



Gobierno de la
República de Honduras

INSTITUTO NACIONAL
DE MIGRACIÓN

INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA A SOLICITUD DE **RENOVACIÓN** DEL
PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA POR RAZONES HUMANITARIAS

Apellido(s):

Nombre(s):

Nacionalidad:

Sexo: Femenino Masculino Estado civil:

Domicilio en Honduras:

Número de resolución anterior:

Fecha de resolución:

Número de carnet:

Fecha de vencimiento del carnet:

País de nacimiento:

Fecha de nacimiento: día _____ / mes _____ / año _____

Nivel máximo de estudios obtenidos:

Profesión / ocupación:

Familiares (u otras personas) que acompañan al / a la solicitante:



GOBIERNO DE LA
REPÚBLICA DE HONDURAS

★ ★ ★ ★ ★
INSTITUTO NACIONAL
DE MIGRACIÓN

No. de años solicitados **renovación** permiso especial de permanencia _____

Actividad a la que se dedica en Honduras: _____

Dirección centro de trabajo _____

*JUSTIFIQUE LA RENOVACION DEL PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA
POR RAZONES HUMANITARIAS.*

Declaro que la información contenida en este formulario es verídica y correcta a mi mejor saber y entender.

Lugar y fecha: _____

Nombre del solicitante _____

Firma del Solicitante _____