

MADRE: Nombre Familiar: Primer Nombre:

Segundo Nombre: La mama nació en: _____
(ciudad,estado/país)

Fecha Dirección completa de la madre:
, o si a fallecido, fecha de fallecimiento es

D. DETALLES DE LA FAMILIA DEL PETICIONARIO

El peticionario es: soltero [] casado [] divorciado [] viudo []

Si es casado o ha sido casado anteriormente, por favor complete lo siguiente para cada conyuge:

Nombre Familiar: Primer Nombre: Segundo Nombre:

Otros nombres que haya usado:

Fecha De Matrimonio: Ciudad/Estado donde se casó

Si el matrimonio terminó fecha: Ciudad/Estado donde terminó

Nombre Familiar: Primer Nombre: Segundo Nombre:

Otros nombres que haya usado:

Fecha del matrimonio: Ciudad/estado donde se casó

Si el matrimonio terminó fecha: Ciudad/Estado donde terminó

Nombre Familiar: Primer Nombre: Segundo Nombre:

Otros nombres que haya usado:

Fecha del matrimonio: Ciudad/Estado del matrimonio:

Si el matrimonio terminó fecha: Ciudad/Estado donde terminó

El peticionario tiene hijos (por favor escriba numeros)

*Nombre del hijo:

Numero del Seguro Social:

Fecha de nacimiento:

Ciudad/ Estado de Nacimiento:

Nombre del hijo:

Numero de Seguro Social:

Fecha de Nacimiento:

Ciudad/ Estado de Nacimiento:

Nombre del hijo;

Numero de Seguro Social;

Fecha de Nacimiento:

Ciudad/ Estado de Nacimiento:

Nombre del hijo:

Numero de Seguro Social:

Fecha de Nacimiento:

Ciudad/ Estado de Nacimiento:

Nombre del Hijo:

Numero de Seguro Social:

Fecha de Nacimiento:

Ciudad/ Estado de Nacimiento:

Si el hijo/hija no vive con usted, cual es su dirección:

E. PETICIONARIO ESTADO/SOSTENIMIENTO

Si el peticionario es ciudadano de los Estados Unidos, la ciudadanía fue adquirida (seleccione una):

Nacio en U.S.A Naturalizado el _____ En ciudad/estado

Numero de certificado de ciudadanía #:

Fecha en que se hizo ciudadano de los U.S:

Lugar donde se hizo ciudadano de los U.S:

Padres [] (proporcione certificado de ciudadanía si fue obtenido por medio de los padres)

Si el peticionario es Residente Permanente, el/ ella se convirtió en residente permanente el día mes año en Ciudad Estado

Peticionario obtuvo la residencia permanente a través de: matrimonio con un ciudadano o Residencia Permanente: Si []; Empleo []; Asilo []; Otro (mencionelo)
Numero de personas relacionadas al peticionario por nacimiento, casamiento o adopción viviendo en la casa del peticionario, incluyendo Peticionario pero excluyendo extranjero y el/ella hijos es

Numero de personas quien de otro modo depende del peticionario, como se exige en la mayoría de su declaración de impuestos recientes fue _____. Año fiscal mas reciente y total en el hogar.

Los ingresos en la declaración fueron _____. Peticionario presento un conjunto [] o [] individual declaración de impuestos.

Numero de inmigrantes que no viven con el peticionario pero el peticionario tiene obligación de mantenerlos bajo y firmando la hoja de affidavit of support (Form I-864) es:

Si el extranjero es su conyuge, los dos últimos vivian juntos en (dirección)

Desde (mes y año)

hasta (mes y año)

Si usted alguna vez ha llenado en inmigración una petición, por este, u otro extranjero antes de él, cual es el nombre del extranjero, fecha y lugar donde lo solicitó, y el resultado.

D. DETALLES FAMILIARES DEL EXTRANJERO

Extranjero es: Soltero [] Casado [] divorciado [] viudo []

Si esta casado, por favor complete la siguiente información sobre su conyuge.

Nombre Familiar: Primer Nombre: Segundo Nombre:

Otros nombres usados:

Fecha del matrimonio: Ciudad/Estado donde se casó

Si el matrimonio termino, fecha: Ciudad/Estado donde terminó

Nombre familiar: Primer Nombre: Segundo Nombre:

Algunos otros nombres usados:

Fecha del matrimonio: ciudad/Estado donde se casó

Si el matrimonio terminó, fecha: Ciudad/Estado donde terminó:

Nombre familiar: Primer nombre: Segundo nombre:

Algunos otros nombres usados:

Fecha de matrimonio: Ciudad/Estado donde se casó

Fecha en el que el matrimonio terminó: Ciudad/Estado donde terminó:

Peticionario tiene hijos (por favor mencione todos)

* Nombre del hijo : Numero de Seguro Social:

Fecha de nacimiento: Ciudad/Estado de nacimiento:

Nombre del hijo: Numero de Seguro Social:

Fecha de Nacimiento: Ciudad/Estado de Nacimiento:

Nombre del hijo: _____ Numero de Seguro Social: _____
Fecha de Nacimiento: _____ Ciudad/Estado de Nacimiento: _____
Nombre del hijo: _____ Numero de Seguro Social: _____
Fecha de Nacimiento: _____ Ciudad/Estado de Nacimiento: _____

Si el hijo (a) no vive con usted cual es la dirección.

E. ESTADOS CRIMINALES Y DE INMIGRACION DEL EXTRANJERO

El extranjero ha estado en los Estados Unidos? Si No , Si esta en los U.S.A. el extranjero llegó :

Como _____ (visitante, estudiante, intercambio de estudiantes, sin inspección.

el _____ (fecha) a _____ (ciudad/Estado). Yegada/Salida

Registro (I-94) Numero: _____ Fecha autorizada termina:

Numero de Visa _____ , obtenida en _____ (ciudad, pais) en

Extranjero tambien visitó los US: desde _____ Asta:

y se estableció en (dirección completa)

Alguna vez el extranjero estuvo en proceso de inmigración si No Donde

Fecha _____ Exclusión Deportación procedimientos judiciales

El extranjero ha sido deportado de los U.S.? Si No Si, si en que fecha

El juez de inmigración dejó al extranjero irse de los U.S. voluntariamente, en ves de ser deportado ? Si No si, si en cual fecha se fue :

Y cual es el estado/ciudad de donde se fue.

Alguna vez el extranjero ha regresado a los U. S por la frontera? Si No . Si, si en que fecha ,

Ciudad y estado por donde regresó.

Alguna vez la policia o el servicio de inmigración ha obtenido las huellas digitales del extranjero? Si No . Si si en cual fecha ciudad y estado donde ocurrió.

El extranjero alguna vez no se ha presentado por una entrevista ante los Servicios de Inmigración, o frente a un juez de inmigración? Si No , Si si, cual fue la fecha y el lugar de la entrevista:

El extranjero ha recibido asistencia pública? SI No Si si, diga el lugar, cuando y donde.

Aumento y tipo de asistencia y circunstancias:

Cantidad (\$):

El extranjero ha sido arrestado encarcelado condenado puesto en libertad condicional

Fecha, por que, donde, como termino su caso:

El extranjero alguna vez ha sido citado por algún agente o official?

Que fecha, por que, donde, como terminó el caso:

El extranjero alguna vez ha aparecido en alguna corte?

Que fecha, por que, donde, como termino el caso:

El extranjero alguna vez le ha dado alguna declaración a un official de inmigración, policía, o algún otro official?

Detalles de la circunstancia y lugar donde ocurrió:

Dirección del extranjero en los U.S.A

Numero de telefono del extranjero:

Si el extranjero esta fuera de los U.S, el/ella va aplicar por una visa en el consulado localizado en la ciudad de:

Objetivo en contactar esta oficina es:

Esta oficina tambien tiene que saber lo siguiente:

Todo en este cuestionario es verdadero:

Fecha:

Firma del peticionario

Numero de telefono del peticionario:

Nombre completo del peticionario

Dirección completa del peticionario:

Fecha: firma del extranjero (si esta presente)

Numero de telefono del extranjero:

Nombre completo del extranjero:

HISTORIA DEL PETICIONARIO

1. Nombre/ Numero de Seguro Social
Nombre Familiar: Primer Nombre: Segundo Nombre:

Numero de seguro Social #
2. Algunos nombres antes usados (incluya el nombre antes de casarse)

Nombre familiar: Primer nombre: Segundo Nombre:
3. Genero/ Fecha de Nacimiento/ Nacionalidad/ Numero del Extranjero

Masculino/ Femenino: Mes/Dia/Año: Nacionalidad: Numero del extranjero:
4. Ciudad y Pais de Nacimiento:

Ciudad: Pais: Provincia: Estado:
5. Nombre de la mama (Nombre de la mama antes del matrimonio)

Nombre Familiar: Primer Nombre: Segundo Nombre:
6. Fecha y Lugar de nacimiento de la mama/ Residencia:

Mes/Dia/Año: Ciudad/Estado de Nacimiento:

Ciudad/Estado de Residencia:
7. Nombre Del Papa:

Nombre Familiar: Primer Nombre: Segundo Nombre:
8. Fecha y Lugar de Nacimiento del Papa/ Residencia:

Mes/Dia/Año: Ciudad/Estado de Nacimiento:

Ciudad/Estado de Residencia:
9. Esposo o Esposa (por la esposa de el nombre antes del matrimonio)
Nombre Familiar: Primer Nombre: Segundo Nombre:

10. Esposo/Esposa fecha de nacimiento/ lugar de nacimiento:

Mes/Dia/Año: Ciudad: Estado o Provincia: País:

11. fecha y Lugar de Casamiento:

Mes/Dia/Año: Ciudad: Estado de casamiento: País:

12. Ex esposos o Ex esposas (Si ninguno diga)

Nombre Familiar: Primer Nombre: Segundo Nombre:

13. Ex esposos o Ex esposas Fecha/ Lugar de Nacimiento:

Mes/Dia/Año: Ciudad: Estado/Provincia: País:

14. Fecha y Lugar de Casamiento del Ex esposo/ Ex esposa:

15. Fecha y Lugar donde el matrimonio termino:

Mes/Dia/Año: Ciudad/Estado: Pais;

16. Su residencia por los ultimos (5) años, empieze con la actual:

Calle, Numero, Ciudad, Estado, Pais Y Codigo Postal

Desde: (mes/año) hasta: (mes/año)

Su numero de telefono (s): Casa: Trabajo: Celular:

17. Su direccion por los ultimos (5) años, continua:

Calle, Numero, Ciudad, Estado, Pais, Codigo Postal

Desde: (Mes/Año) hasta : (Mes/Año)

18: Su direccion por los ultimos (5) años, continua:

Calle, Numero, Ciudad, Estado, País

19. Su dirección afuera de los U.S:

Calle, Numero, Ciudad, Estado, País, Codigo Postal

Desde: (mes/año) hasta: (Mes/Año)

20. Su empleo por los ultimos (5) años (mencione todos)

Nombre completo, dirección de su empleo, y cual es su ocupación

Desde: (Mes/Año) hasta: (Mes/Año)

21. Su empleo por los ultimos (5) años (continua)

Nombre completo, dirección y ocupación

Desde: (Mes/Año) hasta: (Mes/ Año)

22. Su ultima ocupación si no la ha mencionado:

(nombre completo y dirección del trabajo, y cual es su ocupación)

Desde: (Mes/Año) Asta: (Mes/Año)

Fecha de hoy:

Su firma:

INFORMACION DEL BENEFICIARIO

1. Su Nombre/Numero de Seguro Social

Nombre Familiar: Primer Nombre: Segundo Nombre:

Numero de Seguro Social:

2. Otros nombres usados (incluya el nombre antes del matrimonio)

Nombre Familiar: Primer Nombre: Segundo Nombre:

3. Genero/fecha de nacimiento/ Nacionalidad/ Numero del Extranjero:

Masculino/Femenino: Mes/Dia/Año: Nacionalidad:

Numero del extranjero:

4. Lugar y País de nacimiento:

Lugar: País: Provincia: Estado:

5. Nombre de la madre (Nombre de la madre antes del matrimonio):

Nombre Familiar: Primer Nombre: Segundo Nombre:

Numero de Seguro Social:

6. Madre fecha de nacimiento y lugar de nacimiento

Mes/Dia/Año: Ciudad/Estado: Ciudad/Estado de residencia:

7. Nombre del Padre:

Nombre Familiar: Primer Nombre: Segundo Nombre:

Numero de Seguro Social:

8. Padre fecha de nacimiento y lugar de nacimiento:

Mes/Dia/Año: Ciudad/Estado: Ciudad/Estado de residencia:

9. Esposo o Esposa (por esposa de el nombre antes del matrimonio)

Nombre Familiar: Primer Nombre: Segundo Nombre:

10. Esposo o Esposa fecha de nacimiento/ lugar de nacimiento:

Mes/Dia/Año: Ciudad: Estado: País:

11. Fecha y Lugar de Matrimonio:

Mes/Dia/Año de Matrimonio:

Mes/Dia/Año: Ciudad/Estado de matrimonio: País:

12. Ex esposos o Ex Esposas (Si no ha mencionelo):

Nombre familiar: Primer Nombre: Segundo Nombre:

13. Ex Esposos o Ex esposas fecha y lugar de nacimiento:

Mes/Dia/Año de Nacimiento: Ciudad: Estado: País:

14. Fecha y Lugar de Matrimonio con su Ex esposo o Ex esposas:

Mes/Dia/Año: Ciudad/Estado: País:

15. Fecha y Lugar donde el matrimonio termino:

Mes/Dia/Año: Ciudad/Estado: País:

16. Su residencia por los ultimos (5) años, empieze por la presente:

Calle,Numero,Ciudad, Provincia o estado, País, Codigo Postal

Desde: (Mes/Año) hasta: (Mes/Año)

Su numero(s) de telefono: Casa: Trabajo: Celular:

17. Su residencia por los ultimos (5) años continua:

Calle, numero, ciudad, provincia estado, país, codigo postal

- Desde: (mes/año) hasta: (mes/año)
18. Su residencia por los últimos (5) años, continúa:

Calle, número, ciudad, provincia o estado, país, código postal

Desde: (mes/año) hasta: (mes/año)

19. Su última dirección afuera de los US:

Calle, número, ciudad, provincia o estado, país, código postal

Desde: (mes/año) hasta: (mes/año)

20. Su empleo por los últimos (5) años (mencione todos):

Dirección completa de su empleo y cuál es su ocupación

Desde (mes/año) hasta: (mes/año)

21. Su empleo por los últimos (5) años continúa:

Dirección completa de su empleo y cuál era su ocupación

Desde (mes/año) hasta: (mes/año)

22. Su última ocupación si no la ha mencionado.

(Dirección completa de su empleo, su ocupación)

Desde (mes/año) Hasta: (mes/año)

Fecha de hoy:

Su firma: _____