

**A. Información Personal**

1. Nombre: \_\_\_\_\_  
                                     1er Nombre                                      2do Nombre                                      1er Apellido                                      2do Apellido
2. Otros nombres utilizados: \_\_\_\_\_
3. Nombre de soltero/a: \_\_\_\_\_  
   1er Nombre                                      2do Nombre                                      1er Apellido                                      2do Apellido
4. Dirección: \_\_\_\_\_  
   Dirección actual                                      Ciudad                                      Estado y código                                      País
5. Teléfono Casa: \_\_\_\_\_ Celular \_\_\_\_\_ Trabajo \_\_\_\_\_
6. Correo electrónico: \_\_\_\_\_
7. Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_. Sexo:                      F                      M  
   Mes                                      Día                                      Año
8. Nacionalidad: \_\_\_\_\_ País de Ciudadanía: \_\_\_\_\_
9. Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
   Ciudad                                      Estado                                      País
10. Número de Seguro Social: \_\_\_\_\_ Número de "Alien": \_\_\_\_\_
11. Estado Migratorio Actual: \_\_\_\_\_
12. Encierre en un Círculo su estatus marital:      Casado                      Soltero                      Viudo                      Comprometido
- CASADO: Fecha de Matrimonio: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_. Lugar de Matrimonio: \_\_\_\_\_
13. Última fecha de entrada a los Estado Unidos: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
14. Lugar por donde ingresó a Estados Unidos: \_\_\_\_\_
15. ¿Cuál era su estado legal cuando ingresó a Estados Unidos?: \_\_\_\_\_

**B. Información sobre sus Padres**

<b>Nombre Completo del Padre</b>	<b>Fecha de Nacimiento</b>	<b>Fecha de Fallecido</b>	<b>Ciudad y País de Nacimiento</b>	<b>Ciudad y País de Residencia</b>
1er nombre / 2do nombre / 1er apellido / 2do apellido	Mes/día/año	Mes/día/año	Ciudad:  País:	Ciudad:  País:
<b>Nombre Completo de la Madre</b>	<b>Fecha de Nacimiento</b>	<b>Fecha de Fallecido</b>	<b>Ciudad y País de Nacimiento</b>	<b>Ciudad y País de Residencia</b>
1er nombre / 2do nombre / 1er apellido / 2do apellido	Mes/día/año	Mes/día/año	Ciudad:  País:	Ciudad:  País:

**C. Esposo (a) (si se aplica)**

Nombre completo de su esposo (a)	Fecha de Nacimiento	Ciudad y País de Nacimiento	Fecha de matrimonio	Lugar de Matrimonio
1er nombre / 2do nombre / 1er apellido / 2do apellido	Mes/día/año	Ciudad:  País:	Mes/día/año	Ciudad:  Estado:  País:

**D. Matrimonios anteriores (beneficiario; si se aplica)**

1. Ha sido casado en otro país? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Cual? \_\_\_\_\_
2. Cuantos veces ha sido casado? \_\_\_\_\_

Nombre Completo de su ex esposa (o).	Fecha de Nacimiento	Fecha de Matrimonio	Ciudad/Estado y País de Matrimonio	Fecha de Divorcio	Lugar del Divorcio
	Mes/día/año	Mes/día/año		Mes/día/año	

**E. Sus Hijos (si aplica)**

Nombre completo de sus hijos	Fecha de Nacimiento	Ciudad y País de Nacimiento	Dirección donde vive el niño	Número de "Alien"
1er nombre / 2do nombre / 1er apellido / 2do apellido	Mes/día/año			

F. Escriba los nombres de las personas en B, C y E que le acompañarán a los Estado Unidos ahora: \_\_\_\_\_

G. Escriba los nombres de las personas en B, C y E que le acompañarán a los Estado Unidos en el futuro: \_\_\_\_\_

H. Ultima dirección fuera de Estados Unidos y teléfono: \_\_\_\_\_

Dirección completa (Ciudad, Estado y País)	Desde		Hasta	
	Mes	Año	Mes	Año

G. Escriba todas las direcciones desde que Ud. entro EE.UU? (empezando con la actual)

Dirección completa (Calle/Ciudad/Estado/País y Código Postal)	Desde		Hasta	
	Mes	Año	Mes	Año
			Actual	


**H. Dirección de Correspondencia**

Dirección completa	Ciudad	Estado	Código Postal	País

**I. Escriba todos los Empleos que ha tenido en los últimos 10 años (empezando con el actual)**

1. Usted tiene trabajo actualmente?     Si    o     No  
 2. Alguna vez ha trabajado?     Si    o     No

(su respuesta es SI, debe de completar la siguiente tabla con la información de los empleos).

Nombre de la Compañía o Jefe	Dirección de la Compañía	Ocupación	Desde		Hasta	
			Mes	Año	Mes	Año
					Actual	

Su ultimo trabajo afuera de Estados Unidos

--	--	--	--	--	--	--

Trabajo que intenta tener en los Estados Unidos

--	--	--	--	--	--	--

**J. Escriba todas las instituciones educativas asistidas:**

Escuela	Lugar	De (mm-aaaa)	Hasta (mm-aaaa)	Concentración	Título

**K. Idiomas habladas o escritas:** \_\_\_\_\_

**L. Instituciones a que pertenece:** \_\_\_\_\_

**M. Experiencia militar anterior: Si (describe)** \_\_\_\_\_ **No** \_\_\_\_\_

**N. Visitas o residencias anteriores de los Estado Unidos: (si nunca, escriba "nunca")**

De (mm-aaaa)	Hasta (mm-aaaa)	Lugar	Tipo de visa	Numero "A" (si sabe)

**O. Información de Pasaporte Extranjero**

1. Tiene usted un Pasaporte válido?: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Fecha de emisión: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
2. Número de Pasaporte: \_\_\_\_\_ Fecha de expiración: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
3. País de emisión: \_\_\_\_\_ Ciudad de emisión: \_\_\_\_\_ Estado de emisión \_\_\_\_\_

**K. Información de Pasaporte de los Estados Unidos**

1. Número de Pasaporte: \_\_\_\_\_ Lugar de emisión: \_\_\_\_\_
2. Fecha de emisión: \_\_\_\_\_ Fecha de expiración: \_\_\_\_\_

**L. Estatus de Residencia Permanente**

1. Es usted Residente Permanente? Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
2. Fecha y lugar cuando obtuvo la Residente Permanente: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_

**M. Información de I-94**

1. Nombre tal como aparece en su I-94: \_\_\_\_\_
2. Número de I-94: \_\_\_\_\_ Fecha cuando expira su I-94: \_\_\_\_\_
3. Le inspeccionó un oficial de Inmigración cuando entró?: Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
4. Fecha y lugar de entrada a los USA: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_
5. Estado Migratorio en la última estrada a Estados Unidos: \_\_\_\_\_ Razón del viaje: \_\_\_\_\_

**N. Información de su Visa**

1. Tipo de visa: \_\_\_\_\_ Fecha de emisión de visa: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
2. Número de Visa : \_\_\_\_\_ Fecha de expiración de visa: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_
3. Consulado donde fue emitida: \_\_\_\_\_

**O. Información sobre sus Ganancias**

1. ¿Cuál es su salario **anual**? \$ \_\_\_\_\_
2. Cuánto reportaste en sus impuestos los ultimo tres años;  
Año \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Año \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

Año \_\_\_\_\_ \$ \_\_\_\_\_

3. De qué manera reporta sus Impuestos:

Soltero/a \_\_\_\_\_ Casado/a declarando juntos \_\_\_\_\_ Casado/a declarando separados \_\_\_\_\_

4. Si su respuesta fue SI, Cuántos dependientes declara? \_\_\_\_\_

5. Por favor escriba sus gastos mensuales? \_\_\_\_\_

**P. Responder con veracidad**

1. Ha usted, dentro o fuera de los Estados Unidos:

-cometido un crimen, deliberado, de bajeza moral o un delito relacionado con las drogas por el cual no ha sido detenido?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

-arrestado, citado, culpado, inculminado, multado o encarcelado por quebrantar alguna ley o decreto, no incluyendo las infracciones de tráfico?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**Arrestado;**

Cargo	Convicción Si No	Sentencia	Local		Fecha	
			Ciudad	Estado	Mes	Año

1. beneficiario de un perdón, amnistía, decreto de rehabilitación, otro acto de clemencia o proceder similar?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

- ejercido inmunidad diplomática para evitar enjuiciamiento por un delito criminal en los EE.UU.?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

2. Ha usted recibido asistencia social en los EE.UU. de alguna fuente, incluyendo el gobierno estadounidense o algún estado, condado, ciudad o municipio (aparte de tratamiento médico de emergencia), o es probable que usted reciba asistencia social en el futuro?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

3. Ha usted, alguna vez:

-dentro de los pasados diez años, sido prostituto(a) o procurado a alguien para prostitución, o tiene la intención de participar en tales actividades en el futuro?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

-participado en algún vicio ilegal comercial, incluyendo, pero no limitándose a las apuestas ilegales?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

-deliberadamente, animado, motivado, asistido, apoyado o ayudado a un extranjero a ingresar a los EE.UU. ilegalmente?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

-traficado ilegalmente alguna sustancia controlada, o ayudado deliberadamente, apoyado o cooperado secretamente en el tráfico ilegal de cualquier sustancia controlada?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

4. Ha participado en, conspirado en participar, o planeado en participar, o ha sido solicitado para membresía o fondos para, o ha usted ayudado o suministrado algún tipo de material de subsidio por otros medios a alguna persona u organización que alguna vez haya participado o conspirado en participar, en sabotaje, secuestro, asesinato político, secuestro aéreo o alguna otra forma de actividad terrorista?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

5. Se ha propuesto usted participar en los EE.UU. en espionaje:

- alguna actividad en donde el objetivo está en oposición, o en tomar el control en el derrocamiento del gobierno de los Estados Unidos, ya sea por fuerza, violencia u otros medios ilegales?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

-alguna actividad para quebrantar o evadir alguna ley Estadounidense que prohíba la exportación de mercancía, tecnología, o información delicada?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

6. Ha sido miembro de, o de alguna manera se ha afiliado con, el Partido Comunista o algún otro partido totalitario?

Si \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

7. Estuvo usted durante el periodo del 23 de Marzo de 1933 hasta el 8 de Mayo de 1945, en asociación con el Gobierno Nazi de Alemania o alguna otra organización o gobierno asociado o aliado al Gobierno Nazi de Alemania, o ha ordenado, incitado, ayudado o de otra forma participado en la persecución de alguna persona por razón de raza, religión, origen nacional u opinión política? Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
8. Ha participado en genocidio, o de otra manera ordenado, incitado, ayudado o de otra manera participado en la matanza de alguna persona por razón de raza, religión, nacionalidad, origen étnico u opinión política? Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
9. Ha sido deportado de los EE.UU., o removido de los EE.UU. a expensas del gobierno, excluido durante el año pasado, o está usted ahora en procesos judiciales de exclusión o deportación? Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
10. Está usted bajo una orden decisiva de pena civil por quebrantar la sección 274C de la Ley Nacional de Inmigración y Naturalización por uso de documentos fraudulentos, o ha mediante fraude o falsa declaración voluntaria de un hecho pertinente, alguna vez conseguido o tratado de conseguir, una visa, otra documentación, para entrar a los EE.UU. o algún beneficio de inmigración? Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
11. Ha usted abandonado EE.UU. para evitar ser reclutado por las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos? Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
12. Ha sido usted un visitante no extranjero como intercambio, el cual está sujeto al requisito de la residencia de extranjero por dos-años y que no haya cumplido todavía con tal requisito u obtenido una extensión? Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
13. Está usted ahora reteniendo custodia de un menor, ciudadano de los EE.UU. fuera de los EE.UU. de una persona que concedió custodia del menor? Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
14. Tiene planeado practicar poligamia en los EE.UU.? Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
15. Han tomado sus huellas digitales?; arrestado o te han llevado a la frontera de los Estados Unidos por agentes de migración? Cuales son los detalles? Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_