

---

## FORMULARIO DE INFORMACIÓN PARA EMPLEADORES - INMIGRACIÓN

---

 **AVISO DE CONFIDENCIALIDAD:** Toda la información en este formulario está protegida por el privilegio abogado-cliente y permanecerá confidencial, conforme a la Regla 1.05 de las Reglas de Conducta Profesional del Colegio de Abogados de Texas y la Regla Modelo 1.6 de la ABA.

---

### 1. Información de Contacto del Empleador

Nombre completo de la persona de contacto: \_\_\_\_\_

Nombre de la empresa o negocio (si es diferente): \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_

Dirección de la empresa: \_\_\_\_\_

---

### 2. Información del Negocio

Tipo de negocio: \_\_\_\_\_

(por ejemplo: jardinería, agricultura, hotelería, construcción, iglesia, organización sin fines de lucro, etc.)

Número total de empleados (estadounidenses y extranjeros): \_\_\_\_\_

Meses de mayor demanda (más ocupados): \_\_\_\_\_

Meses de menor actividad: \_\_\_\_\_

¿Por qué esta es una necesidad temporal o estacional?

\_\_\_\_\_

---

### 3. Solicitud de Trabajadores Temporales

Tipo de visa solicitada:  H-2A (agricultura)  H-2B (no agrícola)  TN (NAFTA)

R-1 (Trabajador Religioso)

Título del puesto o tipo de trabajo requerido: \_\_\_\_\_

Número de trabajadores extranjeros solicitados: \_\_\_\_\_

Fecha anticipada de inicio: \_\_\_\_\_

Fecha anticipada de finalización: \_\_\_\_\_

**País o países de origen preferidos para los trabajadores:** \_\_\_\_\_

**¿Necesita ayuda para encontrar trabajadores?**  Si  No

(Podemos ayudarle a conectarse con reclutadores autorizados si lo necesita.)

---

#### **4. Notas Adicionales**

¿Hay alguna circunstancia especial o detalle que debamos conocer sobre esta solicitud?

---

---

**5. ¿Cómo se enteró de nosotros?**  Google  Facebook  Yelp

Amigo/Familia  Otro Abogado  Otro: \_\_\_\_\_

**Importante:** Programar una consulta no significa que Castro Law PLLC o alguno de nuestros abogados lo represente legalmente. Solo lo representaremos si usted firma un contrato de representación legal por separado.

**Firma del representante de la empresa:** \_\_\_\_\_ **Fecha:** \_\_\_\_\_

*Una vez que haya terminado, envíe el formulario completo por correo electrónico a [admin@castrolawpllc.com](mailto:admin@castrolawpllc.com) al menos 24 horas antes de su consulta.*