



Suplemento B, Certificación de estatus de no inmigrante U

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
---	----------------------

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

Parte 1. Información de la víctima

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

► **A-**

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

2.a. Apellido (Apellido)

2.b. Nombre de pila (Nombre de pila)

2.c. Segundo nombre

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

Si necesita espacio adicional para proporcionar nombres adicionales, utilice el espacio proporcionado en **Parte 7. Información adicional**.

3.a. Apellido (Apellido)

3.b. Nombre de pila (Nombre de pila)

3.c. Segundo nombre

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

5. Género ☐ Masculino ☐ Femenino

Parte 2. Información de la agencia

1. Nombre de la Agencia Certificadora

Nombre del Oficial Certificador

2.a. Apellido (Apellido)

2.b. Nombre de pila (Nombre de pila)

2.c. Segundo nombre

3. Título y División/Oficina del Oficial Certificador

Nombre del Jefe de la Agencia Certificadora

4.a. Apellido (Apellido)

4.b. Nombre de pila (Nombre de pila)

4.c. Segundo nombre

Dirección de la agencia

5.a. Número de calle y nombre

5.b. ☐ Apto. ☐ Ste. ☐ Flr.

5.c. Ciudad o pueblo

5.d. Estado

5.f. Código postal

5.g. Provincia

5.h. Código Postal

5.i. País

Otra información de la agencia

6. Tipo de agencia ☐ Federal ☐ Estado ☐ Local

7. Estado del caso ☐ En curso ☐ Terminado

☐ Otro

8. Categoría de la agencia certificadora ☐ Juez ☐ Cumplimiento de la ley ☐ Fiscal

☐ Otro

9. Número de caso

10. Número del FBI o número SID (si corresponde)

Parte 3. Actos Criminales

Si necesita espacio adicional para completar esta sección, use el espacio provisto en **Parte 7. Información adicional**.

1. El peticionario es víctima de una actividad delictiva que involucra una violación de uno de los siguientes delitos penales federales, estatales o locales (o cualquier actividad similar). (Seleccionar **todo aplicable** cajas)

- | | |
|--|--|
| ☐ Secuestro | ☐ Homicidio involuntario |
| ☐ Contacto sexual abusivo | ☐ Asesinato |
| ☐ Intento de cometer
Cualquiera de los Delitos
Nombrados | ☐ Obstrucción de la justicia |
| ☐ Ser rehén | ☐ Esclavitud |
| ☐ Chantaje | ☐ Perjurio |
| ☐ Conspiración para cometer
Cualquiera de los Delitos
Nombrados | ☐ Prostitución |
| ☐ Violencia doméstica | ☐ Violación |
| ☐ Extorsión | ☐ agresión sexual |
| ☐ Falso encarcelamiento | ☐ Explotación Sexual |
| ☐ Agresión criminal | ☐ Trata de esclavos |
| ☐ Genitales femeninos
Mutilación | ☐ Solicitud a
Cometer cualquiera de los
delitos mencionados |
| ☐ Fraude en la Contratación de Mano de
Obra Extranjera | ☐ acecho |
| ☐ Incesto | ☐ Tortura |
| ☐ Servidumbre involuntaria | ☐ tráfico |
| ☐ Secuestro | ☐ Criminal ilegal
Restricción |
| | ☐ Manipulación de testigos |

Proporcione las fechas en que ocurrió la actividad delictiva.

- | | |
|--------------------------------|--|
| 2.a. Fecha (mm/dd/aaaa) | |
| 2.b. Fecha (mm/dd/aaaa) | |
| 2.c. Fecha (mm/dd/aaaa) | |
| 2.d. Fecha (mm/dd/aaaa) | |

- 3.** Enumere las citaciones legales por la actividad delictiva que se está investigando o enjuiciando, o que fue investigada o enjuiciada.

- 4.a.** ¿Ocurrió la actividad delictiva en los Estados Unidos (incluidos los territorios indígenas y las instalaciones militares) o en los territorios o posesiones de los Estados Unidos?

☐ Sí ☐ No

- 4.b.** Si respondió "Sí", ¿dónde ocurrió la actividad delictiva?

- 5.a.** ¿La actividad delictiva violó un estatuto federal de jurisdicción extraterritorial? ☐ Sí

☐ Sí ☐ No

- 5.b.** Si respondió "Sí", proporcione la cita legal que otorga la autoridad para la jurisdicción extraterritorial.

- 6.** Describa brevemente la actividad delictiva que se investiga y/o procesa y la participación del peticionario mencionado en **Parte 1**. Adjunte copias de todos los informes y hallazgos relevantes.

- 7.** Proporcione una descripción de cualquier lesión conocida o documentada de la víctima. Adjunte copias de todos los informes y hallazgos relevantes.

Parte 4. Utilidad de la víctima

Para las siguientes preguntas, si la víctima es menor de 16 años, incompetente o incapacitada, entonces un padre, tutor o amigo cercano puede actuar en nombre de la víctima.

1. ¿Posee la víctima información sobre la actividad delictiva enumerada en **Parte 3.**? ☐ Sí ☐ No
2. ¿La víctima ha sido útil, está siendo útil o es probable que la víctima sea útil en la investigación o enjuiciamiento de la actividad delictiva detallada anteriormente? ☐ Sí ☐ No
3. Desde el inicio de la cooperación, ¿la víctima se ha negado o no ha brindado la asistencia razonablemente solicitada en la investigación o enjuiciamiento de la actividad delictiva detallada anteriormente? ☐ Sí ☐ No

Si responde "Sí" a **Números de artículos 1 - 3**, proporcione una explicación en el espacio a continuación. Si necesita espacio adicional para completar esta sección, use el espacio provisto en **Parte 7**.

Información adicional.

- 4.** Otro. Incluya cualquier información adicional que desee proporcionar.

[illegible]

Parte 5. Miembros de la familia culpables de actividad delictiva

1. ¿Algún miembro de la familia de la víctima es culpable o se cree que es culpable de la actividad delictiva de la que es víctima el peticionario? ☐ Sí ☐ No

Si respondió "Sí", enumere a los miembros de la familia y su participación delictiva. (Si necesita espacio adicional para completar esta sección, use el espacio provisto en **Parte 7**.

Información adicional.)

2.a. Apellido (Apellido)

2.b. Nombre de pila (Nombre de pila)

2.c. Segundo nombre

2.d. Relación

2.e. Intervención

3.a. Apellido (Apellido)

3.b. Nombre de pila (Nombre de pila)

3.c. Segundo nombre

3.d. Relación

3.e. Intervención

4.a. Apellido (Apellido)

4.b. Nombre de pila (Nombre de pila)

4.c. Segundo nombre

4.d. Relación

4.e. Intervención

Parte 6. Certificación

Soy el jefe de la agencia que figura en **Parte 2**. o Soy la persona en la agencia que fue designada específicamente por el director de la agencia para emitir una Certificación de estatus de no inmigrante U en nombre de la agencia. Con base en la investigación de los hechos, certifico, bajo pena de perjurio, que la persona identificada en **Parte 1**. es o fue víctima de uno o más de los delitos enumerados en **Parte 3**. Certifico que la información anterior es completa, verdadera y correcta a mi leal saber y entender, y que he hecho y no haré ninguna promesa con respecto a la capacidad de la víctima anterior para obtener una visa de los Servicios de Ciudadanía e Inmigración de EE. UU. (USCIS), con base en sobre esta certificación. Además, certifico que si la víctima se niega injustificadamente a ayudar en la investigación o enjuiciamiento de la actividad delictiva calificada de la que él o ella es víctima, notificaré a USCIS.

1. Firma del Oficial Certificador (firmar con tinta)



2. Fecha de la firma (mm/dd/aaaa)

3. Numero de telefono diurno

4. Número de fax

Parte 7. Información adicional

Si necesita espacio adicional para completar cualquier punto dentro de este suplemento, use el espacio a continuación o adjunte una hoja de papel por separado; escriba a máquina o en letra de imprenta el nombre de la agencia, el nombre del peticionario y el Número de registro de extranjero (Número A) (si corresponde) en la parte superior de cada hoja; indica el **Número de página**, **número de pieza**, y **Número de artículo** a que se refiere su respuesta; y firme y feche cada hoja. Si necesita más espacio del proporcionado, también puede hacer copias de esta página para completar y archivar con este suplemento.

1. Nombre de agencia

--

Nombre del peticionario

2.a. Apellido
(Apellido)

2.b. Nombre de pila
(Nombre de pila)

2.c. Segundo nombre

3. Número A (si corresponde)

► A-

4.a.Número de página

4.b.Número de parte

4.c. Número de artículo

4.d.

[illegible]

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

11/11/2019

5.c.Número de artículo

11

Page 10

5.d.

[illegible]

6.a. Número de página

□

6.b. Número de parte

11/11/2019

6.c. Número de artículo

Page 10 of 10

6.d.

[illegible]