



CUESTIONARIO

Firmado	Fecha
---------	-------

Por favor completar Planilla y firmarla

Informacion General

Nombre (apellido)	(Primer Nombre)	(Segundo Nombre)	(Apellido Materno)
Numero de Seguro Social		A #	
Fecha de Nacimiento (Mes, Dia, Año)	Nacionalidad		Ciudadano de (Pais)
Lugar de Nacimiento (pueblo, aldea)	(Estado/Provincia)		(Pais)
Otros Nombres Usados (incluyendo nombre con apellido materno)			Sexo (masculino, femenino)
Pasaporte/Pais	# de Pasaporte	Fecha de Otorgacion del Pasaporte	Fecha de Vencimiento del Pasaporte
Celular	Correo Electronico		
Telefono de Casa	Telefono del Trabajo		
Direccion Actual en los E.U.(calle)	(Ciudad)	(Estado)	(Codigo Postal)
Permanent Address Abroad (Street Address)	(Ciudad)	(Estado)	(Codigo Postal)
Pies de Altura, Pulgadas	Color de Ojos		Color de Cabello

Listar todos los lugares de residencia desde que llego a los E.U. (Por favor use una hoja extra si lo necesita).

Direccion Exacta	# de Apto.	Ciudad	Estado/Provincia	Codigo Postal	Desde (mes/Año)	Hasta (Mes/Año)

Actual y Anteriores Matrimonios

Estado Civil	Casado/Viudo (a)/ Divorciado (a)/ Separado (a)/ Soltero (a)					
Fecha y Lugar de Matrimonio			Numero de Matrimonios incluyendo Este			
Nombre de Conyuge Actual (Apellido)	(Primer Nombre)	(Segundo Nombre)	(Apellido Materno)			
Lugar de Nacimiento del conyuge	(Ciudad)	(Estado/Provincia)	(Pais)			
Fecha de Nacimiento del Conyuge (Mes, Dia, Año)	Ciudadania del Conyuge	Estado Legal en los E. U.				
No. del Seguro Social del Conyuge	A # del conyuge					
Fecha y lugar en que su conyuge llego a los E. U.						
Esta su conyuge actualmente empleado? (SI/NO)			Nombre del Empleador			
Direccion del Empleador (calle)	(Ciudad)	(Estado/ Provincia)	(Ingresos por Semana)			
Informacion del Matrimonios Anteriores						
Fecha del Matrimonio Anterior	(Ciudad)	(Estado/ Provincia)	(Pais)			
Nombre de su conyuge Anterior (Apellido)	(Primer Nombre)	(Segundo Nombre)	(Apellido Materno)			
Fecha de Nacimiento de su conyuge anterior (Mes, Dia, Año)	Ciudadania	Estatus en los E.U.				
Fecha de Culminacion de Matrimonio o Muerte	Donde?					

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

(1) Nombre	Estatus en los E. U.	#A	Numero de Seguro Social
Fecha de Nacimiento (Mes, Dia, Año)	Ciudad y Estado de Nacimiento	Pais de Nacimiento	Relacion
Direccion si es Diferente a la Suya			
(2) Nombre	Estatus en los E. U.	#A	Numero de Seguro Social
Fecha de Nacimiento (Mes, Dia, Año)	Ciudad y Estado de Nacimiento	Pais de Nacimiento	Relacion
Direccion si es Diferente a la Suya			
(3) Nombre	Estatus en los E. U.	#A	Numero de Seguro Social
Fecha de Nacimiento (Mes, Dia, Año)	Ciudad y Estado de Nacimiento	Pais de Nacimiento	Relacion
Direccion si es Diferente a la Suya			
(4) Nombre	Estatus en los E. U.	#A	Numero de Seguro Social
Fecha de Nacimiento (Mes, Dia, Año)	Ciudad y Estado de Nacimiento	Pais de Nacimiento	Relacion
Direccion si es Diferente a la Suya			

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

(1) Nombre	Estatus en los E. U.	#A	Numero de Seguro Social
Fecha de Nacimiento (Mes, Dia, Año)	Ciudad y Estado de Nacimiento	Pais de Nacimiento	Relacion
Direccion si es Diferente a la Suya			
(2) Nombre	Estatus en los E. U.	#A	Numero de Seguro Social
Fecha de Nacimiento (Mes, Dia, Año)	Ciudad y Estado de Nacimiento	Pais de Nacimiento	Relacion
Direccion si es Diferente a la Suya			
(3) Nombre	Estatus en los E. U.	#A	Numero de Seguro Social
Fecha de Nacimiento (Mes, Dia, Año)	Ciudad y Estado de Nacimiento	Pais de Nacimiento	Relacion
Direccion si es Diferente a la Suya			
(4) Nombre	Estatus en los E. U.	#A	Numero de Seguro Social
Fecha de Nacimiento (Mes, Dia, Año)	Ciudad y Estado de Nacimiento	Pais de Nacimiento	Relacion
Direccion si es Diferente a la Suya			

INFORMACION SOBRE SUS PADRES-

Nombre del Padre	(Apellido)	(Segundo Nombre)	(Primer Nombre)
Lugar de Nacimiento del Padre	(Ciudad)	(Estado/Provincia)	(Pais)
Fecha de Nacimiento del Padre	(Mes, Dia, Año)	Fallecido? (SI/NO)	Fecha de Defuncion
Residencia del Padre (calle)	(Ciudad)	(Estado/Provincia)	(Codigo Postal)
Estatus en los E. U.		#A	
Nombre de la Madre	(Primer Nombre)	(Apellido Materno)	(Primer Nombre)
Lugar de Nacimiento de la Madre	(Ciudad)	(Estado/Provincia)	(Pais)
Fecha de Nacimiento de la Madre	(Month/Day/Year)	Fallecido? (SI/NO)	Fecha de Defuncion
Residencia de la Madre	(Ciudad)	(Estado/Provincia)	(Pais)
Estatus en los E. U.		#A	
Alguno de sus Abuelos Nacio en los E.U?		Si	No
Si es asi, donde?	(Ciudad)	(Estado)	

INFORMACION DE EMPLEO-

Enliste su empleador actual primero, por favor enliste todos sus trabajos en lo Estados Unidos. Por favor no omita ninguna informacion.

Nombre y Direccion de su Empleador	Ocupacion/Titulo	Desde (Mes/Año)	Hasta (Mes/Año)	Ingresos por Semana (aproximadamente)

Enliste cada uno de los años en los cual usted ha llenado su reporte de impuestos con el IRS:

PERTENENCIAS EN LOS ESTADOS UNIDOS

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

VIAJES/INFORMACION DE VISA

Ultima Entrada a los E.U.	(Mes, Dia, Año)	(Lugar)
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 peticion para una visa? Si lo ha hecho responda lo siguiente		(SI/NO)
Donde/Cuando	Aprovado?	Consulado en donde la visa fue otorgada # de Visa
Fecha de otorgacion de visa	Fecha de expiracion de visa	o Indefinida (SI/NO)
Clasificacion de Visa	# I-94	I-94 fecha de otorgacion I-94 fecha de expiracion
Nombre exacto como aparece en la I-94		

Viajes fuera de los E.U.

Cuantas veces ha salido de los E.U.?			
Por favor enliste las fechas cuando salio de los E.U. Y las fechas cuando regreso 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 dias en su viaje	Pais/Paises

AFILIACIONES

Enliste todas las presentes/pasadas membresias en grupos de cualquier tipo:

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

EDUCACION

Tipo de escuela	Nombre	Direccion	Atendio desde:	Hasta:
Escuela Primaria				
Escuela Secundaria				
Universidad				
Titulos Obtenidos				

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

Alguna ves as cometido un crimen?	ha sido arrestado?	le han otorgado un perdon?	
Si usted contesto si ha alguna de las preguntas anteriores, denos la siguiente informacion: (incluyendo todas las multas de trafico)			
Fecha	Lugar (ciudad, estado, pais)	Naturaleza de la ofensa	Resultado

Usted alguna vez (por favor circule SI/NO)

1. Ha salido de los Estados Unidos bajo una orden de deportacion,exclusion, o remocion?	SI	NO
2. Ha salido de los Estados Unidos despues que se le otorgara salida voluntaria?	SI	NO
3. Le ordenaron ser deportado,excluido,o removido?	SI	NO
4. Se quedo mas tiempo del indicado,despues que se le otorgara salida voluntaria por un juez de inmigracion o el Departamento de Segurida Nacional,anteriormente conocido como el Servicio de Inmigracion y Naturalizacion?	SI	NO
5. Falto a presentarse para una deportacion o remocion?	SI	NO

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

1. Un tomador habitual?	SI	NO
2. Una persona cuyos ingresos son derivados pricipalmente por las apuestas ilegales?	SI	NO
3. Una persona la cual ha dado falso testimonio con el proposito de obtener beneficios de Inmigracion?	SI	NO
4. Una persona que ha estado envuelta en prostitucion o en vicios comercializados fuera de la ley?	SI	NO
5. Involucrado en una ofensa criminal seria y se le otorgo inmunidad judicial?	SI	NO
6. Un Poligamo?	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 posesion de 30 gramos o menos de marijuana)?	SI	NO
9. Una persona la cual ha ordenado,incitado,asistido o de lo contrario ha participado en la persecucion de un individuo por motivos de su raza,religion,nacionalidad,membresia o un grupo social particular, u opinion politica?	SI	NO
10. El beneficiario de una peticion de visa aprovada?	SI	NO
11. Otorgado asistencia publica en los Estados Unidos?	SI	NO

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