

GLINSMANN & GLINSMANN, CHARTERED

FORMULARIO PARA UN CLIENTE DE INMIGRACION

Favor de completar este formulario lo mejor que pueda, y devuélvaselo a la asistenta administrativa. Esta información se requiere para que el abogado pueda analizar efectivamente los hechos de su caso, y para proveer el mejor consejo posible. Como cualquier comunicación con un abogado, toda la información que usted nos dé será **EXTRICTAMENTE CONFIDENCIAL**.

INFORMACION GENERAL

Nombre:					
Otros Nombres Usados o Apellido Materno:					
Fecha De Hoy:					
¿Quien le recomendó a nuestro estudio?					
Numero de Teléfono de Casa:					
Numero de Teléfono de Celular:					
Numero de Teléfono del Trabajo:					
Correo Electrónico (e-mail):					
Numero de Seguro Social:					
Numero Individual Para Pagar Impuestos (ITIN):					
Dirección Actual en los EEUU:					
Dirección Completa en Su País:					
País(es) de Ciudadanía:					
Lugar de Nacimiento:	Ciudad:	Estado:	País:		
Fecha de Nacimiento:	Mes:	Día:	Año:		
Estado Civil:	<input type="checkbox"/> Casado/a	<input type="checkbox"/> Soltero/a	<input type="checkbox"/> Divorciado/a	<input type="checkbox"/> Separado/a	<input type="checkbox"/> Viudo/a
Sexo:	<input type="checkbox"/> Masculino	<input type="checkbox"/> Femenino			

ADMISIBILIDAD

¿Puede usted regresar a su país sin miedo de ser enjuiciado o encarcelado?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Alguna vez ha sido arrestado?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Alguna vez lo han acusado de manejar bajo la influencia del alcohol?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Por alguna razón le han tomando las huellas digitales?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Alguna vez ha aplicado por la residencia permanente?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Alguna vez ha declarado falsamente ser ciudadano Estadounidense?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Alguna vez ha hecho un transmite o recibido alguna correspondencia del Servicio de Inmigración o del Consulado de los Estados Unidos?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
¿Alguna vez lo han puesto en procedimientos de deportación, o exclusión?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

GLINSMANN & GLINSMANN, CHARTERED

EDUCACION *(Un Resume o CV que describe su credenciales educativas sería útil.)*

Por favor marque todos que de se dirigen a usted:
<input type="checkbox"/> La Secundaria (Terminado)
<input type="checkbox"/> 1-4 Años de Universidad(Título Incompleto)
<input type="checkbox"/> 3 Años de Estudios en Ciencia / Filosofía y Letras (Terminado)
<input type="checkbox"/> 4 o 5 Años para la Licenciatura (Terminado)
<input type="checkbox"/> Maestría-Masters (Terminado)
<input type="checkbox"/> Doctorado(Terminado)

EMPLEOS ANTERIORES (Empieza con su empleo actual)

Nombre del Empleador, Ciudad y Estado	Título de su posición	Fecha cuando empezó	Fecha cuando terminó

INFORMACION DE SU FAMILIA INMEDIATO

ESPOSO(A)

Marque aquí si no se dirige a usted.

Nombre de su esposo(a)	
Nombre de soltero(a) de su esposo(a):	
Nacionalidad de su esposo(a):	
Fecha de matrimonio:	
¿Su esposo(a) vive con usted?	
Profesión de su esposo(a) :	
¿Tiene esposo(a) previo?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si marcó "sí", favor de dar la información que se pidió arriba en la parte de atrás

HIJOS *(NOMBRE TODOS SUS HIJOS(AS) Y SUS EDADES – ANADE UNA HOJA SEPARADA SI ES NECESARIO)*

Marque aquí si no tiene hijos

Nombre de los hijos	Ciudad y País de Nacimiento	Fecha de Nacimiento
(a)		
(b)		
(c) Nombre de guardián(para los hijos que no vienen con usted):		
(d) Cantidad de ayuda financiera proporcionada en los últimos 12 meses:		
(e) Métodos de mandar la ayuda financiera:		

GLINSMANN & GLINSMANN, CHARTERED

INFORMACION DE PASAPORTE Y ENTRADA

¿Tiene usted un pasaporte valido?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
¿Qué tipo de visa tiene usted?	<input type="checkbox"/> B1/B2 Visitante <input type="checkbox"/> F1/F2 Estudiante <input type="checkbox"/> J1/J2 Aprendiz <input type="checkbox"/> A1/G4 <input type="checkbox"/> A3/G5 Domestica <input type="checkbox"/> Otro: _____
¿Tiene usted su tarjeta I-94 (La tarjeta blanca en el pasaporte) o el I-94W (La tarjeta verde en el pasaporte, como prueba que usted entró legalmente)?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Fecha de la última entrada a los Estados Unidos:	
Lugar de entrada:	
Fecha de vencimiento de la I-94:	
¿Usted entró al país, por la frontera, sin que un Oficial de Inmigración le examinara?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

MIEMBROS DE SU FAMILIA QUE SON CIUDADANOS DE LOS EEUU O QUE SON RESIDENTES PERMANENTES

Algunos de los siguientes son ciudadanos Estadounidense o son residentes permanentes (marque la caja si es aplicable):	
<input type="checkbox"/> Madre o Padre <input type="checkbox"/> Esposo(a) <input type="checkbox"/> Prometido(a)	<input type="checkbox"/> Hijo <input type="checkbox"/> Hermano(a)

El abajo firmante por este medio declara que la información presentada en este documento es correcta y verdadera a su mejor conocimiento.

Firma

Fecha