

CLIENT INTAKE FORM

Fecha: _____

Nombre/A#: _____ Remisión: _____

Número de teléfono: _____ Nombre de contacto: _____

Tu dirección: _____

Fecha de nacimiento: _____ Lugar de nacimiento (ciudad / país) _____

Nacionalidad: _____

Historia de Inmigración

1. ¿Cuándo ingresó por primera vez a los EE. UU.? _____ ¿Cuándo fue la última vez? _____

2. ¿Cómo entraste la última vez?

_____ Visa _____

_____ No papeles, pero en un punto de control _____

_____ Sin inspección/Otro _____

3. Enumere todas las entradas y salidas de los EE. UU. (indique las fechas)

Entrada	Salida	¿Inspeccionado? ¿Huellas dactilares?	¿En qué estado o visa (I94)?	¿Cuándo expiró su estadia?

4. ¿Alguna vez le han ordenado que lo retiren o lo deporten de los EE. UU.? Yes/No

5. ¿Alguna vez has estado en un tribunal de inmigración? Yes/No

6. ¿Alguna vez ha sido detenido por funcionarios de inmigración? Yes/No

Si responde sí a alguno de los anteriores, por favor describa: _____

7. ¿Alguna vez ha solicitado algún beneficio de inmigración (por ejemplo, asilo, residente permanente, TPS, DACA, solicitud de visa, etc.)? Si es así, ¿Qué paso? _____

8. ¿Hay alguna documentación presentada en su nombre ahora? ¿Entonces qué? _____

Historia Familiar y Laboral

9. ¿Fueron sus padres o abuelos ciudadanos de los EE.UU.? Yes/No

10. ¿Estas casada? Yes/No

¿En caso afirmativo, indique dónde y la fecha _____

Nombre y estado del esposa/esposo _____

11. ¿Estuviste casado anteriormente? Yes/No

En caso afirmativo, indique dónde, fecha de casado y finalización: _____

Nombre y estado del esposa/esposo _____

12. ¿Tu cónyuge estuvo casado anteriormente? Yes/No

En caso afirmativo, indique dónde, fecha de casado y finalización: _____

Nombre y estado del esposa/esposo _____

13. ¿Tienes hijos? Yes/No

Si es así, brined la siguiente información:

Nombre	Fecha y Lugar de Nacimiento	Estado de inmigracion	En los Estados Unidos ahora?

14. ¿Tienes algun otro miembro de la familia en los EE.UU.? Yes/No

15. Si es así, brined la siguiente información:

Nombre	La Relación	Estado de inmigracion	En los Estados Unidos ahora?

16. Enumere todo el historial de empleo en los EE.UU. durante los últimos diez (10) años:

El Empleador	La Dirección	Titulos de Trabajo	Fechas (mes/dia/ano)

17. ¿Usted o los miembros de su familia tienen alguna condición médica? Yes/No
En caso afirmativo, describa: _____

Historia Criminal

18. ¿Alguna vez has estado en contacto con la policía? Yes/No
19. ¿Alguna vez te han arrestado? Yes/No
20. ¿Alguna vez ha sido condenado por un delito? Yes/No

En caso afirmativo, indique cuando, donde, cargo y sentencia: _____

U Visa/T Visa/Asilo Elegibilidad

21. ¿Alguna vez ha sido victim de abuso domestic por parte de un esposo/a, padres o hijos? Yes/No
22. ¿Alguna vez ha sido amenazado o lastimado por un esposo/a, padres o hijos? Yes/No
23. En caso afirmativo, ¿ su esposo/a, padres o hijos tiene ciudadanía o residencia en los EE.UU.? Yes/No

24. ¿Alguna vez has sido victim de un crimen? Yes/No
En caso afirmativo, ¿Qué delito e informaron a la policía o ayudaron con su investigación?

25. ¿Alguien lo contrato en su pais de origen para trabajar en los Estados Unidos? Yes/No
26. ¿Te sientes obligado a trabajar o enganado para que trabaje? Yes/No
27. ¿Fue necesario que trabajaras sin paga o pagas menos de lo esperado? Yes/No
28. ¿Has sido abandonado, abusado o descuidado por un padre (SOLO JUVENILES)? Yes/No

Si responde si a alguno de los anteriores, por favor describa. _____

29. ¿Tienes miedo de regresar tu pais? Yes/No
30. ¿Le paso algo a usted o a un miembro de su familia que lo hizo irse? Yes/No

Si respondio si a alguno de los anteriores, ¿Por qué? _____

