

Información y plan de preparación en caso de emergencia de Inmigración

NOMBRE(s)

FECHA



INFORMACIÓN Y CONTACTOS IMPORTANTES

Important Information and Contacts

EQUIPO DE EMERGENCIA/Emergency Team

Nombre del esposo/ Husband's Name _____

Dirección/ Address _____

Lugar y fecha de nacimiento/ Place and Date of Birth _____

Lugar en dónde trabaja/ Work Place _____

Horario de trabajo/ Work Schedule _____

Teléfono en el trabajo/ Work Phone _____

Celular/ Cell Phone _____

Nombre de la esposa/ Wife's Name _____

Dirección/ Address _____

Lugar y fecha de nacimiento/ Place and Date of Birth _____

Lugar en dónde trabaja/ Work Place _____

Horario de Trabajo/ Work Schedule _____

Teléfono en el trabajo/ Work Phone _____

Celular/ Cell Phone _____

Abogado de Inmigración/ Immigration Attorney's Name _____

Teléfono/ Phone Number _____

Dirección/ Address _____

Consulado de _____ Consulate of _____

Teléfono/ Phone Number _____

Dirección/ Address _____

Iglesia, Sacerdote, Pastor/ Church, Priest, Pastor _____

Teléfono/ Phone Number _____

Dirección/ Address _____

Amigos/ Friends

1. Nombre/ Name _____

Teléfono/ Phone Number _____

Dirección/ Address _____

2. Nombre/ Name _____

Teléfono/ Phone Number _____

Dirección/ Address _____

3. Nombre/ Name _____

Teléfono/ Phone Number _____

Dirección/ Address _____

Recursos en la comunidad/ Community Resources

1. Nombre/Name _____
Teléfono/ Phone Number _____
Dirección/ Address _____
2. Nombre/Name _____
Teléfono/ Phone Number _____
Dirección/ Address _____

Familia aquí en los Estados Unidos/ Family Members in the US

1. Nombre/Name _____
Teléfono/ Phone Number _____
Dirección/ Address _____
Parentesco/ Relation _____
2. Nombre/Name _____
Teléfono/ Phone Number _____
Dirección/ Address _____
Parentesco/ Relation _____
3. Nombre/Name _____
Teléfono/ Phone Number _____
Dirección/ Address _____
Parentesco/ Relation _____
4. Nombre/Name _____
Teléfono/ Phone Number _____
Dirección/ Address _____
Parentesco/ Relation _____
5. Nombre/Name _____
Teléfono/ Phone Number _____
Dirección/ Address _____
Parentesco/ Relation _____

Familia afuera de los Estados Unidos/ Family Members Outside of the US

1. Nombre/ Name _____
Teléfono/ Phone Number _____
Dirección/ Address _____
Parentesco/ Relation _____
2. Nombre/Name _____
Teléfono/Phone Number _____
Dirección/ Address _____
Parentesco/ Relation _____
3. Nombre/Name _____
Teléfono/ Phone Number _____
Dirección/ Address _____
Parentesco/ Relation _____

Información de los niños menores aquí en los Estados Unidos/ Information on children in the US

1. Nombre Completo/ Child's name _____

Niño/Boy Niña/Girl Juguete Favorito/ Favorite Toy _____

Lugar y fecha de nacimiento/ Place and Date of Birth _____

Ciudadanía/ Citizenship _____ Seguro Social/ Social Security _____

Historial médico/ Medical History _____

Alergias/ Allergies _____

Doctor/ Doctor _____

Nombre de escuela, niñera/ Name of School, Babysitter _____

Dirección, Teléfono/ Address, Phone Number _____

Grado/ Grade _____ Horario de Escuela/ Schedule _____

2. Nombre Completo/ Child's name _____

Niño/Boy Niña/Girl Juguete Favorito/ Favorite Toy _____

Lugar y fecha de nacimiento/ Place and Date of Birth _____

Ciudadanía/ Citizenship _____ Seguro Social/ Social Security _____

Historial médico/ Medical History _____

Alergias/ Allergies _____

Doctor/ Doctor _____

Nombre de escuela, niñera/ Name of School, Babysitter _____

Dirección, Teléfono/ Address, Phone Number _____

Grado/ Grade _____ Horario de Escuela/ Schedule _____

3. Nombre Completo/ Child's name _____

Niño/Boy Niña/Girl Juguete Favorito/ Favorite Toy _____

Lugar y fecha de nacimiento/ Place and Date of Birth _____

Ciudadanía/ Citizenship _____ Seguro Social/ Social Security _____

Historial médico/ Medical History _____

Alergias/ Allergies _____

Doctor/ Doctor _____

Nombre de escuela, niñera/ Name of School, Babysitter _____

Dirección, Teléfono/ Address, Phone Number _____

Grado/ Grade _____ Horario de Escuela/ Schedule _____

4. Nombre Completo/ Child's name _____

Niño/Boy Niña/Girl Juguete Favorito/ Favorite Toy _____

Lugar y fecha de nacimiento/ Place and Date of Birth _____

Ciudadanía/ Citizenship _____ Seguro Social/ Social Security _____
Historial médico/ Medical History _____

Alergias/ Allergies _____
Doctor/ Doctor _____
Nombre de escuela, niñera/ Name of School, Babysitter _____
Dirección, Teléfono/ Address, Phone Number _____
Grado/ Grade _____ Horario de Escuela/ Schedule _____

5. Nombre Completo/ Child's name _____
Niño/Boy Niña/Girl Juguete Favorito/ Favorite Toy _____
Lugar y fecha de nacimiento/ Place and Date of Birth _____
Ciudadanía/ Citizenship _____ Seguro Social/ Social Security _____
Historial médico/ Medical History _____

Alergias/ Allergies _____
Doctor/ Doctor _____
Nombre de escuela, niñera/ Name of School, Babysitter _____
Dirección, Teléfono/ Address, Phone Number _____
Grado/ Grade _____ Horario de Escuela/ Schedule _____

6. Nombre Completo/ Child's name _____
Niño/Boy Niña/Girl Juguete Favorito/ Favorite Toy _____
Lugar y fecha de nacimiento/ Place and Date of Birth _____
Ciudadanía/ Citizenship _____ Seguro Social/ Social Security _____
Historial médico/ Medical History _____

Alergias/ Allergies _____
Doctor/ Doctor _____
Nombre de escuela, niñera/ Name of School, Babysitter _____
Dirección, Teléfono/ Address, Phone Number _____
Grado/ Grade _____ Horario de Escuela/ Schedule _____

LOS PLANES PARA LA FAMILIA

Family plan

Fecha/Date: _____

Plan Para los niños/ Plan for our children

En caso de que no estamos aquí y disponibles para cuidar a nuestros hijos, es nuestro deseo que las personas siguientes cuiden nuestros hijos

In the case that we are not here and available to care for our children, it is our desire that our children be cared for by:

Nombres/ Names _____

Teléfono/ Phone Number _____

Dirección/ Address _____

En caso de que esas personas no pueden cuidar a nuestros hijos queremos que las siguientes personas cuiden a nuestros hijos/ second choice

Nombres/ Names _____

Teléfono/ Phone Number _____

Dirección/ Address _____

Instrucciones/Instructions: _____

Plan en caso de que se detiene al esposo o a la esposa/ plan if the husband or wife is detained

Instrucciones/Instructions: _____

Plan en caso de que se detiene al padre o a la madre/ plan if the father or mother is detained

Instrucciones/Instructions: _____

Plan legal/ Legal Plan

Si estoy detenido es mi deseo contactar al abogado/

If I am detained, it is my desire to contact the attorney:

Abogado/ Attorney _____

Dirección/ Address _____

Teléfono/ Telephone _____

En caso de que ese abogado no esté disponible quiero que contacten al siguiente abogado/ Second Choice attorney:

Abogado/ Attorney Name: _____

Dirección/ Address: _____

Teléfono/

Telephone: _____

Instrucciones para el abogado/ Instructions for the attorney: _____

Mis antecedentes de inmigración/ Summary of my immigration background:

Mi Numero Alien (o #A) (si no tiene, "ninguno"/ write "none" if no A# exists):

Sí/ yes No/ no Yo entré a los Estados Unidos con una visa/ I entered the United States with a visa:

En caso de sí, el tipo de visa/ If yes, type of visa: _____

Fecha que entré a los EEUU/ Date that I entered the US: _____

Ciudad por donde entré a los EEUU/ City where I entered the US: _____

Sí/ yes No/ no He estado en trámites realizados en un tribunal de inmigración/ I have been in proceedings conducted by an immigration court

Sí/ yes No/ no Me han arrestado en la frontera con Estados Unidos /I have been previously arrested at the US border

Sí/ yes No/ no Se ha presentado para mí una "Petición para Pariente Extranjero" antes del 30 de abril de 2001/ A "Petition for Alien Relative" was submitted for me before 30 April 2001

Sí/ yes No/ no Una "Certificación Laboral" fue presentada para mí antes del 30 de abril de 2001/ A "Labor Certification" was submitted for me before 30 April 2001

Mis parientes aquí en los Estados Unidos/ Summary of my USA family relationships

La Pareja/ The couple

Si/ Yes No/ No ¿Casados por el Civil? / Legally Married?

Si/ Yes No/ No ¿Casados por la Iglesia? / Married at the Church?

Esposo/ Husband _____
Ciudadanía de mi esposo(a)/ Citizenship of my spouse: _____
El estatus residencial/Residency status _____

Esposa/ wife: _____
Ciudadanía de mi esposo(a)/ Citizenship of my spouse: _____
El estatus residencial/Residency status _____

Mis niños/ my children:

Nombre/ Name: _____
Lugar y fecha de nacimiento/Date of Birth: _____
Ciudadanía / Citizenship: _____ Seguro Social/ Social Security _____

Nombre/ Name: _____
Lugar y fecha de nacimiento/Date of Birth: _____
Ciudadanía / Citizenship: _____ Seguro Social/ Social Security _____

Nombre/ Name: _____
Lugar y fecha de nacimiento/Date of Birth: _____
Ciudadanía / Citizenship: _____ Seguro Social/ Social Security _____

Nombre/ Name: _____
Lugar y fecha de nacimiento/Date of Birth: _____
Ciudadanía / Citizenship: _____ Seguro Social/ Social Security _____

Nombre/ Name: _____
Lugar y fecha de nacimiento/Date of Birth: _____
Ciudadanía / Citizenship: _____ Seguro Social/ Social Security _____

Nombre/ Name: _____
Lugar y fecha de nacimiento/Date of Birth: _____
Ciudadanía / Citizenship: _____ Seguro Social/ Social Security _____

Parientes que tienen ciudadanía o Residencia Permanente de los EEUU/ My other relatives who are US Citizens or Lawful Permanent Residents

Nombre/ Name: _____
Parentesco/ Relationship: _____ Ciudadanía/ Citizenship: _____
Dirección/ Address _____
Teléfono/ Telephone _____

Nombre/ Name: _____
Parentesco/ Relationship: _____ Ciudadanía/ Citizenship: _____
Dirección/ Address _____
Teléfono/ Telephone _____

Nombre/ Name: _____
Parentesco/ Relationship: _____ Ciudadanía/ Citizenship: _____
Dirección/ Address _____
Teléfono/ Telephone _____

Nombre/ Name: _____
Parentesco/ Relationship: _____ Ciudadanía/ Citizenship: _____
Dirección/ Address _____
Teléfono/ Telephone _____

Otras instrucciones para el abogado/ Other instructions for the attorney:

Otras instrucciones en general/ Other general instructions:
