

Información del Cliente:

Sr. Sra. Srta. (marque uno) La fecha de hoy: _____

Apellido(s): _____

Primer Nombre: _____ Segundo Nombre: _____

Dirección de calle: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Otros nombres usados: _____

Teléfono de casa: _____ Celular: _____

Teléfono del trabajo: _____ E-mail: _____

Fecha de nacimiento: _____ Nacionalidad: _____

Ciudad y estado de nacimiento: _____ País de nacimiento: _____

Número de registro extranjero: _____ Numero de seguridad social: _____

Estatus actual: _____ Vencimiento: _____

Fecha de entrada: _____ Estatus cuando ud. entró: _____

Estado Civil: _____ Empleo: _____

Niños dependientes: _____ Fecha de nacimiento: Ciudadanía: _____

Nombre del familiar/ contacto alternativo: _____

Relación a usted: _____

Dirección de calle: _____

Ciudad: _____ **Estado:** _____ **Código Postal:** _____

Celular: _____ **E-mail:** _____

For Office Use Only:

Filing Deadline: _____

Relief Available: _____

Voluntary Departure

Cancellation of Removal

Asylum/CAT/WR

Adjustment

VAWA

Other (Appeal, etc)

Criminal Contact:	Yes	No	Detained:	Yes	No
U.S. Qualifying Relative:	Yes	No	Bail:	Yes	No
Previous Removal:	Yes	No			

NOTES: