

Date / **Fecha de hoy:** _____

The information you provided on this form is confidential and is only used for our office purposes. The initial consultation cost is \$50. *La información que suministre en este formulario es confidencial y sólo será usada para para fines de esta oficina. La consulta inicial tiene un costo de \$50.*

PART A:

_____		_____		_____	
Last Name (use complete name) / Apellido(s)		First Name / Primer Nombre		Middle Name / Segundo Nombre	
_____ - _____ - _____		_____		<input type="checkbox"/> Male / Hombre <input type="checkbox"/> Female / Mujer	
Social Security # / Número de Seguro Social		Immigration "A" # / Número A			
_____		_____		_____	
Date of Birth / Fecha de Nacimiento (MM/DD/YYYY)		Place of Birth (City/State/Country) / Lugar de Nacimiento (Ciudad/Estado/Pais)		Driver's License # / Número de licencia de conducir	
_____		_____		_____	
Street Address / Dirección		City / Ciudad		State / Estado Zip Code / Código Postal	
_____		_____		_____	
Cell Phone # / Teléfono		E-mail Address / Correo electrónico			
_____		_____		_____	
Emergency Contact / Contacto de Emergencia		Contact Phone # / Teléfono		Relationship to Applicant / Relación con el solicitante	

Are you employed? / ¿Trabaja?		_____		\$ _____	
<input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No		Employer's Name / Nombre de Empleador		Monthly Income / Ingreso Mensual:	

Do you read and write English, Spanish or other? / ¿Habla y lee inglés, español?:					
<input type="checkbox"/> English / inglés <input type="checkbox"/> Spanish / español <input type="checkbox"/> Other / otro: _____					
Would you like a referral for an English class (ESL) / Desea informacion sobre clases de ingles (ESL)? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No					

Marital Status / Estado civil:					
<input type="checkbox"/> Single / Soltero(a) <input type="checkbox"/> Married / Casado(a) <input type="checkbox"/> Divorced / Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Widower / Viudo(a)					
Current Immigration Status / Estatus migratorio actual:					
<input type="checkbox"/> U.S. citizen/ Ciudadano/a <input type="checkbox"/> Without legal status / Sin estatus legal <input type="checkbox"/> Refugee / Refugiado/a <input type="checkbox"/> DACA - Card exp. / tarjeta expira: _____ <input type="checkbox"/> Permanent Resident, Since? / Residente ¿Desde cuándo? _____ Card expires / tarjeta expira: _____					

To better serve you, please describe why you are here today and what kind of assistance you need? **Para un mejor servicio, por favor, describe por qué está aquí hoy y qué tipo de ayuda necesita?**

Please check off the boxes that apply to you / **Por favor seleccione las opciones que aplican a su situación:**

- Applying for a family member / **Solicitud para un miembro de la familia?**
- Is a family member applying for you? / **Miembro de su familia solicitando petición para usted?**
- Interested in obtaining USA citizenship / **Interesado(a) en obtener la ciudadanía estadounidense**
- Renewing work permit / **Renovación del permiso de trabajo**
- Renewing or replacing your Legal Permanent Resident card / **Renovación o reemplazo de su tarjeta de residente legal permanente**
- Other / **Otro**

Have you already consulted with another legal provider regarding your case? **¿Ha consultado con otro representante legal en relación a su caso?** Yes / **Sí** No

Who / **Quién:**

When / **Cuándo:**

Where / **Dónde:**

Do you have any deadlines, such as / **Tiene fechas de vencimiento próximo, tales como:**

- Yes / **Sí** No - Court Dates / **Fechas de Corte**
- Yes / **Sí** No - Filing Deadlines / **Plazos de tramitación**
- Yes / **Sí** No - Other / **Otros:** _____

Dates of all entries into the United States, beginning with the most recent one / **Fecha de todas las entradas a los Estados Unidos (empiece con la más reciente):**
Use pages 6-7 if needed. / Utilice las páginas 6 y 7 si es necesario.

Where did you enter? Port of Entry? / **¿Por dónde entró? Puerto / frontera de entrada**

Did you enter with inspection (encounter an immigration officer)? / **¿Ha entrado con inspección (se presentó ante un oficial de inmigración)?**

Yes / **Sí** No

Yes / **Sí** No

Yes / **Sí** No

Yes / **Sí** No

Have you ever been arrested or incarcerated for any kind of offense? **¿Alguna vez ha sido arrestado o encarcelado por cualquier tipo de delito?** Yes / **Sí** No

When / **Cuándo:**

Where / **Dónde:**

For how long? / **¿Por cuánto tiempo?**

Why? / **¿Por qué?:**

Are you now, or have you ever been, in a removal or deportation proceeding? **Alguna vez ha estado bajo el proceso de remoción o deportación?** Yes / **Sí** No

PART B:

List every address where you have <u>lived</u> for the past five years / Enumera todas las direcciones donde ha vivido durante los últimos cinco años Street, city, state, zip code / Calle, ciudad, estado, código postal Use pages 6-7 if needed. / Utilice las páginas 6 y 7 si es necesario.	When did you begin living there? / ¿Desde cuándo?	When did you leave? / ¿Hasta cuándo?
List the last address outside the United States where you lived for more than one year / Ultima dirección donde vivió más de un año antes de venir a Estados Unidos:	When did you begin living there? / ¿Desde cuándo?	When did you leave? / ¿Hasta cuándo?

List every place where you have <u>worked</u> for the last five years / Enumere cada lugar donde ha trabajado durante los últimos cinco años:			
Name and Address of Company / Nombre y dirección de la empresa Street, city, state, zip code / Calle, ciudad, estado, código postal Use pages 6-7 if needed. / Utilice las páginas 6 y 7 si es necesario.	Position / Posición	Start Date / Fecha de inicio	End Date / Fecha de último día

PART C:

How many people in each age group reside in your home? / ¿Cuántas personas de cada grupo de edad viven en su hogar?	
Ages 0-17 / Edades 0-17	_____ # of people/ Número de personas
Ages 18-64 / Edades 18-64	_____ # of people/ Número de personas
Ages 65+ / Edades 65+	_____ # of people/ Número de personas
Total number of household members in your home / Numero total de miembros en el hogar	

Information about your parents / Información de sus padres			
	Full Name / Nombre Completo	Date of Birth / Fecha de nacimiento	Place of Birth / Lugar de nacimiento
Father / Padre			
Mother / Madre			
Father's Current Address / Domicilio actual de Padre:			
Mother's Current Address / Domicilio actual de Madre:			

Information about your current spouse / Información sobre su esposo(a) actual		
Full Name / Nombre Completo	Date of Birth / Fecha de nacimiento	Place of Birth / Lugar de nacimiento
_____	_____	_____
What is your spouse's status? Check the box that applies / ¿Cuál es el status de su esposo (a) por favor selecciones la opción apropiada? <input type="checkbox"/> U.S. citizen / Ciudadano estadounidense <input type="checkbox"/> Legal Permanent Resident / Residente Legal Permanente <input type="checkbox"/> Without documents / Sin documentos <input type="checkbox"/> Other / Otro: _____		
Place and date of Marriage / Lugar y fecha del matrimonio:		

Information about your ex-spouse / Información sobre su ex-esposo(a)		
Name of ex-spouse / Nombre de ex-esposo(a):	Date of Birth / Fecha de nacimiento	Place of Birth / Lugar de nacimiento
_____	_____	_____
Place and date of Marriage / Lugar y fecha del matrimonio:	Place and date of divorce or death / Lugar y fecha de divorcio o fallecimiento:	

Names of your children / Nombres de los hijos <i>Use pages 6-7 if needed. / Utilice las páginas 6 y 7 si es necesario.</i>	Date of Birth / Fecha de nacimiento	Place of Birth / Lugar de nacimiento	Address (Street, city, state, zip code) / Dirección (Calle, ciudad, estado, código postal)

Have you sponsored or helped sponsor someone? <i>¿Ha patrocinado a alguien?</i> <input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No	
_____	_____
Name of person / Nombre de la persona patrocinada	Date of Sponsorship / Fecha de patrocinio

PART D: This part is for naturalization applicants. *If you are not applying for naturalization, please go to Part E / Esta parte es solo para los solicitantes de ciudadanía, si ese no es su caso, vaya a la Parte E.*

If your spouse is a U.S. citizen, did he or she obtain citizenship through a U.S. citizen spouse? / Si su esposo(a) es un ciudadano estadounidense, él (a) obtuvo su ciudadanía por matrimonio? <input type="checkbox"/> Yes / SÍ <input type="checkbox"/> No			
When did your spouse obtain the status? Date / ¿Cuándo obtuvo ese status? Fecha:			
Where did your spouse obtain status? City, State / ¿Dónde obtuvo su esposo(a) ese status? Ciudad, Estado:			
Is your spouse or ex-spouse a <u>U.S. Citizen</u> ? / ¿Su ex-esposo (a) es un ciudadano estadounidense? <input type="checkbox"/> Yes / SÍ <input type="checkbox"/> No			
Is your spouse or ex-spouse a Legal Permanent Resident? / ¿Es su esposo(a) o ex-esposo(a) residente legal permanente? <input type="checkbox"/> Yes / SÍ <input type="checkbox"/> No			
If you answered 'Yes' to the above question, did you receive Legal Permanent Residency through your spouse or ex-spouse? / En caso de responder 'Sí' a la pregunta anterior ¿Recibió su residencia a través de matrimonio? <input type="checkbox"/> Yes / SÍ <input type="checkbox"/> No			
Please list each and every trip you made outside of the USA since becoming a permanent resident / Por favor enliste todos los viajes fuera de Estados Unidos desde que es residente:			
When did you leave the U.S.? / ¿Cuándo salió de Estados Unidos? Use pages 6-7 if needed. / Utilice las páginas 6 y 7 si es necesario.	When did you return to the U.S.? / ¿Cuándo regresó de Estados Unidos?	Where did you go? / ¿A dónde fue?	How many days were you outside of the U.S.? / ¿Cuántos días estuvo afuera de Estados Unidos?

PART E:

How did you learn about us? / ¿Cómo supo de nosotros? <input type="checkbox"/> Friend / Amigo <input type="checkbox"/> Walk-In / Entró a preguntar <input type="checkbox"/> Other / Otro: _____	
What is your height? / ¿Cuál es su altura?	What is your weight? / ¿Cuál es su peso?
What is your eye color? / ¿Cuál es el color de sus ojos?	What is your hair color? / ¿Cuál es el color de su cabello?
Ethnicity / Etnicidad: <input type="checkbox"/> Hispanic or Latino / Hispano o Latino <input type="checkbox"/> Not Hispanic or Latino / No Hispano o Latino	
Race / Raza: <input type="checkbox"/> White / Blanca <input type="checkbox"/> Asian / Asiática <input type="checkbox"/> Black or African American / Africana <input type="checkbox"/> American Indiano <input type="checkbox"/> Alaska Native / Indígena	

ADDITIONAL INFORMATION / INFORMACIÓN ADICIONAL

PART A (continued / continuada)

<p>Dates of <u>all entries</u> into the United States, beginning with the most recent one / Fecha de todas las entradas a los Estados Unidos (empiece con la más reciente):</p>	<p>Where did you enter? Port of Entry? / ¿Por dónde entró? Puerto / frontera de entrada</p>	<p>Did you enter with inspection (encounter an immigration officer)? / ¿Ha entrado con inspección (se presentó ante un oficial de inmigración)?</p>
		<p><input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No</p>
		<p><input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No</p>
		<p><input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No</p>
		<p><input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No</p>

PART B (continued / continuada)

<p>List every address where you have <u>lived</u> for the past five years / Enumera todas las direcciones donde ha vivido durante los últimos cinco años Street, city, state, zip code / Calle, ciudad, estado, código postal</p>	<p>When did you begin living there? / ¿Desde cuándo?</p>	<p>When did you leave? / ¿Hasta cuándo?</p>

<p>List every place where you have <u>worked</u> for the last five years / Enumere cada lugar donde ha trabajado durante los últimos cinco años:</p>			
<p>Name and Address of Company / Nombre y dirección de la empresa Street, city, state, zip code / Calle, ciudad, estado, código postal</p>	<p>Position / Posición</p>	<p>Start Date / Fecha de inicio</p>	<p>End Date / Fecha de último día</p>

PART C (continued / continuada)

Names of your children / Nombres de los hijos	Date of Birth / Fecha de nacimiento	Place of Birth / Lugar de nacimiento	Address (Street, city, state, zip code) / Dirección (Calle, ciudad, estado, código postal)

PART D (continued / continuada)

Please list each and every trip you made outside of the USA since becoming a permanent resident / Por favor enliste todos los viajes fuera de Estados Unidos desde que es residente:			
When did you leave the U.S.? / ¿Cuándo salió de Estados Unidos?	When did you return to the US..? / ¿Cuándo regresó de Estados Unidos?	Where did you go? / ¿A dónde fue?	How many days were you outside of the U.S.? / ¿Cuántos días estuvo afuera de Estados Unidos?

By signing this form, I authorize the Immigration Advocate and/or attorney at Catholic Charities along with their staff and consultants, to use this information in determining whether or not they will accept my case. **Firmando este documento yo Autorizo a el Defensor de Inmigración o abogado en Caridades Católicas, junto con su personal y consultores, para usar esta información para determinar si van a aceptar mi caso.**

Client Signature

Date