



Short Consultation Questionnaire/Cuestionario de Consulta Breve

Your information/Su Informacion

Alien Registration Number/ Numero de Registro de Extranjeros:					
Name/ Nombre:	Last/Apellido		First/Primer Nombre		Middle/Segundo Nombre
Current Address/ Direccion Actual:	Street Address/Direccion Exacta				Apt. #/ # Apto
	City/Ciudad		State/Estado		Zip/Codigo Postal
email/ correo electronico:					
phone/ telefono:	home/casa		cell/celular		
Birth Information/ Informacion de Nacimiento:	Date of Birth/Fecha de Nacimiento	Place of Birth (City, Province, Country)/Lugar de Nacimiento (Ciudad, Provincia, Pais):	Citizenship (List all Countries)/ Ciudadano de: (lista de todos los Paises)	Male/Masculino	Female/Femenino
Your Current Status in the U.S./ Su Estado Legal en los E.U.:		Status/Estatus			
Date Current Status Expires/ Fecha de Expiracion de su Estatus:		Date/Fecha			
Most Recent Date Entering the U.S./ Fecha Mas Reciente de Entrada a los E.U.:		Date/Fecha			

Information about your spouse/Informacion sobre su conyuge

Spouse or Fiance(e)/ Conyuge o Novio (a)		
Name/Nombre	Birth Date/Fecha de Nacimiento	Place of Birth/Lugar de Nacimiento
Date of Marriage/ Fecha de Matrimonio	Place of Marriage/Lugar de Matrimonio	Did your spouse immigrate with you?/ Su conyuge emigro con usted?
Citizenship of Spouse/ Ciudadania del Conyuge	Spouse's Immigration Status and expiration if applicable/ Estatus Migratorio del Conyuge y Expiracion del Mismo	Date of permanent residence if applicable/ Fecha en que obtuvo la Residencia Permanente

Information about your children/Informacion Sobre sus Hijos

Children/Hijos (as)		
Name/Nombre	Date of Birth/Fecha de Nacimiento	Place of Birth/Lugar de Nacimiento

Please bring your most current CV and all relevant immigration documents with you to the consultation. If your consultation is by telephone, please send copies of these items with this form prior to your appointment.