la nacionalidad alemana o una naturalización?
							<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
							Periodo:	Periodo:	
							País:	País:	
							<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
							Periodo:	Periodo:	
							País:	País:	
							<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
							Periodo:	Periodo:	
							País:	País:	



**Cuestionario sobre nacionalidad – Favor de enviar este cuestionario únicamente al correo:
rk-10@tegu.auswaertiges-amt.de**

Información de las generaciones de su familia de origen alemán (desde / inclusive la persona que emigró desde Alemania (la de la pagina 2) incluyendo a Usted y todos los otros solicitantes) – En orden cronológico									
Apellido(s)	Nombre	Parentesco	Fecha y lugar de nacimiento	Fecha y lugar de matrimonio y nacionalidad y apellido del/de la cónyuge (de todos los matrimonios, incl. los anulados)	Fecha y lugar de divorcio/anulación	Fecha y lugar de fallecimiento	Estancia fuera de Honduras o Alemania de más de un año	Servicio militar completado / Empleo en el Ministerio Federal de Defensa, la Policía Militar o el cuerpo de bomberos	
							<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
							Periodo:	Periodo:	
							País:	País:	
							<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
							Periodo:	Periodo:	
							País:	País:	
							<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
							Periodo:	Periodo:	
							País:	País:	



Cuestionario sobre nacionalidad – Favor de enviar este cuestionario únicamente al correo: [REDACTED]
rk-10@tegu.auswaertiges-amt.de

Información de las generaciones de su familia de origen alemán (desde / inclusive la persona que emigró desde Alemania (la de la pagina 2) incluyendo a Usted y todos los otros solicitantes) – En orden cronológico									
Apellido(s)	Nombre	Parentesco	Fecha y lugar de nacimiento	Fecha y lugar de matrimonio y nacionalidad y apellido del/de la cónyuge (de todos los matrimonios, incl. los anulados)	Fecha y lugar de divorcio/anulación	Fecha y lugar de fallecimiento	Estancia fuera de Honduras o Alemania de más de un año	Servicio militar completado / Empleo en el Ministerio Federal de Defensa, la Policía Militar o el cuerpo de bomberos	¿Esta persona también está solicitando una determinación de la nacionalidad alemana o una naturalización?
		[REDACTED]					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
		[REDACTED]					Periodo: País:	Periodo: País:	
		[REDACTED]					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
		[REDACTED]					Periodo: País:	Periodo: País:	
		[REDACTED]					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
		[REDACTED]					Periodo: País:	Periodo: País:	



**Cuestionario sobre nacionalidad – Favor de enviar este cuestionario únicamente al correo: [REDACTED]
rk-10@tegu.auswaertiges-amt.de**

Información de las generaciones de su familia de origen alemán (desde / inclusive la persona que emigró desde Alemania (la de la pagina 2) incluyendo a Usted y todos los otros solicitantes) – En orden cronológico									
Apellido(s)	Nombre	Parentesco	Fecha y lugar de nacimiento	Fecha y lugar de matrimonio y nacionalidad y apellido del/de la cónyuge (de todos los matrimonios, incl. los anulados)	Fecha y lugar de divorcio/anulación	Fecha y lugar de fallecimiento	Estancia fuera de Honduras o Alemania de más de un año	Servicio militar completado / Empleo en el Ministerio Federal de Defensa, la Policía Militar o el cuerpo de bomberos	¿Esta persona también está solicitando una determinación de la nacionalidad alemana o una naturalización?
							<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
							Periodo:	Periodo:	
							País:	País:	
							<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
							Periodo:	Periodo:	
							País:	País:	
							<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
							Periodo:	Periodo:	
							País:	País:	



Cuestionario sobre nacionalidad – Favor de enviar este cuestionario únicamente al correo: [REDACTED]
rk-10@tegu.auswaertiges-amt.de

Información de las generaciones de su familia de origen alemán (desde / inclusive la persona que emigró desde Alemania (la de la pagina 2) incluyendo a Usted y todos los otros solicitantes) – En orden cronológico										
Apellido(s)	Nombre	Parentesco	Fecha y lugar de nacimiento	Fecha y lugar de matrimonio y nacionalidad y apellido del/de la cónyuge (de todos los matrimonios,	Fecha y lugar de divorcio/anulación	Fecha y lugar de fallecimiento	Estancia fuera de Honduras o Alemania de más de un año	Servicio militar completado / Empleo en el Ministerio Federal de Defensa, la Policía Militar o el cuerpo de bomberos	¿Esta persona también está solicitando una determinación de la nacionalidad alemana o una naturalización?	
		[REDACTED]					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
		[REDACTED]					Periodo: País:	Periodo: País:		
		[REDACTED]					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
		[REDACTED]					Periodo: País:	Periodo: País:		
		[REDACTED]					<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
		[REDACTED]					Periodo: País:	Periodo: País:		



Cuestionario sobre nacionalidad – Favor de enviar este cuestionario únicamente al correo: [REDACTED]
rk-10@tegu.auswaertiges-amt.de

Otras observaciones