



**Cuestionario sobre nacionalidad – Favor de enviar este cuestionario únicamente al correo [ciudadania@mexi.diplo.de](mailto:ciudadania@mexi.diplo.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: <https://tinyurl.com/m7yg76k>)

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 de nacimiento		Lugar de nacimiento	
Parentesco	<input type="text"/>	Sexo	<input type="checkbox"/> femenino <input type="checkbox"/> masculino
		Parentesco	<input type="text"/>
		Sexo	<input type="checkbox"/> femenino <input type="checkbox"/> masculino



**Cuestionario sobre nacionalidad – Favor de enviar este cuestionario únicamente al correo [ciudadania@mexi.diplo.de](mailto:ciudadania@mexi.diplo.de)**

¿Alguien en su familia ya tiene un **certificado de naturalización** (*Einbürgerungsurkunde*)? (NO pasaporte o acta de nacimiento alemanes) (Imagen de muestra: <https://tinyurl.com/lbuewmd>)

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 de nacimiento		Lugar de nacimiento	
Parentesco	<input type="text"/>	Sexo	<input type="checkbox"/> femenino <input type="checkbox"/> masculino
		Parentesco	<input type="text"/>
		Sexo	<input type="checkbox"/> femenino <input type="checkbox"/> masculino

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

Apellido(s)		Nombre	
Fecha de nacimiento		Lugar de nacimiento	
Parentesco	<input type="text"/>	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 México)?	<input type="checkbox"/> Sí	Fecha:	
	<input type="checkbox"/> No	País:	

**Cuestionario sobre nacionalidad – Favor de enviar este cuestionario únicamente al correo [ciudadania@mexi.diplo.de](mailto:ciudadania@mexi.diplo.de)**

Información de todas las generaciones de su familia de origen alemán (incluyendo a los otros solicitantes) – Empezar por el ancestro más antiguo									
Apellido(s)	Nombre	Parentesco	Fecha y lugar de nacimiento	Fecha y lugar de matrimonio y nacionalidad del/de la cónyuge (de todos los matrimonios)	Fecha y lugar de divorcio	Fecha y lugar de fallecimiento	Estancia fuera de México 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 Periodo: País:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Periodo: País:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
							<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Periodo: País:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Periodo: País:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
							<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Periodo: País:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Periodo: País:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

**Cuestionario sobre nacionalidad – Favor de enviar este cuestionario únicamente al correo [ciudadania@mexi.diplo.de](mailto:ciudadania@mexi.diplo.de)**

Información de todas las generaciones de su familia de origen alemán (incluyendo a los otros solicitantes) – Empezar por el ancestro más antiguo									
Apellido(s)	Nombre	Parentesco	Fecha y lugar de nacimiento	Fecha y lugar de matrimonio y nacionalidad del/de la cónyuge (de todos los matrimonios)	Fecha y lugar de divorcio	Fecha y lugar de fallecimiento	Estancia fuera de México 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 Periodo: País:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Periodo: País:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
							<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Periodo: País:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Periodo: País:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
							<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Periodo: País:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Periodo: País:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

**Cuestionario sobre nacionalidad – Favor de enviar este cuestionario únicamente al correo [ciudadania@mexi.diplo.de](mailto:ciudadania@mexi.diplo.de)**

Información de todas las generaciones de su familia de origen alemán (incluyendo a los otros solicitantes) – Empezar por el ancestro más antiguo									
Apellido(s)	Nombre	Parentesco	Fecha y lugar de nacimiento	Fecha y lugar de matrimonio y nacionalidad del/de la cónyuge (de todos los matrimonios)	Fecha y lugar de divorcio	Fecha y lugar de fallecimiento	Estancia fuera de México 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 Periodo: País:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Periodo: País:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
							<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Periodo: País:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Periodo: País:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
							<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Periodo: País:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Periodo: País:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

**Cuestionario sobre nacionalidad – Favor de enviar este cuestionario únicamente al correo [ciudadania@mexi.diplo.de](mailto:ciudadania@mexi.diplo.de)**

Información de todas las generaciones de su familia de origen alemán (incluyendo a los otros solicitantes) – Empezar por el ancestro más antiguo									
Apellido(s)	Nombre	Parentesco	Fecha y lugar de nacimiento	Fecha y lugar de matrimonio y nacionalidad del/de la cónyuge (de todos los matrimonios)	Fecha y lugar de divorcio	Fecha y lugar de fallecimiento	Estancia fuera de México 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 Periodo: País:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Periodo: País:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
							<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Periodo: País:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Periodo: País:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
							<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Periodo: País:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Periodo: País:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

**Cuestionario sobre nacionalidad – Favor de enviar este cuestionario únicamente al correo [ciudadania@mexi.diplo.de](mailto:ciudadania@mexi.diplo.de)**

Información de todas las generaciones de su familia de origen alemán (incluyendo a los otros solicitantes) – Empezar por el ancestro más antiguo									
Apellido(s)	Nombre	Parentesco	Fecha y lugar de nacimiento	Fecha y lugar de matrimonio y nacionalidad del/de la cónyuge (de todos los matrimonios)	Fecha y lugar de divorcio	Fecha y lugar de fallecimiento	Estancia fuera de México 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 Periodo: País:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Periodo: País:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
							<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Periodo: País:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Periodo: País:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
							<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Periodo: País:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Periodo: País:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

**Cuestionario sobre nacionalidad – Favor de enviar este cuestionario únicamente al correo [ciudadania@mexi.diplo.de](mailto:ciudadania@mexi.diplo.de)**

Información de todas las generaciones de su familia de origen alemán (incluyendo a los otros solicitantes) – Empezar por el ancestro más antiguo									
Apellido(s)	Nombre	Parentesco	Fecha y lugar de nacimiento	Fecha y lugar de matrimonio y nacionalidad del/de la cónyuge (de todos los matrimonios)	Fecha y lugar de divorcio	Fecha y lugar de fallecimiento	Estancia fuera de México 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 Periodo: País:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Periodo: País:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
							<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Periodo: País:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Periodo: País:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
							<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Periodo: País:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Periodo: País:	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No



**Cuestionario sobre nacionalidad – Favor de enviar este cuestionario únicamente al correo [ciudadania@mexi.diplo.de](mailto:ciudadania@mexi.diplo.de)**

**Otras observaciones**