

Dirección completa: _____

Desde: _____ Hasta: _____

Dirección completa: _____

Desde: _____ Hasta: _____

Dirección completa: _____

Desde: _____ Hasta: _____

CALIFICACION

10. () Aplico por cancelación de deportación porque mi deportación de USA afectaría a las personas siguientes:

[] Esposo/a quien es [] Ciudadano/a [] Residente Legal (con tarjeta verde)

[] Padre quien es [] Ciudadano [] Residente Legal (con tarjeta verde)

[] Madre quien es [] Ciudadana [] Residente Legal (con tarjeta verde)

[] Hijo/a quien es [] Ciudadano/a [] Residente Legal (con tarjeta verde)

() Fui or mi hijo fue maltratado por un ciudadano o residente de USA

SALIDAS/ENTRADAS

11. Aparte de las fechas escritas en cuestion numero 17, vivo en USA desde

12. Nombres y apellidos que usé por mi primera entrada en USA:

13. Mi primera entrada en USA tuvo lugar el ____ del mes de _____ del año ____

14. Por donde (ciudad/estado) entró en USA por la primera vez? _____

15. Fui inspeccionado y admitido

entré usando me tarjeta verde valida hasta _____
 entré usando _____ (documento) valida hasta _____

No fui inspeccionado y admitido

entré sin inspección _____
 entré documentos _____

16. Recibió una extension de la oficina del inmigración? Sí No

Si recibió una extension, que fecha la recibió y hasta cuando _____

17. Nunca haya salido de los EEUU despues de la fecha de mi entrada

Si salió de los EEUU:

Salí, por (ciudad/estado): _____

Fecha cuando salí: _____

Salí por que _____

Salí para _____

Regresé por ciudad/estado _____

Fecha cuando regresé: _____

Como regresó (avion, por la frontera, etc) _____

Fue inspeccionado y admitido Sí No

Salí, por (ciudad/estado): _____

Fecha cuando salí: _____

Salí por que _____

Salí para _____

Regresé por ciudad/estado _____

Fecha cuando regresé: _____

Como regresó (avion, por la frontera, etc) _____

Fue inspeccionado y admitido Sí No

Salí, por (ciudad/estado): _____

Fecha cuando salí: _____

Salí por que _____

Salí para _____

Regresé por ciudad/estado _____

Fecha cuando regresé: _____

Como regresó (avion, por la frontera, etc) _____

Fue inspeccionado y admitido Sí No

Salí, por (ciudad/estado): _____
Fecha cuando salí: _____
Salí por que _____
Salí para _____
Regresé por ciudad/estado _____
Fecha cuando regresé: _____
Como regresó (avion, por la frontera, etc) _____
Fue inspeccionado y admitido [] Si [] No

18. Ha salido de los EEUU a cause de una orden de salida voluntaria o de deportación
[] Sí [] No Si sí, fecha cuando salió? _____

ESTADO CIVIL

19. [] Soltero/a [] Casado/a. Si Casado/a, escriba lo siguiente acerca de **su esposo/a**

Apellidos actual: _____
Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____
Apellido de soltera: _____
Lugar de matrimonio: _____ Fecha de matrimonio: _____
Lugar de nacimiento: _____ Fecha de nacimiento: _____

Dirección completa: _____

Ciudadanía de su esposo/a: _____

Si ha sido casado/a anteriormente su esposo/a, por favor complete lo siguiente para cada conyuge:

Apellidos: _____
Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____
Apellido de soltera: _____
Lugar de matrimonio: _____ Fecha de matrimonio: _____
Si el matrimonio terminó, ciudad/estado donde terminó _____ y
Fecha cuando terminó: _____
Por qué y cómo terminó: _____

Apellidos: _____
Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____
Apellido de soltera: _____
Lugar de matrimonio: _____ Fecha de matrimonio: _____
Si el matrimonio terminó, ciudad/estado donde terminó _____ y

Fecha cuando terminó: _____
Por qué y cómo terminó: _____

Si su **esposo/a** no nació en los EEUU, **proporcione lo siguiente:**

Entró en los EEUU por (ciudad/estado): _____
Fecha cuando entró: _____
Número de registro del extranjero: A _____
Fecha cuando se hizo ciudadano/a _____ y lugar _____
Mi esposo/a tiene trabajo [] Sí No []
Si tiene trabajo su esposo/a, enumere abajo todos sus trabajos en los últimos diez (10) años (comience con su trabajo actual):

Empleador: _____
Dirección: _____
Posición: _____
Desde (fecha) _____ Hasta (fecha) _____ Ingresos semanal _____

Empleador: _____
Dirección: _____
Posición: _____
Desde (fecha) _____ Hasta (fecha) _____ Ingresos semanal _____

Empleador: _____
Dirección: _____
Posición: _____
Desde (fecha) _____ Hasta (fecha) _____ Ingresos semanal _____

Empleador: _____
Dirección: _____
Posición: _____
Desde (fecha) _____ Hasta (fecha) _____ Ingresos semanal _____

Empleador: _____
Dirección: _____
Posición: _____
Desde (fecha) _____ Hasta (fecha) _____ Ingresos semanal _____

Empleador: _____
Dirección: _____
Posición: _____
Desde (fecha) _____ Hasta (fecha) _____ Ingresos semanal _____

SU MATRIMONIO ANTERIOR

20. Si ha sido casado anteriormente, favor de dar lo siguiente para cada conyuge:

Apellidos: _____
Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____
Apellido de soltera: _____
Lugar de matrimonio: _____ Fecha de matrimonio: _____
Si el matrimonio terminó, ciudad/estado donde terminó _____ y
Fecha cuando terminó: _____
Por qué y cómo terminó: _____

Apellidos: _____
Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____
Apellido de soltera: _____
Lugar de matrimonio: _____ Fecha de matrimonio: _____
Si el matrimonio terminó, ciudad/estado donde terminó _____ y
Fecha cuando terminó: _____
Por qué y cómo terminó: _____

21. **SU TRABAJO Y ESTADO FINANCIERO**
(trabajos desde cuando entró; comience con su trabajo actual)

Empleador: _____
Dirección: _____
Posición: _____
Desde (fecha) _____ Hasta (fecha) _____ Ingresos semanal _____

Empleador: _____
Dirección: _____
Posición: _____
Desde (fecha) _____ Hasta (fecha) _____ Ingresos semanal _____

Empleador: _____
Dirección: _____
Posición: _____
Desde (fecha) _____ Hasta (fecha) _____ Ingresos semanal _____

Empleador: _____
Dirección: _____
Posición: _____
Desde (fecha) _____ Hasta (fecha) _____ Ingresos semanal _____

Empleador: _____
Dirección: _____
Posición: _____
Desde (fecha) _____ Hasta (fecha) _____ Ingresos semanal _____

Si trabaja por cuenta propia, por favor describa su negocio y que hace en el trabajo, y provea el nombre del negocio, su dirección y sus ingresos: _____

PROPIEDADES EN USA O OTROS PAISES

22.	<u>Sus propiedades:</u>	<u>Si casado/a propiedades que posee conjuntamente con su esposo/a:</u>
	Dinero, bono \$ _____	Dinero, bono \$ _____
	Casa, terreno \$ _____	Casa, terreno \$ _____
	Automóvil \$ _____	Automóvil \$ _____
	Otras \$ _____	Otras \$ _____
	Describa las otras _____	Describa las otras _____
	_____	_____
	_____	_____
	Total \$ _____	Total \$ _____

23. He [] No he [] recibido asistencia pública o privada. Si sí, favor de describir la asistencia (médica, ayudas sociales, etc), y dé la fecha, donde y cuanto la recibió y la cantidad importe.

24. Tengo declaraciones de la renta (impuestos) por los años: _____

25. Tengo _____ hijos. Por **cada** hijo, favor de dar la siguiente información
(No necesitamos información acerca de las propiedades y ingresos por los hijos
de menos de 16 años)

Apellidos: _____
Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____
Numero de registro del extranjero: A _____
Ciudadano/a de _____ Vive en (Ciudad y país) _____
Ciudad/País de nacimiento: _____ Fecha de nacimiento: _____
Estado de inmigración: _____
Cantidad importe de sus propiedades: \$ _____
Ingresos por cada semana: \$ _____

Apellidos: _____
Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____
Numero de registro del extranjero: A _____
Ciudadano/a de _____ Vive en (Ciudad y país) _____
Ciudad/País de nacimiento: _____ Fecha de nacimiento: _____
Estado de inmigración: _____
Cantidad importe de sus propiedades: \$ _____
Ingresos por cada semana: \$ _____

Apellidos: _____
Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____
Numero de registro del extranjero: A _____
Ciudadano/a de _____ Vive en (Ciudad y país) _____
Ciudad/País de nacimiento: _____ Fecha de nacimiento: _____
Estado de inmigración: _____
Cantidad importe de sus propiedades: \$ _____
Ingresos por cada semana: \$ _____

Apellidos: _____
Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____
Numero de registro del extranjero: A _____
Ciudadano/a de _____ Vive en (Ciudad y país) _____
Ciudad/País de nacimiento: _____ Fecha de nacimiento: _____
Estado de inmigración: _____
Cantidad importe de sus propiedades: \$ _____
Ingresos por cada semana: \$ _____

26. Si la corte de inmigración niega la aplicación por cancelación de deportación, su esposo/a y sus hijos le acompañarían a su:

País de nacimiento: Sí No. Si no, explique: _____

País de nacionalidad: Sí No. Si no, explique: _____

País donde vivía: Sí No. Si no, explique: _____
antes de llegar en los _____
USA _____

27. Miembros de mi familia, con inclusión de mi esposo/a y mis hijos, han no han recibido asistencia pública o privada. Si sí, favor de dar la identidad de la que la recibió, describa la asistencia (médica, ayudas sociales, etc), y dé la fecha, donde y cuanto la recibió y la cantidad importe.

SUS PADRES, HERMANOS, ETC

28. Por favor provea lo siguiente para **sus padres, hermanos, hermanas, tíos, tías, abuelos y abuelas, con inclusión de los difuntos**. En cuanto a la dirección en los EEUU, favor de dar el numero, la calle, la ciudad y el estado; por direcciones fuera de los EEUU, escriba la ciudad y el país:

Relación: _____ Apellidos: _____

Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Numero de registro del extranjero: A _____

Dirección actual si vive _____

Ciudad/País de nacimiento: _____ Fecha de nacimiento: _____

Estado de inmigración: _____ Ciudadano/a de (País) _____

Relación: _____ Apellidos: _____
Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____
Numero de registro del extranjero: A _____
Dirección actual si vive _____
Ciudad/País de nacimiento: _____ Fecha de nacimiento: _____
Estado de inmigración: _____ Ciudadano/a de (País) _____

APLICACION TIENE SU SEDE ADVERSIDAD QUE ENCONTRARIAN SUS PADRES

29. Si su aplicación tiene su sede adversidad que encontrarían sus padres, favor de proveer lo siguiente:

Si su papá/mama no es ciudadano/a deUSA, provea la fecha y el lugar de su llegada, con inclusión detalles de la fecha, manera y condiciones de la entrada:

Mi padre [] trabaja [] no trabaja. Si trabaja, favor de proveer lo siguiente:

Empleador: _____
Dirección de empleador: _____
Posición: _____
Desde (fecha) _____ Ingresos semanal _____

Mi mamá [] trabaja [] no trabaja. Si trabaja, favor de proveer lo siguiente:

Empleador: _____
Dirección de empleador: _____
Posición: _____
Desde (fecha) _____ Ingresos semanal _____

Propiedades de sus padres en USA o otros países

Propiedades de mi papá:

propiedades de mi mamá

Dinero, bono \$ _____
Casa, terreno \$ _____
Automóvil \$ _____
Otras \$ _____

Dinero, bono \$ _____
Casa, terreno \$ _____
Automóvil \$ _____
Otras \$ _____

Describa las otras _____

Total \$ _____

Describa las otras _____

Total \$ _____

OTRA INFORMACION

30. He No he entrado en los USA como un miembro de la tripulación (nautico) despues de 30 del mes Junio del año 1964
- Fui No fui admitido como intercambio de estudiantes (con una visa J), o despues de mi entrada, no cambié mi estado para adquirir la visa J.
- Informé No informé la oficina de inmigración cuando cambié mi dirección.
- He no he sido arrestado encarcelado condenado puesto en libertad condicional en USA o otro país. Si la respuesta es sí, favor de describir las circunstancias acerca del caso, con inclusion la fecha, lugar, y decision.

Fui No fui miembro de la militar de USA. Si la respuesta es sí, favor de dar lo siguiente:

Sección de la militar (por ejemplo la Marina) y numero del servicio _____
_____ Fecha y lugar cuando empezó _____
_____ y fecha cuando terminó su servicio _____

Se fue de los EEUU para evitar la necesidad u obligación de empezar su servicio con la militar? Sí No

Se apuntó por el servicio selectivo? Sí No.
Si no, recibió una exención Sí No

Si ha sido miembro de una organización o asociación despues de haber tenido 16 años, favor de dar lo siguiente por cada organización o asociación:

Nombre de la organización o asociación: _____

Posición (lugar) de la organización o asociación: _____

Naturaleza de la organización o asociación: _____

Miembro desde (fecha) _____ hasta (fecha) _____

La corte de inmigración dio una orden de deportación en su caso? Sí No.

Si Sí, escriba la fecha y lugar de la corte: _____

El Servicio de Inmigración dio una orden de deportación en su caso? Sí No.

Si Sí, escriba la fecha y lugar del Servicio de Inmigración: _____

La corte le dio un beneficio de salida voluntaria pero no salió cuando tuvo que salir? Sí No.

Si Sí, escriba la fecha y lugar de la corte: _____

Alguna vez la policía o el servicio de inmigración ha obtenido sus huellas digitales? Sí No . Si sí, en cual fecha, ciudad y estado donde ocurrió?

Alguna vez no se ha presentado por una entrevista ante los Servicios de Inmigración, o frente a un juez de inmigración? Sí No , Si sí, cual fue la fecha y el lugar de la entrevista o el juez? _____

Alguna vez ha sido citado por algún agente o oficial? Sí No . Si sí, en cual fecha, ciudad y estado donde ocurrió, y que fueron los hechos y como terminó el caso? _____

Alguna vez ha aparecido en alguna corte? Sí No . Si sí, en cual fecha, ciudad y estado donde ocurrió, y que fueron los hechos y como terminó el caso?

Alguna vez le ha dado alguna declaración a un official de inmigración, policía, o algún otro official? Sí No . Si sí, favor de escribir los detalles de las circunstancias y lugar donde ocurrió. _____

-
- Sí No Usted ha sido un borracho habitual?
 - Sí No Usted ha sido un jugador/a ilegal?
 - Sí No Usted mentió para recibir beneficios de inmigración?
 - Sí No Usted ha sido siempre una prostituta?

 - Sí No Usted ha participado en un delito grave y afirmado inmunidad?
 - Sí No Usted ha sido siempre un polígamo?
 - Sí No Usted trajo o intentó traer otro a US ilegalmente?
 - Sí No Usted traficó con drogas?

 - Sí No Usted nunca ha estado inadmisibile or deportable por motivos relacionados con la seguridad de EEUU?

 - Sí No Usted ha sido alguna vez quien ordenó, incitó, asistió o de contrario participó en la persecución de una persona por su raza, religion, nacionalidad, pertenencia a determinado grupo social u opiniones políticas?

 - Sí No Ha sido siempre una persona anteriorment concedido socorro bajo las secciones 212 (c) or 244 (a) del INA o cuya deportación anteriormente ha sido cancelada en virtud de la sección 240A del INA?

Si respondió afirmativamente a cualquiera de las preguntas anteriores, explicar aqui:

FIRMA

31. Objetivo en contactar esta oficina es:

Esta oficina tambien tiene que saber lo siguiente:

Todo en este cuestionario es verdadero:

Fecha: _____
_____ Su Firma

Su número de teléfono es _____ y su dirección completa es _____

28. Por favor provea lo siguiente para **sus padres, hermanos, hermanas, tíos, tías, abuelos y abuelas, con inclusión de los difuntos**. En cuanto a la dirección en los EEUU, favor de dar el número, la calle, la ciudad y el estado; por direcciones fuera de los EEUU, escriba la ciudad y el país:

Relación: _____ Apellidos: _____
Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____
Numero de registro del extranjero: A _____
Dirección actual si vive _____
Ciudad/País de nacimiento: _____ Fecha de nacimiento: _____
Estado de inmigración: _____ Ciudadano/a de (País) _____

Relación: _____ Apellidos: _____
Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____
Numero de registro del extranjero: A _____
Dirección actual si vive _____
Ciudad/País de nacimiento: _____ Fecha de nacimiento: _____
Estado de inmigración: _____ Ciudadano/a de (País) _____

Relación: _____ Apellidos: _____
Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____
Numero de registro del extranjero: A _____
Dirección actual si vive _____
Ciudad/País de nacimiento: _____ Fecha de nacimiento: _____
Estado de inmigración: _____ Ciudadano/a de (País) _____

Relación: _____ Apellidos: _____
Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____
Numero de registro del extranjero: A _____
Dirección actual si vive _____
Ciudad/País de nacimiento: _____ Fecha de nacimiento: _____
Estado de inmigración: _____ Ciudadano/a de (País) _____

Relación: _____ Apellidos: _____
Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____
Numero de registro del extranjero: A _____
Dirección actual si vive _____
Ciudad/País de nacimiento: _____ Fecha de nacimiento: _____
Estado de inmigración: _____ Ciudadano/a de (País) _____

Relación: _____ Apellidos: _____
Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____
Numero de registro del extranjero: A _____
Dirección actual si vive _____
Ciudad/País de nacimiento: _____ Fecha de nacimiento: _____
Estado de inmigración: _____ Ciudadano/a de (País) _____

Relación: _____ Apellidos: _____
Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____
Numero de registro del extranjero: A _____
Dirección actual si vive _____
Ciudad/País de nacimiento: _____ Fecha de nacimiento: _____
Estado de inmigración: _____ Ciudadano/a de (País) _____

Relación: _____ Apellidos: _____
Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____
Numero de registro del extranjero: A _____
Dirección actual si vive _____
Ciudad/País de nacimiento: _____ Fecha de nacimiento: _____
Estado de inmigración: _____ Ciudadano/a de (País) _____

Relación: _____ Apellidos: _____
Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____
Numero de registro del extranjero: A _____
Dirección actual si vive _____
Ciudad/País de nacimiento: _____ Fecha de nacimiento: _____
Estado de inmigración: _____ Ciudadano/a de (País) _____

Relación: _____ Apellidos: _____
Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____
Numero de registro del extranjero: A _____
Dirección actual si vive _____
Ciudad/País de nacimiento: _____ Fecha de nacimiento: _____
Estado de inmigración: _____ Ciudadano/a de (País) _____

Relación: _____ Apellidos: _____
Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____
Numero de registro del extranjero: A _____
Dirección actual si vive _____
Ciudad/País de nacimiento: _____ Fecha de nacimiento: _____
Estado de inmigración: _____ Ciudadano/a de (País) _____