

**FIANZA**

¿Cuánto es la cantidad de su fianza? \_\_\_\_\_  
¿Has pedido al juez de inmigración que reconsidera la cantidad de su fianza? Sí / No  
¿Has tenido una audiencia con la juez de inmigración?  Sí  No  
¿Tienes una audiencia de corte programado?  Sí  No

Nombre: \_\_\_\_\_ A-Number: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ País de origen: \_\_\_\_\_

Dirección de correo: \_\_\_\_\_

Número de teléfono: \_\_\_\_\_

¿Quién podemos contactar sobre su caso? \_\_\_\_\_

**Información financiero**

¿Cuál es su ingreso o salario? \_\_\_\_\_ por hora/ mes/ año

¿Cuánto dinero has ganado en los últimos 12 meses, de cualquier recurso? \_\_\_\_\_

¿Cuántos familiares viven con Ud. o sobreviven de sus ganancias? \_\_\_\_\_

¿Hay alguien más en su casa que tiene un ingreso o sueldo? Si / No

Nota todas otras formas de ingreso para su hogar o casa: \_\_\_\_\_

Nota cualesquier activos, incluyendo a dinero en los bancos, dinero efectivo, tierra, casa o cualquiera cosa con valor de más de \$100: \_\_\_\_\_

Nota la cantidad que Ud. paga por gastos listos, por ejemplo: hipotecas, arriendo, el cuidado de niños o guardería, la manutención, préstamos...: \_\_\_\_\_

**Inmigración e información familiar:**

¿Tiene Ud. hijos? Si / No

Favor de notar sus edades: \_\_\_\_\_

¿Cuál es el estatus de inmigración de su hijos/as? \_\_\_\_\_

¿Es Ud. el principal cuidador de sus hijos? Si / No

¿Ere responsable por cuidar a otros niños? \_\_\_\_\_

¿Apoya a otros dependientes de otra manera? Por ejemplo, ¿cuida de algún familiar enfermo, o proporciona apoyo financiero a otros miembros de la familia? \_\_\_\_\_

¿Tiene algún familiar que sea ciudadano de los EEUU o residentes permanentes (titulares de tarjeta verde)? \_\_\_\_\_

¿Tiene otros miembros de familia en los EEUU? \_\_\_\_\_

¿Por cuánto tiempo ha vivido en los EEUU? \_\_\_\_\_

¿Cuándo llegó a los EEUU? \_\_\_\_\_

¿Cuántos años tenía cuando llegó a los EEUU? \_\_\_\_\_

¿Tiene Ud. un historial criminal o record de crimen? Si / No

Favor de notar convicciones criminales: \_\_\_\_\_

¿Tiene miedo de regresar a su país de origen? Si / No

Si la respuesta es "sí", ¿por qué? \_\_\_\_\_

¿Hay algo más que Ud. quiere compartir con nosotros? \_\_\_\_\_

### **Preguntas para el abogado**

Si Ud. ya cuenta con representación legal, por favor pídale a su abogado que conteste las siguientes preguntas.

Does the respondent appear to be eligible for any form of relief from removal? Y / N

What relief? \_\_\_\_\_

Is a bond redetermination hearing set or anticipated? Y / N

Date of hearing: \_\_\_\_\_

### **Signature and Verification**

\_\_\_\_\_  
Firma de persona completando este formulario

\_\_\_\_\_  
Fecha

**En firmar este formulario, Ud. verifica que toda la información que se ha proveído es completo, verdadero y correcto de acuerdo a su mejor conocimiento.** *By signing this form, you verify that all information you have provided is complete, true, and correct to the best of your knowledge.*