



Suplemento A, Petición para miembro de la familia que califica del beneficiario U-1

Departamento de Seguridad Nacional
Servicios de Inmigración y Ciudadanía de los Estados Unidos

USCIS

Formulario I-918
OGP No. 1615-0104
Expira el 30/06/2023

Para USCIS Usar Solo	Observaciones		Recibo		Bloque de acción
	A NOSOTROS Embajada Consulado	Fechas de validez(mm/dd/aaaa)		Lista de espera	
		De: / /			
		A: / /			
		Sello Número Fecha (mm/dd/aaaa)			

Para ser completado por un abogado o acreditado representante(Si alguna).	☐ Seleccione esta casilla si el Formulario G-28 es adjunto.	Número de Colegio de Abogados del Estado (si es aplicable)	Abogado o Representante Acreditado <u>Número de cuenta en línea de USCIS</u> (Si alguna)

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

NOTA:El destinatario de la clasificación de no inmigrante U-1 se conoce como el "principal". Los miembros de su familia se denominan "derivados". El director debe completar el Suplemento A.

Parte 1. Relación de un miembro de la familia con usted (Principal)

1. El miembro de la familia para el que estoy presentando la solicitud es mi:
- ☐ Cónyuge ☐ Padre ☐ Niño
☐ Hermano soltero menor de 18 años

Parte 2. Información sobre usted(Principal)

- 1.a. Apellido (Apellido)
- 1.b. Nombre de pila (Nombre de pila)
- 1.c. Segundo nombre

Otra información

2. Fecha de nacimiento (mm / dd / aaaa)
3. Número de registro de extranjero (Número A) (si corresponde)
► A-
4. Número de cuenta en línea de USCIS (si corresponde)
►
5. Estado de su Formulario I-918
☐ Pendiente ☐ Aprobado

Parte 3. Información sobre su familiar calificado(Derivado)

- 1.a. Apellido (Apellido)
- 1.b. Nombre de pila (Nombre de pila)
- 1.c. Segundo nombre

Otros nombres usados(Incluya el nombre de soltera, apodos y alias, si corresponde)

- 2.a. Apellido (Apellido)
- 2.b. Nombre de pila (Nombre de pila)
- 2.c. Segundo nombre

NOTA:Si necesita espacio adicional para completar esta sección, use el espacio provisto en **Parte 11. Información adicional**.

Residencia o residencia prevista en los Estados Unidos estados

(Búsqueda de código postal de USPS)

- 3.a. Número de calle y nombre
- 3.b. ☐ Apto. ☐ Ste. ☐ Flr.
- 3.c. Ciudad o pueblo
- 3.d. Estado
- 3.e. Código postal

Parte 3. Información sobre su familiar calificado (el derivado)(continuado)

Dirección postal segura (si no es residencia)

4.a. En el cuidado del nombre

4.b. Número de calle y nombre

4.c. ☐ Apto. ☐ Ste. ☐ Flr.

4.d. Ciudad o pueblo

4.e. Estado

4.f. Código postal

4.g. Provincia

4.h. Código Postal

4.i. País

Otra información sobre el miembro de la familia que califica

5. Número A (si corresponde) ➤ A-

6. Número de Seguro Social de EE. UU. (si corresponde)



7. Número de cuenta en línea de USCIS (si corresponde)



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

9. País de nacimiento

10País de Ciudadanía o Nacionalidad

11Estado civil

☐

Soltero

☐

Casado

☐

Divorciado

☐

Viudo

12Género

☐

Masculino

☐

Femenino

13Formulario I-94 Número de Registro de Entrada-Salida



14Número de pasaporte

15.Número de documento de viaje

dieciséis. País de emisión del pasaporte o documento de viaje

17Fecha de emisión del pasaporte o documento de viaje (mm/dd/aaaa)

18Fecha de vencimiento del pasaporte o documento de viaje (mm/dd/aaaa)

Parte 4. Información adicional sobre su familiar calificado

Proporcione la fecha de la última entrada, el lugar de la última entrada y el estado migratorio actual de su familiar si él o ella se encuentra actualmente en los Estados Unidos.

1.a.Fecha de la última entrada a los Estados Unidos (mm/dd/aaaa)

Lugar de última entrada a los Estados Unidos

1.b. Ciudad o pueblo

1.c. Estado

1.d. Estado migratorio actual

Proporcione la fecha de entrada, el lugar de entrada y el estado de entrada de su familiar's última entrada si él o ella ha viajado previamente a los Estados Unidos pero no se encuentra actualmente en los Estados Unidos.

2.a.Fecha de la última entrada a los Estados Unidos (mm/dd/aaaa)

Lugar de última entrada a los Estados Unidos

2.b. Ciudad o pueblo

2.c. Estado

2.d. Fecha de expiración de la estadía autorizada (mm/dd/aaaa)

2.e. Estado en el momento de la entrada (por ejemplo, estudiante F-1, turista B-2, ingresado sin inspección)

Parte 4. Información adicional sobre su familiar calificado(continuado)

Si su familiar se encuentra fuera de los Estados Unidos, proporcione el Consulado de los EE. UU. o el centro de inspección o una dirección postal segura en el extranjero a la que desea que se le notifique si se aprueba este suplemento.

3.a. Tipo de Oficina (Seleccione **sólo una** caja):

- ☐ Consulado de los Estados Unidos ☐ Inspección previa al vuelo
☐ Puerto de entrada

3.b. Ciudad o pueblo

3.c. Estado

3.d. País

Dirección extranjera segura donde desea que se envíe la notificación (si no es el consulado de EE. UU., la inspección previa al vuelo o el puerto de entrada)

4.a. Número de calle y nombre

4.b. ☐ Apto. ☐ Ste. ☐ Flr.

4.c. Ciudad o pueblo

4.d. Provincia

4.e. Código Postal

4.f. País

Si su familiar estuvo casado anteriormente, indique los nombres de los cónyuges anteriores de su familiar y las fechas en que terminaron sus matrimonios. Debes adjuntar documentos como sentencias de divorcio o certificados de defunción.

5.a. Apellido (Apellido)

5.b. Nombre de pila (Nombre de pila)

5.c. Segundo nombre

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

5.e. ¿Dónde terminó el matrimonio?

5.f. ¿Cómo terminó el matrimonio?

6.a. Apellido (Apellido)

6.b. Nombre de pila (Nombre de pila)

6.c. Segundo nombre

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

6.e. ¿Dónde terminó el matrimonio?

6.f. ¿Cómo terminó el matrimonio?

Otra información

7.a. Su familiar estuvo o está en procesos de inmigración. ☐ Sí ☐ No

Si respondió "Sí", seleccione el tipo de procedimiento. Si su familiar estuvo en procedimientos en el pasado y ya no está en procedimientos, proporcione la fecha de la acción. Si su familiar se encuentra actualmente en proceso, escriba o imprima "Actual" en el campo de fecha correspondiente. Seleccione **todo aplicable** cajas. Utilice el espacio proporcionado en **Parte 11. Información adicional** para dar una explicación.

7.b. ☐ Procedimientos de deportación

Fecha de eliminación (mm/dd/aaaa)

7.c. ☐ Procedimientos de Exclusión

Fecha de exclusión (mm/dd/aaaa)

7.d. ☐ Procedimiento de deportación

Fecha de deportación (mm/dd/aaaa)

7.e. ☐ Procedimientos de rescisión

Fecha de rescisión (mm/dd/aaaa)

7.f. ☐ Procedimientos judiciales

Fecha judicial (mm/dd/aaaa)

8. A su familiar le gustaría un Documento de Autorización de Empleo. ☐ Sí ☐ No

NOTA: Si respondió "Sí", envíe el Formulario I-765, Documento de solicitud de autorización de empleo, por separado. Si su familiar vive fuera de los Estados Unidos, él o ella no es elegible para recibir autorización de empleo hasta que sea admitido legalmente en los Estados Unidos. Hacer **no** presentar el Formulario I-765 para un miembro de la familia que vive fuera de los Estados Unidos.

Parte 5. Información de procesamiento

Responda las siguientes preguntas sobre el miembro de la familia para quien está presentando este suplemento. Para los fines de este suplemento, debe responder "Sí" a las siguientes preguntas, si corresponde, incluso si los registros de su familiar fueron sellados o borrados de otra manera o si alguien, incluido un juez, un oficial de la ley o un abogado, le dijo a su familia miembro que él o ella ya no tiene un registro.

NOTA: Si responde "Sí" a CUALQUIER pregunta en Parte 5., proporcione una explicación en el espacio provisto en Parte 11. Información adicional.

NOTA: Responder "Sí" no significa necesariamente que el Servicio de Ciudadanía e Inmigración de EE. UU. (USCIS, por sus siglas en inglés) denegará su Suplemento A, Petición para familiar calificado de beneficiario U-1.

¿Tiene su familiar **ALGUNA VEZ**:

1.a. ¿Cometió un crimen o delito por el cual no ha sido arrestado? ☐ Sí ☐ No

1.b. ¿Ha sido arrestado, citado o detenido por algún oficial de la ley (incluido el Departamento de Seguridad Nacional (DHS), el antiguo Servicio de Inmigración y Nacionalización (INS) y oficiales militares) por algún motivo? ☐ Sí ☐ No

1.c. ¿Ha sido acusado de cometer algún delito o falta? ☐ Sí ☐ No

1.d. ¿Ha sido condenado por un crimen o delito (incluso si la violación fue posteriormente expurgada o indultada)? ☐ Sí ☐ No

1.e. ¿Ha sido colocado en una sentencia alternativa o en un programa de rehabilitación (por ejemplo, desvío, enjuiciamiento diferido, adjudicación retenida, adjudicación diferida)? ☐ Sí ☐ No

1.f. ¿Recibió una sentencia suspendida, fue puesto en libertad condicional o en libertad condicional? ☐ Sí ☐ No

1.g. ¿Ha estado en la cárcel o prisión? ☐ Sí ☐ No

1.h. ¿Ha sido beneficiario de un indulto, amnistía, rehabilitación u otro acto de clemencia o acción similar? ☐ Sí ☐ No

1.i. ¿Ejerció la inmunidad diplomática para evitar el enjuiciamiento por un delito penal en los Estados Unidos? ☐ Sí ☐ No

Información sobre arrestos, citaciones, detenciones o cargos 2.a

¿Por qué fue arrestado, citado, detenido o acusado su familiar?

2.b. Fecha de arresto, citación, detención o cargo (mm/dd/aaaa)

¿Dónde fue arrestado, citado, detenido o acusado su familiar?

2.c. Ciudad o pueblo

2.d. Estado

2.e. País

2.f. Resultado o disposición (por ejemplo, no presentar cargos, cargos desestimados, cárcel, libertad condicional)

3.a. ¿Por qué fue arrestado, citado, detenido o acusado su familiar?

3.b. Fecha de arresto, citación, detención o cargo (mm/dd/aaaa)

¿Dónde fue arrestado, citado, detenido o acusado su familiar?

3.c. Ciudad o pueblo

3.d. Estado

3.e. País

3.f. Resultado o disposición (por ejemplo, no presentar cargos, cargos desestimados, cárcel, libertad condicional)

Parte 5. Información de procesamiento(continuado)

¿Tiene su familiar **ALGUNA VEZ**:

4.a. ¿Se dedica o tiene la intención de dedicarse a la prostitución o procurar la prostitución? ☐ Sí ☐ No

4.b. ¿Participó en algún vicio comercializado ilegalmente, incluidos, entre otros, los juegos de azar ilegales? ☐ Sí ☐ No

4.c. ¿Alentó, indujo, ayudó, instigó o ayudó a sabiendas a cualquier extranjero a tratar de ingresar ilegalmente a los Estados Unidos? ☐ Sí ☐ No

4.d. ¿Ha traficado de forma ilícita con cualquier sustancia controlada o, a sabiendas, ha ayudado, instigado o conspirado en el tráfico ilícito de cualquier sustancia controlada? ☐ Sí ☐ No

¿Tiene su familiar **ALGUNA VEZ** cometió, planeó o preparó, participó, amenazó, intentó, conspiró para cometer, reunió información o solicitó fondos para cualquiera de los siguientes:

5.a. Secuestro o sabotaje de cualquier medio de transporte (incluido un avión, embarcación o vehículo)? ☐ Sí ☐ No

5.b. Aprehender o detener, y amenazar con matar, herir o continuar deteniendo a otra persona para obligar a una tercera persona (incluida una organización gubernamental) a realizar o abstenerse de realizar cualquier acto como condición explícita o implícita para la liberación de la persona. individuo secuestrado o ¿detenido? ☐ Sí ☐ No

5.c. ¿Asesinato? ☐ Sí ☐ No

5.d. ¿El uso de cualquier arma de fuego con la intención de poner en peligro, directa o indirectamente, la seguridad de una o más personas o causar daños sustanciales a la propiedad? Sí ☐ No ☐

5.e. ¿El uso de cualquier agente biológico, agente químico, arma o dispositivo nuclear, explosivo u otra arma o dispositivo peligroso, con la intención de poner en peligro, directa o indirectamente, la seguridad de una o más personas o causar daños sustanciales a la propiedad? Sí ☐ No ☐

¿Tiene su familiar **ALGUNA VEZ** ha sido miembro, solicitó dinero o miembros, brindó apoyo, asistió a entrenamiento militar (como se define en la sección 2339D(c)(1) del Título 18, Código de los Estados Unidos) por o en nombre de, o estuvo asociado con cualquier otro grupo de dos o más personas, organizado o no, que ha sido designado como, o ha participado en o tiene un subgrupo que ha sido designado como, o ha participado en:

6.a. ¿Una organización terrorista bajo la sección 219 de la Ley de Inmigración y Nacionalidad (INA)? ☐ Sí ☐ No

6.b. Secuestro o sabotaje de cualquier medio de transporte (incluido un avión, embarcación o vehículo)? ☐ Sí ☐ No

6.c. Aprehender o detener, y amenazar con matar, herir o continuar deteniendo a otra persona para obligar a una tercera persona (incluida una organización gubernamental) a realizar o abstenerse de realizar cualquier acto como condición explícita o implícita para la liberación de la persona. individuo secuestrado o ¿detenido? ☐ Sí ☐ No

6.d. ¿Asesinato? ☐ Sí ☐ No

6.e. ¿El uso de cualquier arma de fuego con la intención de poner en peligro, directa o indirectamente, la seguridad de una o más personas o causar daños sustanciales a la propiedad? ☐ Sí ☐ No

6.f. ¿El uso de cualquier agente biológico, agente químico, arma o dispositivo nuclear, explosivo u otra arma o dispositivo peligroso, con la intención de poner en peligro, directa o indirectamente, la seguridad de una o más personas o causar daños sustanciales a la propiedad? ☐ Sí ☐ No

6.g. ¿Solicitar dinero o miembros o brindar apoyo material a una organización terrorista? ☐ Sí ☐ No

¿Su familiar tiene la intención de participar en los Estados Unidos en:

7.a. ¿Espionaje? ☐ Sí ☐ No

7.b. ¿Alguna actividad ilegal, o cualquier actividad cuyo propósito sea en oposición, control o derrocamiento del Gobierno de los Estados Unidos? Sí ☐ No ☐

7.c. ¿Solamente, principal o incidentalmente en cualquier actividad relacionada con espionaje o sabotaje o para violar cualquier ley que involucre la exportación de bienes, tecnología o información sensible? ☐ Sí ☐ No

8. ¿Tiene su familiar **ALGUNA VEZ** ¿ha sido o sigue siendo miembro del partido comunista u otro partido totalitario, excepto cuando la afiliación fue involuntaria? ☐ Sí ☐ No

Parte 5. Información de procesamiento(continuado)

9. ¿Tiene su familiar **ALGUNA VEZ**, durante el período del 23 de marzo de 1933 al 8 de mayo de 1945, en asociación con el Gobierno nazi de Alemania o cualquier organización o gobierno asociado o aliado con el Gobierno nazi de Alemania, ordenó, incitó, ayudó o participó de otra manera en la persecución de cualquier persona por motivos de raza, religión, nacionalidad, pertenencia a un determinado grupo social u opinión política? ☐ Sí ☐ No

¿Tiene su familiar **ALGUNA VEZ** ordenó, incitó, convocó, cometió, ayudó, ayudó o de otra manera participó en cualquiera de los siguientes:

- 10 a. ¿Actos de tortura o genocidio? ☐ Sí ☐ No

- 10.b. ¿Matar a alguna persona? ☐ Sí ☐ No

- 10.c. ¿Lesionar intencional y severamente a cualquier persona? ☐ Sí ☐ No

- 10.d. Participar en cualquier tipo de conducta o relación sexual con cualquier persona que estaba siendo forzada o amenazada? ☐ Sí ☐ No

- 10.e. ¿Limitar o negar la capacidad de cualquier persona para ejercer creencias religiosas? ☐ Sí ☐ No

- 10.f. ¿La persecución de cualquier persona por motivos de raza, religión, origen nacional, pertenencia a un grupo social en particular u opinión política? ☐ Sí ☐ No

- 10.g. ¿Desplazar o mover a cualquier persona de su residencia por la fuerza, amenaza de fuerza, coacción o coacción? ☐ Sí ☐ No

NOTA: Si respondió "Sí" a cualquier pregunta en **Números de artículos 10.a. - 10.g.**, describa las circunstancias en los espacios provistos en **Parte 11. Información adicional.**

11. ¿Tiene su familiar **ALGUNA VEZ** abogó por que otra persona cometiera cualquiera de los actos descritos en **Números de artículos 10.a. - 10.g.**, instó o animó a otra persona a cometer tales actos? ☐ Sí ☐ No

¿Tiene su familiar **ALGUNA VEZ** estado presente o cerca cuando cualquier persona estaba:

- 12.a. ¿Intencionalmente asesinado, torturado, golpeado o herido? ☐ Sí ☐ No

- 12.b. ¿Desplazado o movido de su residencia por la fuerza, compulsión o coacción? ☐ Sí ☐ No

- 12.c. ¿Obligado o forzado de alguna manera a participar en cualquier tipo de contacto o relación sexual? ☐ Sí ☐ No

¿Tiene su familiar **ALGUNA VEZ**:

- 13.a. ¿Ha servido, sido miembro, asistido o participado en alguna unidad militar, unidad paramilitar, unidad policial, unidad de autodefensa, unidad de autodefensa, grupo rebelde, grupo guerrillero, milicia u otra organización insurgente? ☐ Sí ☐ No

- 13.b. ¿Ha servido en alguna prisión, cárcel, campo de prisioneros, centro de detención, campo de trabajos forzados o cualquier otra situación que involucre la detención de personas? ☐ Sí ☐ No

- 13.c. ¿Ha servido, sido miembro, asistido o participado en algún grupo, unidad u organización de cualquier tipo en la que usted u otras personas transportaron, poseyeron o usaron algún tipo de arma? ☐ Sí ☐ No

NOTA: Si respondió "Sí" a cualquier pregunta en **Números de artículo 13.a. - 13.c.**, por favor describa las circunstancias en **Parte 11. Información adicional.**

¿Tiene su familiar **ALGUNA VEZ**:

- 14.a. ¿Recibió algún tipo de entrenamiento militar, paramilitar o de armas? ☐ Sí ☐ No

- 14.b. ¿Ha sido miembro, asistido o participado en algún grupo, unidad u organización de cualquier tipo en la que usted u otras personas usaron algún tipo de arma contra cualquier persona o amenazaron con hacerlo? ☐ Sí ☐ No

- 14.c. Asistió o participó en la venta o suministro de armas a cualquier persona que, según su conocimiento, las usó contra otra persona, o en el transporte de armas a cualquier persona que, según su conocimiento, las usó contra otra persona. ¿persona? ☐ Sí ☐ No

NOTA: Si respondió "Sí" a cualquier pregunta en **Números de artículo 14.a. - 14.c.**, por favor describa las circunstancias en **Parte 11. Información adicional.**

¿Tiene su familiar **ALGUNA VEZ**:

- 15.a. ¿Reclutó, alistó, reclutó o utilizó a cualquier persona menor de 15 años para servir o ayudar a una fuerza o grupo armado? ☐ Sí ☐ No

- 15.b. ¿Usó a cualquier persona menor de 15 años para participar en las hostilidades, o para ayudar o prestar servicios a las personas en combate? ☐ Sí ☐ No

- dieciséis. ¿es tu familiar **AHORA** en procedimientos de remoción, exclusión, rescisión o deportación? ☐ Sí ☐ No

17. ¿Tiene su familiar **ALGUNA VEZ** se le inició un proceso de remoción, exclusión, rescisión o deportación en su contra? ☐ Sí ☐ No

Parte 5. Información de procesamiento(continuado)

18. ¿Tiene su familiar **ALGUNA VEZ** sido removido, excluido o deportado de los Estados Unidos? ☐ Sí ☐ No

19. ¿Tiene su familiar **ALGUNA VEZ** se le ordenó ser expulsado, excluido o deportado de los Estados Unidos? ☐ Sí ☐ No

20. ¿Tiene su familiar **ALGUNA VEZ** se le ha negado una visa o se le ha negado la admisión a los Estados Unidos? ☐ Sí ☐ No

21. ¿Tiene su familiar **ALGUNA VEZ** un oficial de inmigración o un juez de inmigración le concedió la salida voluntaria y no salió dentro del tiempo asignado? ☐ Sí ☐ No

22. ¿es tu familiar **AHOR** bajo una orden final o sanción civil por violar la sección 274C de la INA (producir y/o usar documentación falsa para satisfacer ilegalmente un requisito de la INA)? ☐ Sí ☐ No

23. ¿Tiene su familiar **ALGUNA VEZ**, mediante fraude o tergiversación deliberada de un hecho material, buscó obtener u obtuvo una visa u otra documentación, para ingresar a los Estados Unidos o cualquier beneficio de inmigración? ☐ Sí ☐ No

24. ¿Tiene su familiar **ALGUNA VEZ** dejó los Estados Unidos para evitar ser reclutado por las Fuerzas Armadas de los EE. ¿Guardacostas? ☐ Sí ☐ No

25. ¿Tiene su familiar **ALGUNA VEZ** ha sido un visitante de intercambio no inmigrante J que estaba sujeto al requisito de residencia extranjera de 2 años y aún no cumplió con ese requisito u obtuvo una exención del mismo? ☐ Sí ☐ No

26. ¿Tiene su familiar **ALGUNA VEZ** detenido, retenido o retenido la custodia de un niño, que tiene un reclamo legal a la ciudadanía de los Estados Unidos, fuera de los Estados Unidos de un ciudadano de los Estados Unidos al que se le otorgó la custodia? ☐ Sí ☐ No

27. ¿Su familiar planea practicar la poligamia en los Estados Unidos? ☐ Sí ☐ No

28. ¿Tiene su familiar **ALGUNA VEZ** ingresó a los Estados Unidos como polizón? ☐ Sí ☐ No

29.a. ¿Tu familiar **AHOR** ¿Tiene una enfermedad transmisible de importancia para la salud pública? ☐ Sí ☐ No

29.b. ¿Tu familiar **AHOR** tiene o tiene su familiar **ALGUNA VEZ** ha tenido un trastorno físico o mental y un comportamiento (o un historial de comportamiento que es probable que se repita) asociado con el trastorno que representó o podría representar una amenaza para la propiedad, la seguridad o el bienestar suyo o de los demás? ☐ Sí ☐ No

29.c. ¿es tu familiar **AHOR** o tiene su familiar **ALGUNA VEZ** sido un drogadicto o drogadicto? ☐ Sí ☐ No

Parte 6. Información sobre el cónyuge y/o los hijos de su familiar calificado

Proporcione la siguiente información sobre el cónyuge y/o hijos de su familiar. Si necesita espacio adicional para completar esta sección, use el espacio provisto en **Parte 11. Información adicional**.

1.a. Apellido (Apellido)

1.b. Nombre de pila (Nombre de pila)

1.c. Segundo nombre

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

3. País de nacimiento

4. Relación

5.a. Apellido (Apellido)

5.b. Nombre de pila (Nombre de pila)

5.c. Segundo nombre

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

7. País de nacimiento

8. Relación

9.a. Apellido (Apellido)

9.b. Nombre de pila (Nombre de pila)

9.c. Segundo nombre

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

11. País de nacimiento

12. Relación

Parte 7. Declaración, información de contacto, declaración y firma del peticionario

NOTA: Leer el **Sanciones** sección de las Instrucciones del Formulario I-918 antes de completar esta parte.

Declaración del peticionario

NOTA: Seleccione la casilla para cualquiera **Artículo Número 1.a.o1.b.** Si corresponde, seleccione la casilla para **Artículo número 2.**

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

1.b. ☐ El intérprete nombrado en **Parte 9.** léame cada pregunta e instrucción en este suplemento y mi respuesta a cada pregunta en

un idioma en el que hablo con fluidez, y entendí todo.

2. ☐ A petición mía, el preparador nombrado en **Parte 10.**,

preparó este suplemento 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 cualquiera 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 este suplemento, en los documentos de respaldo y en mis registros de USCIS a otras entidades y personas cuando sea necesario para la administración y el cumplimiento de las leyes 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) Proporcioné o autoricé toda la información contenida y enviada con mi suplemento;

2) Revisé y entendí toda la información en mi suplemento y la envié con él; y

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

Certifico, bajo pena de perjurio, que yo proporcioné o autoricé toda la información en mi suplemento y cualquier documento enviado con él, que revisé y entiendo toda la información contenida en mi suplemento y enviada con él, y que toda esta información es completa, verdadera y correcta.

Firma del peticionario

6.a. Firma del peticionario (firmar con tinta)



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

NOTA A TODOS LOS PETICIONARIOS: Si no completa completamente este suplemento o no presenta los documentos requeridos enumerados en las Instrucciones, USCIS puede denegar su suplemento.

Parte 8. Declaración, información de contacto, declaración y firma del miembro de la familia que califica

NOTA: Leer el **Sanciones** sección de las Instrucciones del Formulario I-918 antes de completar esta parte.

Declaración del miembro de la familia que califica

NOTA: Seleccione la casilla para cualquiera **Artículo Número 1.a.o1.b.** Si corresponde, seleccione la casilla para **Artículo número 2.**

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

1.b. ☐ El intérprete nombrado en **Parte 9.** léame cada pregunta e instrucción en este suplemento y mi respuesta a cada pregunta en

un idioma en el que hablo con fluidez, y entendí todo.

2. ☐ A petición mía, el preparador nombrado en **Parte 10.**,

preparó este suplemento para mí basándose únicamente en la información que proporcioné o autoricé.

Parte 8. Declaración, información de contacto, declaración y firma del miembro de la familia que califica (continuado)

Información de contacto del miembro de la familia que califica

3. Número de teléfono diurno del miembro de la familia que califica

4. Número de teléfono móvil del miembro de la familia que califica (si corresponde)

5. Dirección de correo electrónico del miembro de la familia que califica (si corresponde)

Declaración y Certificación de Familiar Calificado

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 cualquiera 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 este suplemento, en los documentos de respaldo y en mis registros de USCIS a otras entidades y personas cuando sea necesario para la administración y el cumplimiento de las leyes de inmigración de los EE. UU. Cualquier divulgación deberá estar de acuerdo con 8 USC sección 1367 y 8 CFR 214.14(e).

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) Proporcioné o autoricé toda la información contenida y enviada con mi suplemento;
- 2) Revisé y entendí toda la información en mi suplemento y la envié con él; y
- 3) Toda esta información estaba completa, verdadera y correcta en el momento de la presentación.

Certifico, bajo pena de perjurio, que yo proporcioné o autoricé toda la información en mi suplemento y cualquier documento enviado con él, que revisé y entiendo toda la información contenida en mi suplemento y enviada con él, y que toda esta información es completa, verdadera y correcta.

Firma del miembro de la familia que califica

6.a. Firma del miembro de la familia que califica (firmar con tinta)

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

NOTA PARA TODOS LOS FAMILIARES QUE CALIFICAN: Si no completa completamente este suplemento o no presenta los documentos requeridos enumerados en las Instrucciones, USCIS puede denegar su suplemento.

Parte 9. 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 de calle y nombre

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 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)

Parte 9. Información de contacto, certificación y firma del intérprete(continuado)

Certificación de intérprete

Certifico, bajo pena de perjurio, que:

Hablo inglés con fluidez y

que es el mismo idioma especificado en **Parte 7. Artículo Número 1.b.**, y **Parte 8. Artículo Número 1.b.**, y le he leído a este peticionario y miembro de la familia que califica en los idiomas identificados todas las preguntas e instrucciones de este suplemento y la respuesta del peticionario y del miembro de la familia que califica a cada pregunta. El peticionario y el familiar calificado me informaron que entienden todas las instrucciones, preguntas y respuestas del suplemento, incluido el **Declaración y Certificación del Solicitante y Declaración y Certificación del Familiar Calificado**, y he verificado la exactitud de cada respuesta.

Firma del intérprete

7.a. Firma del intérprete (firma en tinta)

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

Parte 10. Información de contacto, declaración y firma de la persona que prepara esta petición, si no es el peticionario ni el familiar calificado

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 de calle y nombre

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 este suplemento en nombre del peticionario y del familiar calificado y con el consentimiento del peticionario y del familiar calificado.
- 7.b.** ☐ Soy abogado o representante acreditado y mi representación del peticionario y familiar calificado en este caso no se extiende más allá de la preparación de este suplemento.

NOTA: Si usted es un abogado o representante acreditado cuya representación se extiende más allá de la preparación de este suplemento, puede estar obligado a presentar un Formulario G-28, Notificación de entrada de comparecencia como abogado o representante acreditado, junto con este suplemento.

Parte 10. Información de contacto, declaración y firma de la persona que prepara esta petición, si no es el peticionario ni el familiar calificado(continuado)

Certificación de preparador

Con mi firma, certifico, bajo pena de perjurio, que preparé este suplemento a pedido del peticionario y del familiar calificado. El peticionario y el miembro de la familia que califica luego revisaron este suplemento completo y me informaron que entienden toda la información contenida en este suplemento y enviada con él, incluida la **Declaración y Certificación del Solicitante, y Declaración y Certificación del Familiar Calificado**, y que toda esta información es completa, verdadera y correcta. Completé este suplemento basándome únicamente en la información que el peticionario y el familiar calificado me proporcionaron o me autorizaron a obtener o usar.

Firma del preparador

8.a. Firma del preparador (firmar con tinta)

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

Parte 11. Información adicional

Si necesita espacio adicional para proporcionar información adicional dentro de este suplemento, utilice el espacio a continuación. Si necesita más espacio del proporcionado, puede hacer copias de esta página para completar y archivar con este suplemento o adjuntar una hoja de papel por separado. Incluya 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 artículo** a que se refiere su respuesta; y firme y feche cada hoja.

Tu nombre completo (Principal)

1.a. Apellido (Apellido)

1.b. Nombre de pila (Nombre de pila)

1.c. Segundo nombre

2. Número A (si corresponde) - A-

3.a. Número de página **3.b.** Número de parte **3.c.** Número de artículo

3.d.

4.a. Número de página **4.b.** Número de parte **4.c.** Número de artículo

4.d.

5.a. Número de página **5.b.** Número de parte **5.c.** Número de artículo

5.d.

6.a. Número de página **6.b.** Número de parte **6.c.** Número de artículo

6.d.

7.a. Número de página **7.b.** Número de parte **7.c.** Número de artículo

7.d.
