Machine Translated by Google

Petición para prometido(a) extranjero(a)

Departamento de Seguridad Nacional Servicios de Ciudadanía e Inmigración de EE. UU.

USCIS
Formulario I-129F
OMB No. 1615-0001
Vence el 31/03/2024

Solo para uso de USCIS	Sello de tarifa	Bloque de acción
Número de identificación del caso		
Un número		
Número G-28		
☐ Se aprueba el estado de la petición según la Sección 101(a)(15)(K). Tiene una vigencia de 4 meses y vence el: _____	Exención por circunstancias extraordinarias ☐ Aprobado ☐ Denegado Razón _____	
Exención general ☐ Aprobado ☐ Denegado Razón _____	Renuncia Obligatoria ☐ Aprobado ☐ Denegado Razón _____	AMCON: _____ ☐ Entrevista personal ☐ Reenviado previamente ☐ Comprobación de documentos ☐ Investigación de campo
Recibo Inicial / Reenviado	reubicado: Recibió / Enviado; Terminado: Aprobado / devuelto; Observaciones	¿Se requiere la divulgación de IMBRA al beneficiario? ☐ Sí ☐ No

► COMIENCE AQUÍ - Escriba a máquina o con letra de imprenta en tinta negra.

Parte 1. Información sobre usted

1. Número de registro de extranjero (Número A) (si corresponde)
► un

2. Número de cuenta en línea de USCIS (si corresponde)
►

3. Número de Seguro Social de EE. UU. (si corresponde)
►

Seleccione una casilla a continuación para indicar la clasificación que está solicitando para su beneficiario:

4.a. ☐ Prometido(a) (visa K-1)

4.b. ☐ Cónyuge (visa K-3)

5. Si presenta una solicitud para clasificar a su cónyuge como K-3, ¿ha presentado el Formulario I-130? ☐ Sí ☐ No

Tu nombre completo

6.a. Nombre de familia (Apellido)
6.b. Nombre de pila (Nombre)
6.c. Segundo nombre

Otros nombres usados

Proporcione todos los demás nombres que haya usado alguna vez, incluidos los alias, el apellido de soltera y los apodos. Si necesita espacio adicional para completar esta sección, use el espacio provisto en la Parte 8. Información adicional.

7.a. Nombre de familia (Apellido)
7.b. Nombre de pila (Nombre)
7.c. Segundo nombre

Su dirección postal (búsqueda de código postal de USPS)

8.a. En el cuidado del nombre
8.b. Número y nombre de la calle
8.c. ☐ Apto. ☐ Ste. ☐ Flr.
8.d. Ciudad o pueblo
8.e. Estado
8.f. Código postal
8.g. Provincia
8 h. Código Postal
8.i. País

8.j. ¿Su dirección postal actual es la misma que su dirección física? ☐ Sí ☐ No

Si respondió "No", proporcione su dirección física en los Números de artículo 9.a. - 9 horas.

Machine Translated by Google

Parte 1. Información sobre usted (continuación)

Su historial de direcciones

Proporcione sus direcciones físicas de los últimos cinco años, ya sea dentro o fuera de los Estados Unidos. Proporcione primero su dirección actual si es diferente de su dirección postal en los números de artículo 8.a. - 8.i. Si necesita espacio adicional para completar esta sección, utilice el espacio proporcionado en la Parte 8. Información adicional.

Dirección física 1

9.a. Número y nombre de la calle

9.b. ☐ Apto. ☐ Ste. ☐ Flr.

9.c. Ciudad o pueblo

9.d. Estado 9.e. Código postal

9.f. Provincia

9.g. Código Postal

9 horas. País

10 a. Fecha desde (mm/dd/aaaa)

10.b. Fecha hasta (mm/dd/aaaa)

Dirección física 2

11.a. Número y nombre de la calle

11.b. ☐ Apto. ☐ Ste. ☐ Flr.

11.c. Ciudad o pueblo

11.d. Estado 11.e. Código postal

11.f. Provincia

11.g. Código postal

11.h. País

12.a. Fecha desde (mm/dd/aaaa)

12.b. Fecha hasta (mm/dd/aaaa)

Su historial de empleo

Proporcione su historial de empleo durante los últimos cinco años, ya sea dentro o fuera de los Estados Unidos. Proporcione primero su empleo actual. Si necesita espacio adicional para completar esta sección, utilice el espacio proporcionado en la Parte 8. Información adicional.

empleador 1

13. Nombre completo del empleador

14.a. Número y nombre de la calle

14.b. ☐ Apto. ☐ Ste. ☐ Flr.

14.c. Ciudad o pueblo

14.d. Estado 14.e. Código postal

14.f. Provincia

14.g. Código Postal

14.h. País

15. Su ocupación (especifique)

16.a. Fecha de inicio del empleo (mm/dd/aaaa)

16.b. Fecha de finalización del empleo (mm/dd/aaaa)

empleador 2

17. Nombre completo del empleador

18.a. Número y nombre de la calle

18.b. ☐ Apto. ☐ Ste. ☐ Flr.

18.c. Ciudad o pueblo

18.d. Estado 18.e. Código postal

18.f. Provincia

18.g. Código Postal

18.h. País

19. Su ocupación (especifique)

Machine Translated by Google

Parte 1. Información sobre usted (continuación)

20.a. Fecha de inicio del empleo (mm/dd/aaaa)

20.b. Fecha de finalización del empleo (mm/dd/aaaa)

Otra información

21. Género ☐ Masculino ☐ Femenino

22. Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)

23. Estado Civil

☐ Soltero ☐ Casado ☐ Divorciado ☐ Viudo

24. Ciudad/pueblo/pueblo de nacimiento

25 Provincia o Estado de Nacimiento

26. País de nacimiento

Información sobre tus padres

Información del Padre 1

27.a. Nombre de Familia (Apellido) 27.b. Nombre de pila (Nombre)

27.c. Segundo nombre

28. Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)

29. Género ☐ Masculino ☐ Femenino

30. País de nacimiento

31.a. Ciudad/Pueblo/Pueblo de Residencia

31.b. País de residencia

Información del Padre 2

32.a. Nombre de Familia (Apellido) 32.b. Nombre de pila (Nombre)

32.c. Segundo nombre

33. Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)

34. Género ☐ Masculino ☐ Femenino

35. País de nacimiento

36.a. Ciudad/Pueblo/Pueblo de Residencia

36.b. País de residencia

37. ¿Ha estado casado alguna vez?

☐ Sí ☐ No

Si respondió "Sí" al Número de artículo 37., proporcione los nombres de cada cónyuge y la fecha en que terminó cada matrimonio anterior en los Números de artículo 38.a. - 39. Si necesita espacio adicional para completar esta sección, use el espacio proporcionado en la Parte 8. Información adicional.

Nombre del cónyuge anterior

38.a. Nombre de Familia (Apellido) 38.b. Nombre de pila (Nombre)

38.c. Segundo nombre

39. Fecha de finalización del matrimonio (mm/dd/aaaa)

Su información de ciudadanía

Usted es ciudadano estadounidense a través de (seleccione solo una casilla):

40.a. ☐ Nacimiento en los Estados Unidos

40.b. ☐ Naturalización

40.c. ☐ Padres ciudadanos estadounidenses

41. ¿Ha obtenido un Certificado de Naturalización o un Certificado de Ciudadanía a su propio nombre?

☐ Sí ☐ No

Si respondió "Sí" al Artículo Número 41., complete los Números de Artículo 42.a. - 42.c.

Machine Translated by Google

Parte 1. Información sobre usted (continuación)

42.a. Número certificado

42.b. Lugar de emision

42.c. Fecha de emisión (mm/dd/aaaa)

información adicional

43. ¿Ha presentado alguna vez el Formulario I-129F para algún otro beneficiario? ☐ Sí ☐ No

Si respondió "Sí" al Ítem Número 43., proporcione las respuestas al Ítem Número 44. - 46. para cada beneficiario anterior. Si necesita proporcionar información para más de un beneficiario, utilice el espacio proporcionado en la Parte 8. Información adicional.

44. Número A (si corresponde) ►A

45.a. Apellido (Apellido)
45.b. Nombre de pila (Nombre)

45.c. Segundo nombre

46. Fecha de presentación (mm/dd/aaaa)

47. ¿Qué acción tomó USCIS en el Formulario I-129F (por ejemplo, aprobado, denegado, revocado)?

48. ¿Tiene hijos menores de 18 años? ☐ Sí ☐ No

Si respondió "Sí" al Ítem Número 48., proporcione las edades de sus hijos menores de 18 años en el Ítem Número 49.a. - 49.b.

Proporcione las edades de sus hijos menores de 18 años. Si necesita espacio adicional para completar esta sección, utilice el espacio proporcionado en la Parte 8. Información adicional.

49.a. Edad

49.b. Edad

Proporcione todos los estados de EE. UU. y países extranjeros en los que ha residido desde que cumplió 18 años.

Residencia 1

50.a. Estado

50.b. País

Residencia 2

51.a. Estado

51.b. País

Parte 2. Información sobre su beneficiario

1.a. Nombre de familia (Apellido)
1.b. Nombre de pila (Nombre)

1.c. Segundo nombre

2. Número A (si corresponde) ► un

3. Número de Seguro Social de EE. UU. (si corresponde) ►

4. Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)

5. Género ☐ Masculino ☐ Femenino

6. Estado Civil ☐ Soltero ☐ Casado ☐ Divorciado ☐ Viudo

7. Ciudad/pueblo/pueblo de nacimiento

8. País de nacimiento

9. País de Ciudadanía o Nacionalidad

Otros nombres usados

Proporcione todos los demás nombres que haya usado alguna vez, incluidos los alias, el apellido de soltera y los apodos. Si necesita espacio adicional para completar esta sección, use el espacio provisto en la Parte 8. Información adicional.

10 a. Nombre de familia (Apellido)
10.b. Nombre de pila (Nombre)

10.c. Segundo nombre

Machine Translated by Google

Parte 2. Información sobre su beneficiario (continuación)

Dirección postal de su beneficiario

11.a. En el cuidado del nombre

11.b. Número y nombre de la calle

11.c. ☐ Apto. ☐ Ste. ☐ Flr.

11.d. Ciudad o pueblo

11.e. Estado | 11.f. Código postal

11.g. Provincia

11.h. Código Postal

11.i. País

El historial de direcciones de su beneficiario

Proporcione las direcciones físicas de su beneficiario durante los últimos cinco años, ya sea dentro o fuera de los Estados Unidos. Proporcione primero la dirección actual de su beneficiario si es diferente de la dirección postal en los números de artículo 11.a. - 11.i. Si necesita espacio adicional para completar esta sección, use el espacio provisto en Parte 8. Información adicional.

Dirección Física del Beneficiario 1

12.a. Número y nombre de la calle

12.b. ☐ Apto. ☐ Ste. ☐ Flr.

12.c. Ciudad o pueblo

12.d. Estado | 12.e. Código postal

12.f. Provincia

12.g. Código postal

12.h. País

13.a. Fecha desde (mm/dd/aaaa)

13.b. Fecha hasta (mm/dd/aaaa)

Dirección Física del Beneficiario 2

14.a. Número y nombre de la calle

14.b. ☐ Apto. ☐ Ste. ☐ Flr.

14.c. Ciudad o pueblo

14.d. Estado | 14.e. Código postal

14.f. Provincia

14.g. Código Postal

14.h. País

15.a. Fecha desde (mm/dd/aaaa)

15.b. Fecha hasta (mm/dd/aaaa)

Historial de empleo de su beneficiario

Proporcione su historial de empleo durante los últimos cinco años, ya sea dentro o fuera de los Estados Unidos. Proporcione primero su empleo actual. Si necesita espacio adicional para completar esta sección, utilice el espacio proporcionado en la Parte 8. Información adicional.

Empleador del Beneficiario 1

16. Nombre completo del empleador

17.a. Número y nombre de la calle

17.b. ☐ Apto. ☐ Ste. ☐ Flr.

17.c. Ciudad o pueblo

17.d. Estado | 17.e. Código postal

17.f. Provincia

17.g. Código Postal

17.h. País

18. Ocupación del beneficiario (especificar)

19.a. Fecha de inicio del empleo (mm/dd/aaaa)

19.b. Fecha de finalización del empleo (mm/dd/aaaa)

Machine Translated by Google

Parte 2. Información sobre su beneficiario (continuación)

Empleador del Beneficiario 2

20. Nombre completo del empleador

21.a. Número y nombre de la calle

21.b. ☐ Apto. ☐ Ste. ☐ Flr.

21.c. Ciudad o pueblo

21.d. Estado 21.e. Código postal

21.f. Provincia

21.g. Código postal

21.h. País

22. Ocupación del beneficiario (especificar)

23.a. Fecha de inicio del empleo (mm/dd/aaaa)

23.b. Fecha de finalización del empleo (mm/dd/aaaa)

Información sobre los padres de su beneficiario

Información del Padre 1

24.a. Nombre de Familia (Apellido) 24.b. Nombre de pila (Nombre)

24.c. Segundo nombre

25. Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)

26. Género ☐ Masculino ☐ Femenino

27. País de nacimiento

28.a. Ciudad/Pueblo/Pueblo de Residencia

28.b. País de residencia

Información del Padre 2

29.a. Nombre de Familia (Apellido) 29.b. Nombre de pila (Nombre)

29.c. Segundo nombre

30. Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)

31. Género ☐ Masculino ☐ Femenino

32. País de nacimiento

33.a. Ciudad/Pueblo/Pueblo de Residencia

33.b. País de residencia

Otra información sobre su beneficiario

34. ¿Ha estado casado alguna vez su beneficiario?

☐ Sí ☐ No

Si respondió "Sí" al número de artículo 34., proporcione los nombres de cada cónyuge anterior y la fecha en que terminó cada matrimonio anterior en los números de artículo 35.a. - 36. Si necesita proporcionar información sobre más de un cónyuge, utilice el espacio provisto en la Parte 8. Información adicional.

Nombre del cónyuge anterior

35.a. Apellido (Apellido) 35.b. Nombre de pila (Nombre)

35.c. Segundo nombre

36. Fecha en que terminó el matrimonio (mm/dd/aaaa)

37. ¿Ha estado alguna vez su beneficiario en los Estados Unidos?

☐ Sí ☐ No

Si su beneficiario se encuentra actualmente en los Estados Unidos, complete los números de artículo 38.a. - 38.h.

38.a. Él o ella ingresó por última vez como (por ejemplo, visitante, estudiante, extranjero de intercambio, tripulante, polizón, trabajador temporal, sin inspección):

38.b. I-94 Número de registro de llegada-salida ►

38.c. Fecha de llegada (mm/dd/aaaa)

Machine Translated by Google

Parte 2. Información sobre su beneficiario (continuación)

en 38.dFecha de estadía autorizada vencida o vencerá como se muestra Formulario I-94 o I-95 (mm/dd/aaaa)

38.e. Número de pasaporte

38.f. Número de documento de viaje

38.g. País de emisión del pasaporte o documento de viaje

38 h. Fecha de vencimiento del pasaporte o documento de viaje (mm/dd/aaaa)

39. ¿Tiene hijos su beneficiario?

☐ Sí ☐ No

Si respondió "Sí" al punto número 39, proporcione la siguiente información sobre cada niño. Si necesita proporcionar información para más de un niño, use el espacio proporcionado en la Parte 8. Información adicional.

Hijos del Beneficiario

40.a. Nombre de Familia (Apellido) 40.b. Nombre de pila (Nombre)

40.c. Segundo nombre

41. País de nacimiento

42. Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)

43. ¿Este niño reside con su beneficiario?

☐ Sí ☐ No

Si el niño no vive con su beneficiario, proporcione la residencia física del niño.

44.a. Número y nombre de la calle

44.b. ☐ Apto. ☐ Ste. ☐ Flr.

44.c. Ciudad o pueblo

44.d. Estado 44.e. Código postal

44.f. Provincia

44.g. Código Postal

44.h. País

Dirección en los Estados Unidos donde su

El beneficiario tiene la intención de vivir

45.a. Número y nombre de la calle

45.b. ☐ Apto. ☐ Ste. ☐ Flr.

45.c. Ciudad o pueblo

45.d. Estado 45.e. Código postal

46. Número de teléfono durante el día

La dirección física de su beneficiario en el extranjero

47.a. Número y nombre de la calle

47.b. ☐ Apto. ☐ Ste. ☐ Flr.

47.c. Ciudad o pueblo

47.d. Provincia

47.e. Código Postal

47.f. País

48. Numero de telefono diurno

El nombre y la dirección de su beneficiario en su o su alfabeto nativo

49.a. Nombre de Familia (Apellido) 49.b. Nombre de pila (Nombre)

49.c. Segundo nombre

50.a. Número y nombre de la calle

50.b. ☐ Apto. ☐ Ste. ☐ Flr.

50.c. Ciudad o pueblo

50.d. Provincia

50.e. Código Postal

50.f. País

Machine Translated by Google

Parte 2. Información sobre su beneficiario (continuación)

51. ¿Está su prometido(a) relacionado(a) con usted?

☐ Sí ☐ No ☐ N/A, el beneficiario es mi cónyuge

52. Proporcione la naturaleza y el grado de parentesco (por ejemplo, primo tercero o tío materno).

53. ¿Se conocieron usted y su prometido(a) en persona durante los dos años inmediatamente anteriores a la presentación de esta petición?

☐ Sí ☐ No N/A, el beneficiario es mi cónyuge

Si respondió "Sí" al punto número 53, describa las circunstancias de su reunión en persona en el punto número 54.
Adjunte evidencia para demostrar que estuvieron en presencia física del otro durante el período requerido de dos años.

Si respondió "No", explique sus razones para solicitar una exención del requisito de reunión en persona en el punto número 54 y proporcione evidencia de que debería estar exento de este requisito.
Consulte la Parte 2., Números de artículo 53. - 54.
del apartado Instrucciones Particulares del Instructivo para información adicional sobre el requisito a cumplir. Si necesita espacio adicional para completar esta sección, utilice el espacio proporcionado en la Parte 8. Información adicional.

54.

Información de International Marriage Broker (IMB)

55. ¿Conoció a su beneficiario a través de los servicios de una IMB?

☐ Sí ☐ No

Si respondió "Sí" al punto número 55, proporcione la información de contacto de la IMB y la información del sitio web a continuación.

Además, adjunte una copia del formulario de consentimiento escrito y firmado que la IMB obtuvo de su beneficiario autorizando que se le divulgue la información de contacto personal de su beneficiario.

56. Nombre de IMB (si corresponde)

57.a. Apellido de IMB (Apellido)

57.b. Nombre de IMB (Nombre)

58. Organización Nombre de IMB

59. Sitio web de la IMB

60.a. Número y nombre de la calle

60.b. ☐ Apto. ☐ Ste. ☐ Flr.

60.c. Ciudad o pueblo

60.d. Provincia

60.e. Código Postal

60.f. País

61. Número de teléfono durante el día

Información de procesamiento consular

Su beneficiario solicitará una visa en el extranjero en los EE. UU.

Embajada o Consulado de los Estados Unidos en:

62.a. Ciudad o pueblo

62.b. País

Parte 3. Otra información

Información Criminal

NOTA: Estas preguntas sobre información criminal deben responderse incluso si sus registros fueron sellados, borrados o si alguien, incluido un juez, un oficial de la ley o un abogado, le dijo que ya no tiene un registro. Si necesita espacio adicional para completar esta sección, use el espacio provisto en la Parte 8. Información adicional.

1. ¿ ALGUNA VEZ ha estado sujeto a una protección temporal o permanente o una orden de restricción (ya sea civil o penal)? ☐ Sí ☐ No

¿ALGUNA VEZ ha sido arrestado o condenado por cualquiera de los siguientes delitos:

2.a. ¿Violencia doméstica, agresión sexual, abuso infantil, negligencia infantil, violencia en el noviazgo, abuso de ancianos, acecho o intento de cometer cualquiera de estos delitos? (Ver Parte 3. Otra Información, Números de Artículos 1. - 3.c. del Instructivo para la definición completa del término "violencia doméstica"). ☐ Sí ☐ No

Machine Translated by Google

Parte 3. Otra información (continuación)

2.b. Homicidio, asesinato, homicidio involuntario, violación, contacto sexual abusivo, explotación sexual, incesto, tortura, tráfico, peonaje, toma de rehenes, servidumbre involuntaria, trata de esclavos, secuestro, rapto, restricción criminal ilegal, encarcelamiento falso o intento de cometer cualquiera de estos crímenes?

☐ Sí ☐ No

2.c. ¿Tres o más arrestos o condenas, no por un solo acto, por delitos relacionados con una sustancia controlada o alcohol?

☐ Sí ☐ No

NOTA: Si alguna vez fue arrestado o condenado por alguno de los delitos especificados, debe presentar copias certificadas de todos los registros judiciales y policiales que muestren los cargos y la disposición de cada arresto o condena. Debe hacerlo incluso si sus registros fueron sellados, borrados o borrados de otra manera, e independientemente de si alguien, incluido un juez, un oficial de la ley o un abogado, le informó que ya no tiene antecedentes penales. Si necesita espacio adicional para completar esta sección, utilice el espacio proporcionado en la Parte 8. Información adicional.

Si ha proporcionado información sobre una condena por un delito enumerado en los Números de artículo 2.a. - 2.c. y estaba siendo golpeado o sometido a una crueldad extrema en el momento de su condena, seleccione todos los siguientes que se aplican a usted:

3.a. ☐ Estaba actuando en defensa propia.

3.b. ☐ Violé una orden de protección emitida para mi propia protección.

3.c. ☐ Cometí, fui arrestado, fui condenado o me declaré culpable de un delito que no resultó en lesiones corporales graves y hubo una conexión entre el delito y el haber sido golpeado o sometido a una crueldad extrema.

4.a. ¿Alguna vez ha sido arrestado, citado, acusado, procesado, condenado, multado o encarcelado por infringir o violar cualquier ley u ordenanza en cualquier país, excluyendo infracciones de tránsito (a menos que una infracción de tránsito esté relacionada con el alcohol o las drogas o implique una multa de $500 o más)?

☐ Sí ☐ No

4.b. Si la respuesta al Ítem Número 4.a. es "Sí", proporcione información sobre cada uno de esos arrestos, citaciones, cargos, acusaciones, condenas, multas o encarcelamientos en el espacio a continuación. Si fue objeto de una orden de protección o una orden de restricción y cree que es la víctima, explique esas circunstancias y proporcione cualquier evidencia para respaldar sus reclamos. Incluya las fechas y los resultados. Si necesita espacio adicional para completar esta sección, utilice el espacio proporcionado en la Parte 8. Información adicional.

Información de Solicitud de Exención para Presentadores Múltiples

Consulte la Parte 3. Tipos de exenciones en la sección Instrucciones específicas de las Instrucciones para obtener una explicación de las exenciones de presentación.

Indique cuál de las siguientes exenciones está solicitando:

5.a. ☐ Declarante Múltiple, Sin Órdenes de Restricción Permanentes o Condenas por un delito específico (General Exención)

5.b. ☐ Declarante Múltiple, Órdenes de Restricción Permanentes Previas o Condena penal por delito especificado (Renuncia por circunstancias extraordinarias)

5.c. ☐ Solicitante Múltiple, Orden de Restricción Permanente Previa o Condenas penales por un delito específico resultante de la violencia doméstica (exención obligatoria)

5.d. ☐ No aplica, el beneficiario es mi cónyuge o no soy declarante múltiple

Parte 4. Información biográfica

1. Etnicidad (Seleccione solo una casilla)

☐ hispano o latino

☐ No Hispano o Latino

2. Raza (Seleccione todas las casillas correspondientes)

☐ Blanco

☐ asiático

☐ negro o afroamericano

☐ Indio americano o nativo de Alaska

☐ Nativo de Hawai u otra isla del Pacífico

3. Altura Pies ☐☐ Pulgadas ☐☐

4. Libras de peso ☐☐☐

5. Color de ojos (Seleccione solo una casilla)

☐ Negro ☐ Azul ☐ Marrón

☐ Gris ☐ Verde ☐ Color avellana

☐ Granate ☐ Rosa ☐ Desconocido/Otro

6. Color de cabello (Seleccione solo una casilla)

☐ Calvo (sin pelo) ☐ Negro ☐ Rubio

☐ Marrón ☐ Gris ☐ Rojo

☐ Arenoso ☐ Blanco ☐ Desconocido/ Otro

Machine Translated by Google

Parte 5. Declaración, información de contacto, declaración, certificación y firma del peticionario

NOTA: Lea la sección Sanciones de las Instrucciones del Formulario I-129F antes de completar esta parte.

Declaración del peticionario

NOTA: Seleccione la casilla para el Número de artículo 1.a. o 1.b. Si corresponde, seleccione la casilla para el artículo número 2.

1.a. ☐ Puedo leer y entender inglés, y he leído y entendido todas las preguntas e instrucciones de esta petición y mi respuesta a todas las preguntas.

1.b. ☐ El intérprete mencionado en la Parte 6. me leyó todas las preguntas e instrucciones sobre esta petición y mi respuesta a cada pregunta en _____, un idioma en el que hablo con fluidez, y entendí todo.

2. ☐ A petición mía, el preparador mencionado en la Parte 7., _____, preparó esta petición para mí basándose únicamente en la información que proporcioné o autoricé.

Información de contacto del peticionario

3. Número de teléfono durante el día del peticionario

4. Número de teléfono móvil del peticionario (si lo tiene)

5. Dirección de correo electrónico del peticionario (si corresponde)

Declaración y certificación del peticionario

Las copias de todos los documentos que he enviado son fotocopias exactas de los documentos originales sin modificar, y entiendo que USCIS puede requerir que presente documentos originales a USCIS en una fecha posterior. Además, autorizo la divulgación de cualquier información de todos y cada uno de mis registros que USCIS pueda necesitar para determinar mi elegibilidad para el beneficio de inmigración que busco.

Además, autorizo la divulgación de la información contenida en esta petición, en los documentos de respaldo y en mis registros de USCIS, a otras entidades y personas cuando sea necesario para la administración y aplicación de la ley de inmigración de los EE. UU.

Entiendo que USCIS puede requerir que me presente a una cita para tomar mis datos biométricos (huellas dactilares, fotografía y/o firma) y, en ese momento, si debo proporcionar datos biométricos, se me pedirá que firme un juramento reafirmando que :

1) Revisé y entendí toda la información contenida en mi petición y enviada con ella; y

2) Toda esta información estaba completa, verdadera y correcta en el momento de la presentación.

Certifico, bajo pena de perjurio, que toda la información en mi petición y cualquier documento presentado con ella fueron proporcionados o autorizados por mí, que revisé y entiendo toda la información contenida en mi petición y enviada con ella, y que todos de esta información es completa, verdadera y correcta.

Firma del peticionario

6.a. Firma del peticionario

6.b. Fecha de la firma (mm/dd/aaaa)

NOTA PARA TODOS LOS SOLICITANTES: Si no completa completamente esta petición o no presenta los documentos requeridos enumerados en las Instrucciones, USCIS puede denegar su petición.

Parte 6. Información de contacto, certificación y firma del intérprete

Proporcione la siguiente información sobre el intérprete.

Nombre completo del intérprete

1.a. Apellido del intérprete (apellido)

1.b. Nombre del intérprete (primer nombre)

2. Nombre de la empresa u organización del intérprete (si corresponde)

Dirección postal del intérprete

3.a. Número y nombre de la calle

3.b. ☐ Apto. ☐ Ste. ☐ Flr.

3.c. Ciudad o pueblo

3.d. Estado

3.e. Código postal

3.f. Provincia

3.g. Código Postal

3 h. País

Machine Translated by Google

Parte 6. Información de contacto, certificación y firma del intérprete (continuación)

Información de contacto del intérprete

4. Número de teléfono durante el día del intérprete

5. Número de teléfono móvil del intérprete (si corresponde)

6. Dirección de correo electrónico del intérprete (si corresponde)

Certificación de intérprete

Certifico, bajo pena de perjurio, que:

Hablo inglés con fluidez y que _____, es el mismo idioma especificado en la Parte 5., Punto número 1.b., y le he leído a este peticionario en el idioma identificado todas las preguntas e instrucciones sobre esta petición y su respuesta a cada pregunta. . El peticionario me informó que él o ella entiende cada instrucción, pregunta y respuesta en la petición, incluyendo la Declaración y Certificación del peticionario, y ha verificado la exactitud de cada respuesta.

Firma del intérprete

7.a. Firma del intérprete

7.b. Fecha de la firma (mm/dd/aaaa)

Parte 7. Información de contacto, declaración y firma de la persona que prepara esta petición, si no es el peticionario

Proporcione la siguiente información sobre el preparador.

Nombre completo del preparador

1.a. Apellido del preparador (apellido)

1.b. Nombre del preparador (primer nombre)

2. Nombre de la empresa u organización del preparador (si corresponde)

Dirección postal del preparador

3.a. Número y nombre de la calle

3.b. ☐ Apto. ☐ Ste. ☐ Flr.

3.c. Ciudad o pueblo

3.d. Estado

3.e. Código postal

3.f. Provincia

3.g. Código Postal

3 h. País

Información de contacto del preparador

4. Número de teléfono durante el día del preparador

5. Número de teléfono móvil del preparador (si corresponde)

6. Dirección de correo electrónico del preparador (si corresponde)

Declaración del preparador

7.a. ☐ No soy abogado ni representante acreditado, pero he preparado esta petición en nombre del peticionario y con el consentimiento del peticionario.

7.b. ☐ Soy abogado o representante acreditado y mi representación del peticionario en este caso se extiende ☐ ☐ no se extiende más allá de la preparación de esta petición.

NOTA: Si es abogado o representante acreditado, es posible que deba presentar un Formulario G-28, Aviso de comparecencia como abogado o representante acreditado, o el Formulario G-28I, Aviso de comparecencia como abogado en asuntos externos. los confines geográficos de los Estados Unidos, con esta petición.

Machine Translated by Google

Parte 7. Información de contacto, declaración y firma de la persona que prepara esta petición, si no es el peticionario (continuación)

Certificación de preparador

Con mi firma, certifico, bajo pena de perjurio, que preparé esta petición a pedido del peticionario. Luego, el peticionario revisó esta petición completa y me informó que entiende toda la información contenida en su petición y enviada con ella, incluida la Declaración y Certificación del peticionario, y que toda esta información es completa, verdadera y correcto. Completé esta petición basándome únicamente en la información que el peticionario me proporcionó o me autorizó a obtener o usar.

Firma del preparador

8.a. Firma del preparador

8.b. Fecha de la firma (mm/dd/aaaa)

Machine Translated by Google

Parte 8. Información adicional

Si necesita espacio adicional para proporcionar información adicional dentro de esta petición, utilice el espacio a continuación. Si necesita más espacio del proporcionado, puede hacer copias de esta página para completar y presentar esta petición o adjuntar una hoja de papel por separado. Escriba a máquina o con letra de imprenta su nombre y número A (si corresponde) en la parte superior de cada hoja; indique el Número de Página, Número de Parte y Número de Ítem al que se refiere su respuesta; y firme y feche cada hoja.

1.a Apellido (Apellido)

1.b. Nombre de pila (Nombre)

1.c. Segundo nombre

2. Número A (si corresponde) ► A

3.a. Número de página 3.b. Número de pieza 3.c. Número de artículo

3.d.

4.a. Número de página 4.b. Número de pieza 4.c. Número de artículo

4.d.

5.a. Número de página 5.b. Número de pieza 5.c. Número de artículo

5.d.

6.a. Número de página 6.b. Número de pieza 6.c. Número de artículo

6.d.

7.a. Número de página 7.b. Número de pieza 7.c. Número de artículo

7.d.