

# APLICACION PARA UNA CONSULTA

- Favor de llenar este formulario por completo.
- **Si usted no sabe la respuesta o la pregunta no aplica a usted, escriba o “no se” o “no aplica”.**
- Cuando este llenado devuelva el formulario a ICS para que sea revisado.
- ICS le contactara 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 todo su información la mantenemos confidencial.
- Si no le aceptamos para una consulta este formulario será destruido.

## PARTE 1:

¿Por qué quiere consultar con ICS?	
Su nombre:	Su número de teléfono:

## PARTE 2:

Las siguientes preguntas se refieren a la <b>PERSONA QUE NECESITA AYUDA</b> con un asunto migratorio. Puede que sea usted o que sea otra persona.		
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:	
¿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? <input type="checkbox"/> Ninguno <input type="checkbox"/> Visa <input type="checkbox"/> Permiso de Trabajo <input type="checkbox"/> Otro		
Dirección de correo:		
Número(s) de teléfono:		
¿Está actualmente en procedimiento de deportación/expulsión? (marque con un circulo):	SI NO	
¿Tiene miedo de regresar a su país de origen? (marque con circulo): (Si es que si por favor explique):	SI NO	
¿Ha sido arrestado(a) en los EE.UU u otro país? (marque con un circulo):		
(si es que si por favor explique abajo):		
Fecha del arresto:	Cuidad/país donde fue arrestado(a):	¿Por qué fue arrestado(a)?

**PARTE 3:**

¿Cuáles idiomas habla? (marque todos que aplican): <input type="checkbox"/> Inglés <input type="checkbox"/> Español <input type="checkbox"/> Otro _____		
¿Cuántas veces ha salido y regresado de los EE.UU desde que llego? Fecha de ultima entrada: _____		
¿Cómo entro la última vez a los EE.UU? (En Avión, en barco, caminando, etc.): _____		
¿Alguna vez ha entrado a los EE.UU con visa?		
Estado Civil (marque con un circulo el que aplica): <input type="checkbox"/> Soltero(a) <input type="checkbox"/> Casado(a) <input type="checkbox"/> Divorciado(a) <input type="checkbox"/> Viudo(a)		
<b>Nombres de su familia</b>	<b>Fecha de Nacimiento</b>	<b>Estatus migratorio &amp; 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:**

¿Alguna vez ha sufrido violencia domestica? (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?: _____		
¿Cuál es la fecha de nacimiento del abusador?: _____		
¿Alguna vez ha llamado al 911? (marque con un circulo sí o no)	SI	NO
¿Alguna vez ha hablado con la policía sobre un crimen? (marque con un circulo si o no)	SI	NO
Si es que si ¿Quién fue la victima del crimen? Nombre: _____		
Fecha de nacimiento de la víctima: _____		
¿Quién fue el que hizo el crimen? Nombre: _____		
Fecha de nacimiento del que hizo el crimen: _____		
<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: <input type="checkbox"/> AX <input type="checkbox"/> KW <input type="checkbox"/> PP <input type="checkbox"/> SDR	Consult Date: _____
Notes:   	