



**Cuestionario sobre nacionalidad – Favor de enviar este cuestionario únicamente al correo:** [REDACTED]  
[rk-10@tegu.auswaertiges-amt.de](mailto: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 <b>certificado de nacionalidad</b> ( <i>Staatsangehörigkeitsausweis</i> )? (NO pasaporte o acta de nacimiento alemanes) (Imagen de muestra: [REDACTED])							
<input type="checkbox"/> Sí (favor de anexar una copia del certificado al formulario completado)				<input type="checkbox"/> 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	<div></div>	Sexo	<input type="checkbox"/> femenino <input type="checkbox"/> masculino	Parentesco	<div></div>	Sexo	<input type="checkbox"/> femenino <input type="checkbox"/> masculino



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

¿Alguien en su familia ya tiene un **certificado de naturalización** (*Einbürgerungsurkunde*)? (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	<div></div>	Sexo	<input type="checkbox"/> femenino <input type="checkbox"/> masculino
Parentesco	<div></div>	Sexo	<input type="checkbox"/> femenino <input type="checkbox"/> masculino

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

Apellido(s)		Nombre (en grafía alemana)	
Fecha de nacimiento		Lugar de nacimiento	
Parentesco	<div></div>	Sexo	<input type="checkbox"/> femenino <input type="checkbox"/> masculino
		Ascendencia judía	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
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:	
	<input type="checkbox"/> No	País:	



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

**[rk-10@tegu.auswaertiges-amt.de](mailto: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](mailto: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](mailto: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?
							<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](mailto:rk-10@tegu.auswaertiges-amt.de)

#### Otras observaciones