



## CUESTIONARIO

Firma	Fecha
-------	-------

### Información General

Apellidos		Primer Nombre	Segundo Nombre	
Número de Seguro Social			A #	
Fecha de Nacimiento (Mes, Día, Año)		Nacionalidad		Ciudadano de (País)
Lugar de Nacimiento (pueblo, aldea)		Estado/Provincia		País
Otros Nombres Usados (incluyendo nombre con apellido materno)				Sexo (masculino, femenino)
Pasaporte/País	# de Pasaporte	Fecha de emisión del Pasaporte		Fecha de Vencimiento del Pasaporte
Celular		Correo Electronico		
Telefono de Casa		Telefono del Trabajo		
Dirección Actual en los E.U.(calle)		Ciudad	Estado	Código Postal
Dirección Permanente en el extranjero		Ciudad	Estado	Código Postal
Estatura (Pies y Pulgadas)		Color de Ojos		Color de Cabello

### Lista de todos los lugares donde ha vivido desde que llegó a los E.U. (Por favor use una hoja extra si lo necesita)

Dirección Exacta	# de Apto.	Ciudad	Estado	Código Postal	Desde (mes/Año)	Hasta (Mes/Año)

### Actual y Anteriores Matrimonios

Estado Civil	Casado/Divorciado/Separado/Soltero/Viudo				
Lugar y Fecha de Matrimonio			Número de Matrimonios incluyendo Este		
Apellidos de su Conyugue		(Primer Nombre)	(Segundo Nombre)		
Lugar de Nacimiento del conyuge		(Ciudad)	(Estado/Provincia)	(País)	
Fecha de Nacimiento del Conyuge (Mes, Día, Año)		Ciudadanía del Conyuge	Estatus Legal en los E. U.		
No. del Seguro Social del Conyuge			A # del conyuge		
Lugar y Fecha en que su conyuge llegó a los E. U.					
Esta su conyuge actualmente empleado? (SI/NO)			Nombre del Empleador		
Dirección del Empleador		(Ciudad)	(Estado/ Provincia)	(Ingresos por Semana)	
Información del Matrimonios Anteriores					
Fecha del Matrimonio Anterior		(Ciudad)	(Estado/ Provincia)	(País)	
Apellidos de su conyugue anterior		(Primer Nombre)	(Segundo Nombre)		
Fecha de Nacimiento de su conyuge anterior (Mes, Dia, Año)		Ciudadanía	Estatus en los E.U.		
Fecha de Culminacion de Matrimonio o Muerte		Donde?			Legalmente divorciado?

## Hijos — Liste todos los hijos, incluyendo hijastros ( Use otra hoja si es necesario)

<b>(1)</b> Nombre	Estatus en los E. U.	#A	Número de Seguro Social
Fecha de Nacimiento (Mes, Día, Año)	Ciudad y Estado de Nacimiento	País de Nacimiento	Relación
Dirección si es diferente a la suya			
<b>(2)</b> Nombre	Estatus en los E. U.	#A	Número de Seguro Social
Fecha de Nacimiento (Mes, Día, Año)	Ciudad y Estado de Nacimiento	País de Nacimiento	Relación
Dirección si es diferente a la suya			
<b>(3)</b> Nombre	Estatus en los E. U.	#A	Número de Seguro Social
Fecha de Nacimiento (Mes, Día, Año)	Ciudad y Estado de Nacimiento	País de Nacimiento	Relación
Dirección si es diferente a la suya			
<b>(4)</b> Nombre	Estatus en los E. U.	#A	Número de Seguro Social
Fecha de Nacimiento (Mes, Día, Año)	Ciudad y Estado de Nacimiento	País de Nacimiento	Relación
Dirección si es diferente a la suya			

## HERMANOS - Liste todos sus hermanos (as) incluyendo hermanastros (as) (use otra hoja si es necesario)

<b>(1)</b> Nombre	Estatus en los E. U.	#A	Número de Seguro Social
Fecha de Nacimiento (Mes, Día, Año)	Ciudad y Estado de Nacimiento	País de Nacimiento	Relación
Dirección si es diferente a la suya			
<b>(2)</b> Nombre	Estatus en los E. U.	#A	Número de Seguro Social
Fecha de Nacimiento (Mes, Día, Año)	Ciudad y Estado de Nacimiento	País de Nacimiento	Relación
Dirección si es diferente a la suya			
<b>(3)</b> Nombre	Estatus en los E. U.	#A	Número de Seguro Social
Fecha de Nacimiento (Mes, Día, Año)	Ciudad y Estado de Nacimiento	País de Nacimiento	Relación
Dirección si es diferente a la suya			
<b>(4)</b> Nombre	Estatus en los E. U.	#A	Número de Seguro Social
Fecha de Nacimiento (Mes, Día, Año)	Ciudad y Estado de Nacimiento	País de Nacimiento	Relación
Dirección si es diferente a la suya			

## INFORMACIÓN SOBRE SUS PADRES-

Nombre del Padre	(Apellidos)	(Primer Nombre)	(Segundo Nombre)
Lugar de Nacimiento del Padre	(Ciudad)	(Estado/Provincia)	(País)
Fecha de Nacimiento del Padre	(Mes, Día, Año)	Fallecido? (SI/NO)	Fecha de Defunción
Residencia del Padre (calle)	(Ciudad)	(Estado/Provincia)	(Codigo Postal)
Estatus en los E. U.		#A	
Nombre de la Madre	(Apellidos)	(Primer Nombre)	(Segundo Nombre)
Lugar de Nacimiento de la Madre	(Ciudad)	(Estado/Provincia)	(País)
Fecha de Nacimiento de la Madre	(Mes, Día, Año)	Fallecido? (SI/NO)	Fecha de Defunción
Residencia de la Madre	(Ciudad)	(Estado/Provincia)	(País)
Estatus en los E. U.		#A	
Alguno de sus Abuelos Nació en los E.U?		Sí	No
Si es así, donde?	(Ciudad)	(Estado)	

## INFORMACIÓN DE EMPLEO — comience con su actual empleo

Por favor mencione todos los lugares donde ha trabajado en los Estados Unidos. Por favor no omita ninguna información.

Nombre y Dirección de su Empleador	Ocupación/Título	Desde (Mes/Año)	Hasta (Mes/Año)	Ingresos por Semana (aproximadamente)

Cuales años ha reportado impuestos con el IRS:

## PERTENENCIAS EN LOS ESTADOS UNIDOS

Propias		En Conjunto con su conyuge	
Efectivo, Acciones, y Bonos	\$	Efectivo, Acciones, y Bonos	\$
Bienes Raíces	\$	Bienes Raíces	\$
Auto (menos el monto a deber)	\$	Auto (menos el monto a deber)	\$
Otros (describa abajo)	\$	Otros (describa abajo)	\$
Describa otros bienes:		Describa otros bienes:	

## VIAJES/INFORMACIÓN DE VISA

Ultima Entrada a los E.U.	(Mes, Día, Año)	Lugar	Estado
Medio de Viaje hacia los E.U.	Inspeccionado? (SI/NO)	Estatus al entrar (visitante,estudiante,etc)	
Entro Usted a los Estados Unidos Legalmente?		Ha tenido usted alguna ves la Visa J?	(SI/NO)
Ha llenado usted anteriormente una petición para una visa?			(SI/NO)
Si lo ha hecho responda lo siguiente			(SI/NO)
Donde y Cuando	Aprovado?	Consulado en donde la visa fue otorgada	# de Visa
Fecha de otorgación de visa	Fecha de expiración de visa	Indefinida (SI/NO)	
Clasificación de Visa	# I-94	I-94 fecha de otorgación	I-94 fecha de expiración
Nombre exacto como aparece en la I-94			

## Viajes fuera de los E.U.

Cuantas veces ha salido de los E.U.?			
Liste las fechas cuando salio de los E.U. Y las fechas cuando regresó a los E. U. por cada uno de los viajes.			
Fecha de Salida de los E.U.	Fecha de Regreso a los E.U.	Total de días en su viaje	Pais/Paises

## AFILIACIONES

Mencione de todas las presentes/pasadas membresías en grupos de cualquier tipo:

Nombre del Grupo y Lugar (Ciudad/Estado)	Desde	Hasta

## EDUCACIÓN

Tipo de escuela	Nombre	Dirección	Asistió desde:	Hasta:
Escuela Primaria				
Escuela Secundaria				
Universidad				
Títulos Obtenidos				

## RECORD CRIMINAL (Si es necesario para su caso, por favor complete la planilla de historia criminal del detenido)

Alguna vez ha cometido un crimen?	ha sido arrestado?	le han otorgado un perdón?	
Si usted contestó Si a alguna de las preguntas anteriores, provéanos la siguiente información: (incluyendo todas las multas de tráfico)			
Fecha	Lugar (ciudad, estado, país)	Naturaleza de la ofensa	Resultado

### Usted alguna vez (por favor circule SI/NO)

1. Ha salido de los Estados Unidos bajo una orden de deportación, exclusión, o remoción?	SI	NO
2. Ha salido de los Estados Unidos después que se le otorgara salida voluntaria?	SI	NO
3. Le han ordenado ser deportado, excluido, o removido?	SI	NO
4. Se quedó mas tiempo del indicado, después que se le otorgara salida voluntaria por un juez de Inmigración o el Departamento de Seguridad Nacional, anteriormente conocido como el Servicio de Inmigración y Naturalización?	SI	NO
5. Falto usted a presentarse para una deportación o remoción?	SI	NO

### Alguna vez ha sido (por favor circule SI/NO)

1. Un tomador habitual?	SI	NO
2. Una persona cuyos ingresos son derivados principalmente por las apuestas ilegales?	SI	NO
3. Una persona la cual ha dado falso testimonio con el propósito de obtener beneficios de Inmigración?	SI	NO
4. Una persona que ha estado envuelta en prostitución o en vicios comercializados fuera de la ley?	SI	NO
5. Involucrado en una ofensa criminal seria y se le otorgó inmunidad judicial?	SI	NO
6. Un Polígamo?	SI	NO
7. Alguien que ha ayudado y/o instigado para que otra persona entre ilegalmente a los Estados Unidos?	SI	NO
8. Un traficante de sustancias controladas, o un asistente, instigador, conspirador con otras personas en cualquier ofensa de sustancias controladas (no incluye una ofensa o una simple posesión de 30 gramos o menos de marihuana)?	SI	NO
9. Una persona la cual ha ordenado, incitado, asistido o de lo contrario ha participado en la persecución de un individuo por motivos de su raza, religión, nacionalidad, membresía ó un grupo social particular, u opinión política?	SI	NO
10. El beneficiario de una petición de visa aprobada?	SI	NO
11. Otorgado asistencia pública en los Estados Unidos?	SI	NO

Si ha contestado Sí a alguna de las preguntas anteriores, explique a plenitud abajo:
