

# APLICACION PARA UNA CONSULTA

## ICS - Una oficina de derecho en inmigración sin fines de lucro

Entregue aplicación rellena por: **email:** [consult@ics-law.org](mailto:consult@ics-law.org), **fax:** (503) 221-3063 o

**correo:** ICS - P.O. Box 40248 - Portland, OR 97240

- Favor de llenar este formulario por completo. **Si no sabe la respuesta, escriba "no sé".**
- ICS le contactará para decirle si usted ha sido aceptado/a o negado/a para una consulta.
- Una consulta es solamente el primer paso para que decidamos si le podemos ayudar con su caso migratorio.
- Favor de notar que toda su información la mantenemos confidencial.
- Si no le aceptamos para una consulta este formulario será destruido.

### PARTE 1:

Favor de explicar su pregunta o problema referente a su caso migratorio (esta respuesta es necesario):

Su nombre:

Su número de teléfono:

### PARTE 2:

#### Las siguientes preguntas se refieren a la PERSONA QUE NECESITA AYUDA

Nombre (de la persona que necesita ayuda):

¿Ha sido cliente de nuestra oficina en el pasado? (marque con circulo sí o no):

SI

NO

Fecha de nacimiento: mes:      día:      año:

País de nacimiento:

Dirección de casa:

Número(s) de teléfono:

Correo electrónico (e-mail):

¿Cómo prefiere que le contactemos?       Por e-mail       Por correo

¿Cuáles idiomas habla? (marque todos que aplican):       Inglés       Español       Otro \_\_\_\_\_

¿Es residente permanente de los EE.UU? (marque con circulo sí o no):

SI

NO

Si lo es, ¿en qué fecha recibió su residencia? \_\_\_\_\_

Si no lo es, ¿Cuál estatus migratorio tiene?       Ninguno       Visa       Permiso de Trabajo       Otro

¿Se requiere que vaya a la corte de inmigración actualmente? (marque con un circulo):

SI

NO

¿Alguna vez ha estado en un refugio para niños no acompañados? (marque con un circulo):

SI

NO

¿Tiene miedo de regresar a su país de origen? (marque con circulo):

SI

NO

(Si es que sí, por favor explique):

Vea más preguntas al dorso de la página

**PARTE 3:** (estas preguntas también se refieren a la **PERSONA QUE NECESITA AYUDA**)

<b>¿Ha sido arrestado(a) en los EE.UU u otro país?</b> (marque con un circulo):		SI	NO
(si es que si por favor explique abajo):			
Fecha del arresto:	Ciudad/país donde fue arrestado(a):	¿Por qué fue arrestado(a)?	
<b>¿Alguna vez ha sido detenido O parado por oficiales de inmigración (incluso: ICE, CBP/la patrulla fronteriza, la migra)?:</b>		SI	NO
<b>Entradas/Salidas</b>			
<ul style="list-style-type: none"><li>• ¿Cuál es la fecha de su primera entrada? _____</li><li>• ¿Cuántas veces ha salido y regresado a los EEUU desde la primera vez en que llegó? _____</li><li>• ¿Cuál es la fecha de su última entrada? _____</li><li>• ¿Cómo llegó la última vez (por avión, por barco, caminando, etc.) _____</li><li>• ¿Alguna vez ha entrado a los EEUU con una visa? _____</li></ul>			
<b>Estado Civil</b> (marque con un circulo el que aplica):      Soltero(a)      Casado(a)      Divorciado(a)      Viudo(a)			
<b>Nombres de su familia</b>		<b>Fecha de Nacimiento</b>	<b>Estatus migratorio Y País de nacimiento</b>
Esposo(a)/pareja:			
Hijos: 1.			
Hijos: 2.			
Hijos: 3.			
Hijos: 4.			
<b>SI TIENE HIJOS ADICIONALES, FAVOR DE LISTAR SUS DATOS EN UNA HOJA ADJUNTA</b>			

**PARTE 4:**

<b>¿Alguna vez ha sufrido violencia domestica?</b> (marque con un circulo sí o no)		SI	NO
¿Si la respuesta es sí, en dónde paso el abuso?: _____			
¿Cuál es el nombre completo del abusador?: _____ Fecha de nacimiento?: _____			
<b>¿Alguna vez ha llamado al 911?</b> (marque con un circulo sí o no)		SI	NO
<b>¿Alguna vez ha hablado con la policía sobre un crimen?</b> (marque con un circulo si o no)		SI	NO
Si es que si ¿Quién fue la victima del crimen? Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____			
¿Quién fue el que hizo el crimen? Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____			
<b>*** Favor de anotar no hay garantía que podemos tomar su caso. Llenar este formulario NO significa que le podemos ofrecer consulta ni que le representamos en ninguna manera***</b>			

**SOLO PARA EL USO DE ICS - - NO ESCRIBIR DEBAJO DE ESTA LINEA**

Consultation set with: DG JB JE SDR MB DR	Consult Date:
Notes:	Due: _____