

INSTITUTO NACIONAL DE MIGRACIÓN  
CONSTANCIA DE RETENCIÓN DE DOCUMENTOS

SOLICITUD DE PRORROGA  
(REQUEST FOR EXTENSION)

No. de TIE \_\_\_\_\_

Yo, \_\_\_\_\_  
Primer Apellido (LAST NAME) Segundo Apellido (COUNTRY OF RESIDENT) Primer y Segundo Nombre (FIRST AND MIDDLE NAME) Apellido de Casada(o) (MARRIED NAME)  
País de Nacimiento (COUNTRY BIRTH) País de Residencia (COUNTRY OF RESIDENT) Nacionalidad (NATIONALITY)  
Estado Civil (MARITAL STATUS) Sexo M ( ) F ( ) Pasaporte No. (PASSPORT No.)  
Tiempo otorgado al entrar al país (AMOUNT OF TIME REQUESTED FOR EXTENSION) Lugar por donde entró (PLACE/PORT OF ENTRY)  
Fecha de entrada (DATE OF ENTRY) Dirección en Honduras (PERMANENT ADDRESS IN HONDURAS)

Profesión u oficio (CURRENT OCCUPATION) \_\_\_\_\_

Solicito prórroga para permanecer en el país por el motivo siguiente:  
(I ASK REQUEST FOR EXTENSION TO STAY IN THE COUNTRY FOR THE FOLLOWING REASON)

- ( ) Turismo (TURISM) ( ) Negocios (BUSSINES)  
( ) Estudios (STUDY) ( ) Residencia (RESIDENCE)  
( ) Otros (OTHER)  
( ) Especifique: (SPECIFY) \_\_\_\_\_

Persona o institución que se hace responsable por su estadía en el país (INDIVIDUAL OR INSTITUTION ACTING AS YOUR SPONSOR) \_\_\_\_\_

Nombre: (NAME) \_\_\_\_\_ Nacionalidad: (NATIONALITY) \_\_\_\_\_

Juro, que lo declarado arriba es verídico y autorizo a la Dirección General de Migración y Extranjería para que investigue los datos cuando lo considere necesario y estoy enterado que, en caso de comprobarse alguna falsedad de ello, se procederá conforme a la ley.

(I CERTIFY THAT ALL OF THE FOREGOING INFORMATION IS CORRECT AND AUTHORIZE THE DIRECTORATE OF IMMIGRATION TO CONDUCT INVESTIGATIONS TO VERIFY IT. I UNDERSTAND THAT PROVIDING FALSE INFORMATION IS AN OFFENSE PUNISHABLE UNDER HONDURAN LAW).

Lugar: (PLACE) \_\_\_\_\_ Fecha: (DATE) \_\_\_\_\_ de: \_\_\_\_\_ del 20 \_\_\_\_\_

Firma Jefe de Extranjería o Delegado de Migración \_\_\_\_\_

Firma del Solicitante  
(SIGNATURE OF APPLICANT) \_\_\_\_\_

PARA USO OFICIAL  
(FOR OFICIAL USE ONLY)

PRORROGA: Aprobada ( ) Denegada ( ) Prórroga No. \_\_\_\_\_ Prórroga Ant. \_\_\_\_\_

Visa de Negocios No. \_\_\_\_\_ Tiempo concedido por prórrogas a la fecha: \_\_\_\_\_

Prórroga solicitada del \_\_\_\_\_ al \_\_\_\_\_

Observaciones: \_\_\_\_\_

V.º B.º DIRECTOR GENERAL O SUBDIRECTOR \_\_\_\_\_