

## FORMULARIO DE INFORMACION MIGRATORIA

 **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. Por favor complete este formulario de manera **completa y honesta**.

### 1. Información de Contacto

- **Nombre completo (persona que llena este formulario):** \_\_\_\_\_
- **Número de Teléfono:** \_\_\_\_\_ **Correo Electrónico:** \_\_\_\_\_
- **Relación con la persona que necesita ayuda:**  
 Yo mismo/a    Otro: \_\_\_\_\_

### 2. ¿Qué tipo de ayuda migratoria necesita?

(Marque todas las que correspondan)

- Defensa contra deportación o remoción
- Fianza de inmigración o liberación de detención
- Petición para prometido/a, cónyuge, hijo/a u otro familiar
- Residencia permanente o ajuste de estatus
- Víctimas – VAWA, Visa U, Visa T, Visa Juvenil Especial (SIJ)
- Asilo/refugiado
- Ciudadanía estadounidense/ Naturalización
- Estatus de Protección Temporal (TPS) o DACA
- Apelación o moción para reabrir un caso denegado
- Otro: \_\_\_\_\_

### 3. ¿Sobre quién es este formulario? (La persona que necesita ayuda migratoria)

- **Nombre completo:** \_\_\_\_\_
- **Otros nombres usados (si aplica):** \_\_\_\_\_
- **Fecha de nacimiento:** \_\_\_\_\_ **Ciudad y país de nacimiento:** \_\_\_\_\_
- **Idioma preferido:**  Inglés  Español  Otro: \_\_\_\_\_
- **Dirección (si está en EE.UU.):**  
\_\_\_\_\_
- **¿Actualmente se encuentra esta persona en EE. UU.?**  Si  No

#### 4. Información Familiar

- ¿Está casada esta persona?  Si  No Si respondió si, nombre del cónyuge y estatus migratorio: \_\_\_\_\_
- ¿Tiene hijos?  Si  No Si respondió si, cuantos y que edades: \_\_\_\_\_
- ¿Tiene familiares que sean ciudadanos o residentes permanentes de EE.UU.?  Si  No Si respondió si, indique parentesco(s): \_\_\_\_\_

#### 5. Historial Migratorio

- Numero de Extranjero o Alien (A#): A- \_\_\_\_\_
  - Fecha de la última entrada a EE.UU. (si la conoce): \_\_\_\_\_
  - Tipo de entrada:  Visa  Entrada sin inspección  Otro: \_\_\_\_\_
  - Estatus migratorio actual (si tiene alguno): \_\_\_\_\_
  - Esta persona alguna vez ha:
    - ¿Estado en corte de inmigración?  Si  No  No está seguro/a
    - ¿Recibido una orden de deportación o remoción?  Si  No  No está seguro/a
    - ¿Sido detenido por inmigración o la policía?  Si  No  No está seguro/a
    - ¿Presentado alguna solicitud o petición migratoria antes?  Si  No  No está seguro/aSi respondió si, ¿qué tipo y cuándo? \_\_\_\_\_
  - ¿Tiene antecedentes penales o arrestos (en EE.UU. o en el extranjero)?  Si  No Si respondió si, explique brevemente: \_\_\_\_\_
- 

#### 6. ¿Que preocupaciones o metas específicas le gustaría discutir durante la consulta?

---

---

7. ¿Como 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 de Persona que llena este formulario:** \_\_\_\_\_ **Date:** \_\_\_\_\_

*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.*