

The information you are providing on this form is confidential and is only used for our office purposes.

La información que suministre en este formulario es confidencial y sólo será usada para para fines de esta oficina.

Last Name/ Apellido(s)	First Name/ Primer Nombre	Middle Name/ Segundo Nombre	Date / Fecha de hoy
Address / Dirección		Cell Phone/ Teléfono	
City, State, ZIP Code / Ciudad, Estado, Código Postal		E-mail/ Correo Electronico	
What kind of immigration service do you need? ¿Que tipo de servicio de inmigración necesita? <input type="checkbox"/> DACA renewal/ Renovación de DACA <input type="checkbox"/> Sponsor a family member/ Patrocinar a un familiar <input type="checkbox"/> U-Visa/ Visa- U <input type="checkbox"/> VAWA/ VAWA <input type="checkbox"/> Other/ Otro? _____		Language Preference/ Idioma de preferencia: <input type="checkbox"/> English/ Inglés <input type="checkbox"/> Spanish/ Español <input type="checkbox"/> Other/ Otro? _____	

Do you have any deadlines? such as: / ¿Tiene fechas de vencimiento próximo? tales como:	<input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No Court dates / Fechas de Corte <input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No Filing deadlines / Plazos de tramitación <input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No Other / Otros: _____
Are you now or have you ever been in removal or deportation proceedings? / Alguna vez ha estado bajo el proceso de remocion o deportacion?	<input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No
Have you received immigration services from Catholic Charities of North Louisiana before? / ¿Ha recibido servicios de inmigración de Caridades Católicas anteriormente?	<input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No
Have you ever applied for any immigration benefit before? / ¿Ha solicitado algún beneficio de inmigración anteriormente?	<input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No
Do you have an Immigration "A" Number? / ¿Tiene un Número A? (USCIS #)	<input type="checkbox"/> Yes / Sí: _____ <input type="checkbox"/> No

If you are here for a DACA renewal: / Si estás aqui para una renovación de DACA:	
1. Have you had any contact with law enforcement or Immigration officials since your last application? / ¿Has tenido algún contacto con la policía o también oficiales de inmigración desde tu última solicitud?	<input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No
2. Have there been any changes to your name, address, phone number, or email address since your last application? / ¿Ha habido algún cambio en tu nombre, dirección, número de teléfono o correo electrónico desde tu ultima solicitud?	<input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No
3. Have you traveled outside the country since your last application? / ¿Has viajado fuera del país desde tu ultima solicitud?	<input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No
If you are approved for a consultation, how would you like to pay the fee? / Si se le aprueba para una consulta, ¿Cómo le gustaría pagar la tarifa?	<input type="checkbox"/> Money Order / giro postal <input type="checkbox"/> Credit/Debit card*/ tarjeta de crédito o débito*

*If paying by credit/debit card, you must provide your email address. / ***Si paga con tarjeta de crédito o débito, debe proporcionar una dirección de correo electrónico.**