



Cuestionario sobre nacionalidad – Favor de enviar este cuestionario únicamente al correo:
staatsangehoerigkeit@santi.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 y fecha de emisión del certificado | | Lugar y fecha de emisión del certificado | |
| Parentesco | <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 150px;"></div> | Sexo | <input type="checkbox"/> femenino <input type="checkbox"/> masculino |
| | | Parentesco | <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 150px;"></div> |
| | | Sexo | <input type="checkbox"/> femenino <input type="checkbox"/> masculino |

Cuestionario sobre nacionalidad – Favor de enviar este cuestionario únicamente al correo:
staatsangehoerigkeit@santi.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 y fecha de emisión del certificado | | Lugar y fecha de emisión del certificado | |
| 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 (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 | <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 Chile)? | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | Fecha: | País: |



Cuestionario sobre nacionalidad – Favor de enviar este cuestionario únicamente al correo:
staatsangehoerigkeit@santi.diplo.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 Chile 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: País: | Periodo: 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: País: | Periodo: 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: País: | Periodo: País: | |



**Cuestionario sobre nacionalidad – Favor de enviar este cuestionario únicamente al correo:
staatsangehoerigkeit@santi.diplo.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 Chile 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:
staatsangehoerigkeit@santi.diplo.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 Chile 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:
staatsangehoerigkeit@santi.diplo.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 Chile 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:
staatsangehoerigkeit@santi.diplo.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 Chile 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:
staatsangehoerigkeit@santi.diplo.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 Chile 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 |



Botschaft
der Bundesrepublik Deutschland
Santiago de Chile

Cuestionario sobre nacionalidad – Favor de enviar este cuestionario únicamente al correo:
staatsangehoerigkeit@santi.diplo.de

Otras observaciones