



Solicitud para reemplazo de tarjeta de residente permanente

USCIS

Formulario I-90

Departamento de Seguridad Nacional
Servicios de Ciudadanía e Inmigración de los Estados Unidos

OMB No. 1615-0082
Vence el 28 de febrero de 2027

Para uso exclusivo de USCIS	<input type="checkbox"/> Solicitante entrevistado	Recibido	Bloque de Acción
	Fecha: _____		
	Tipo de Admisión		
Comentarios			

► INICIE AQUÍ - Escriba o imprima con tinta negra

Parte 1. Información Personal

- Número de inscripción de extranjero (A-Number)
A-
- Número de cuenta en línea de USCIS (si corresponde)
►

Su nombre completo

NOTA: Su tarjeta será emitida con este nombre.

- Apellido
- Primer Nombre
- Segundo Nombre
- ¿Su nombre legal ha cambiado desde que se emitió la Tarjeta de residente permanente?
 Sí (Pase a los **Puntos Número 5.a. - 5.c.**)
 No (Pase a los **Puntos Número 6.a. - 6.i.**)
 N/A - Nunca recibí mi tarjeta anterior.
(Pase a los **Puntos Número 6.a. - 6.i.**)

Indique su nombre tal como está impreso en su Tarjeta de Residente Permanente actual.

NOTA: Adjunte a esta solicitud toda la evidencia del cambio de su nombre legal.

- Apellido
- Primer Nombre
- Segundo Nombre

Dirección de Correo

(Búsqueda de código postal en USPS)

- A la atención de
- Dirección
- Apto. Calle Piso
- Ciudad
- Estado
- Código Postal
- Provincia
- Código Postal
- País

Dirección Física

Indique esta información solo si es distinta a la dirección de correo.

- Dirección
- Apto. Calle Piso
- Ciudad
- Estado
- Código Postal
- Provincia
- Código Postal
- País

Parte 1. Información Personal (continuación)

Información Adicional

8. Sexo Masculino Femenino
9. Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)
10. Ciudad/Pueblo de Nacimiento
11. País de nacimiento
- Nombre de la madre**
12. Primer Nombre
- Father's Name**
13. Primer Nombre
14. Tipo de Admisión
15. Fecha de Admisión (mm/dd/aaaa)
16. Núm. del seguro social de EE. UU. (si corresponde)
▶

Parte 2. Tipo de Solicitud

NOTA: Si su estatus de residente permanente condicional (por ejemplo: CR1, CR2, CF1, CF2) expira en los próximos 90 días, entonces no presente esta solicitud. (Para obtener más información, consulte la sección "¿Cuál es el propósito de esta solicitud?" de las instrucciones del formulario I-90).

Mi estatus es (Marque solo una casilla):

- 1.a. Residente permanente legal (Proceda a la **Sección A.**)
- 1.b. Residente permanente - En estatus de (Proceda a **Sección A.**)
- 1.c. Residente permanente condicional (Proceda a **Sección B.**)

Motivo de la solicitud (Seleccione solo una casilla)

Sección A. (Para usar **solo** por un residente permanente legal o un residente permanente con estatus de viajero)

- 2.a. Perdí, me robaron o se destruyó mi tarjeta anterior.
- 2.b. Mi tarjeta anterior fue emitida pero nunca la recibí.
- 2.c. Mi tarjeta existente está cortada.
- 2.d. Mi tarjeta existente tiene datos incorrectos debido a un error del Departamento de Seguridad Nacional (DHS). (Adjunte a esta solicitud su tarjeta existente con los datos incorrectos.)
- 2.e. Mi nombre u otra información biográfica han cambiado legalmente desde la emisión de mi tarjeta existente
- 2.f. Mi tarjeta existente ya ha expirado o expirará dentro de los próximos seis meses.
- 2.g.1. He cumplido 14 años y me estoy registrando como se requiere. Mi tarjeta existente expirará **DESPUÉS** de que cumpla 16 años. (Ver la **NOTA** a continuación para obtener información adicional)
- 2.g.2. He cumplido 14 años y me estoy registrando como se requiere. Mi tarjeta existente expirará **ANTES** de que cumpla 16 años. (Ver la **NOTA** a continuación para obtener información adicional.)

NOTA: Si presenta esta solicitud antes de cumplir 14 años, o más de 30 días después de cumplirlos, debe seleccionar el motivo **2.j.** Sin embargo, si su tarjeta ha expirado, debe seleccionar el motivo **2.f**

- 2.h.1. Soy residente permanente y asumiré el estatus de viajero.
- 2.h.1.a. **Mi puerto de entrada (POE) a los Estados Unidos será:** Ciudad/Pueblo o Estado
- 2.h.2. Soy una persona que viaja por trabajo y que va a fijar su residencia real en los Estados Unidos
- 2.i. He sido convertido/a automáticamente al estatus de residente permanente legal.
- 2.j. Tengo una edición anterior de la Tarjeta de Registro de Extranjero o estoy solicitando reemplazar mi actual Tarjeta de Residente Permanente por una razón no especificada anteriormente.

Parte 2. Tipo de solicitud (continuación)

Sección B. (Para usar solo por un residente permanente condicional.)

- 3.a. Perdí, me robaron o se destruyó mi tarjeta anterior.
- 3.b. Mi tarjeta anterior fue emitida pero nunca la recibí.
- 3.c. Mi tarjeta existente está cortada.
- 3.d. Mi tarjeta existente tiene datos incorrectos debido a un error del DHS. (Adjunte a esta solicitud su tarjeta existente de residente permanente con los datos incorrectos.)
- 3.e. Mi nombre u otra información biográfica han cambiado legalmente desde la emisión de mi tarjeta existente.

Parte 3. Información para procesar

1. Lugar en el que solicitó una visa de inmigrante o ajuste de estatus:
2. Lugar donde se emitió su visa de inmigrante u oficina del USCIS donde se le otorgó el ajuste de estatus:

Complete los **Puntos 3.a. y 3.a.1.** si ingresó a los Estados Unidos con una visa de inmigrante. (Si se le concedió el ajuste de estatus, pase al **Punto 4**).

- 3.a. Destino en los Estados Unidos en el momento de la admisión

- 3.a.1. Puerto de entrada en el que fue admitido/a en los Estados Unidos:

Ciudad/Pueblo y Estado

4. ¿Alguna vez ha estado en procesos de exclusión, deportación o remoción o se ha ordenado su remoción de los Estados Unidos?
 Yes No
5. Desde que se le otorgó la residencia permanente, ¿ha presentado alguna vez el Formulario I-407, Abandono por parte del extranjero de su estatus de residente permanente legal, o que se haya determinado de otro modo que ha abandonado su estatus?
 Yes No

NOTA: Si respondió "Sí" a los **Puntos 4. o 5** anteriores, provea una explicación detallada en el espacio provisto en **Parte 8. Información adicional.**

Información biográfica

6. Etnia (Marque **solo una** casilla)
 Hispano/a o latino/a
 No hispano/a o latino/a
7. Raza (Marque **todas las casillas aplicables**)
 Blanco/a
 Asiático/a
 Negro/a o afroamericano/a
 Indígena Americano/a o nativo/a de Alaska
 Nativo/a de Hawái u otras islas del Pacífico
8. Altura Pies Pulgadas
9. Peso Libras
10. Color de ojos (Seleccione **solo una** casilla)
 Negro Azul Café
 Gris Verde Avellana
 Marrón Rosa No sabe/Otro
11. Color de cabello (Seleccione **solo una** casilla)
 Calvo (Sin pelo) Negro Rubio
 Marrón Gris Rojo
 Arena Blanco No sabe/Otro

Parte 4. Facilidades para personas con discapacidades o deficiencias (Lea la información en las Instrucciones del Formulario I-90 antes de completar esta parte).

NOTA: Si necesita espacio adicional para completar esta sección, use el espacio proporcionado en la **Parte 8. Información adicional.**

1. ¿Solicita usted facilidades debido a discapacidad o deficiencias?
 Sí No

Si respondió "Sí", seleccione las casillas que correspondan:

- 1.a. Soy sordo/a o tengo dificultades para escuchar y solicito las siguientes facilidades (si solicita un intérprete de lenguaje de señas, indique para qué lenguaje (por ejemplo, American Sign Language)):

Parte 4. Facilidades para personas con discapacidades o deficiencias (continuación)

1.b. Soy ciego/a o tengo poca visión y solicito la siguiente facilidad:

1.c. Tengo otro tipo de discapacidad o deficiencia (Describa la naturaleza de su discapacidad o deficiencia y las facilidades que solicita)

Parte 5. Testimonio, información de contacto, certificación y firma del solicitante

NOTA: Lea la sección de **Penalidades** de las instrucciones del Formulario I-90 antes de completar esta parte.

Declaración del solicitante

NOTA: Marque la casilla del **Punto 1.a.** o **1.b.** Si corresponde, marque la casilla del **Punto 2.**

1.a. Puedo leer y entender inglés, y he leído y entendido todas las preguntas e instrucciones en esta solicitud y mi respuesta a cada pregunta.

1.b. El intérprete nombrado en la **Parte 6.** me ha leído cada pregunta y las instrucciones en esta solicitud y mi respuesta a cada pregunta en , un idioma que conozco con fluidez y he entendido.

2. A mi pedido, el preparador nombrado en la **Parte 7.**, , ha preparado esta solicitud para mí, basado únicamente en la información que he proporcionado.

Información de contacto del solicitante

3. Número de teléfono del solicitante durante el día

4. Número de teléfono móvil del solicitante (si corresponde)

5. Correo electrónico del solicitante (si corresponde)

Certificación del solicitante

Las copias de los documentos presentados son copia fiel de los documentos originales no alterados, y entiendo que USCIS puede requerir que presente los documentos originales a USCIS en una fecha posterior. Además, autorizo la divulgación de cualquier información de todos mis registros que USCIS pueda necesitar para determinar mi elegibilidad para el beneficio de inmigración que solicito.


Además, autorizo la entrega de la información contenida en esta solicitud, en los documentos de respaldo y en mis expedientes de USCIS a otras entidades y personas cuando fuera necesario para la administración y aplicación de las leyes de inmigración de los EE. UU.

Entiendo que USCIS me requerirá que comparezca para tomar mis datos biométricos (huellas dactilares, fotografía o firma) y, en ese momento, se me requerirá firmar un juramento que reafirmará que:

- 1) He revisado y provisto o autorizado toda la información en mi solicitud.
- 2) He entendido toda la información contenida en mi solicitud y presentada con ella.
- 3) Toda esa información estaba completa, era verdadera y correcta al momento de la presentación.

Certifico bajo pena de perjurio que he provisto o autorizado toda la información en mi solicitud, entiendo toda la información que contiene mi petición y la que la acompaña, y declaro que toda la información está completa, es verdadera y correcta.

Firma del solicitante

6.a. Firma del solicitante (firme con tinta) 

6.b. Fecha de firma (mm/dd/aaaa)

NOTA PARA TODOS LOS SOLICITANTES: Si usted no llena por completo esta solicitud o no presenta los documentos requeridos, indicados en las instrucciones, USCIS puede negar su solicitud.

Parte 6. Información de contacto, certificación y firma del intérprete

Proporcione la siguiente información sobre el intérprete.

Nombre completo del intérprete

1.a. Apellido del intérprete

1.b. Nombre del intérprete

2. Empresa u organización del intérprete (si corresponde)

Dirección de correo del intérprete

3.a. Dirección

3.b. Apto. Calle Piso

3.c. Ciudad

3.d. Estado

3.e. Código Postal

3.f. Provincia

3.g. Código Postal

3.h. País

Información de Contacto del Intérprete

4. Número de teléfono durante el día del Intérprete

5. Número de teléfono móvil del intérprete (si corresponde)

6. Correo electrónico del intérprete (si corresponde)

Certificación del intérprete

Certifico bajo pena de perjurio que:

Hablo inglés con fluidez y , que es el mismo idioma especificado en la **Parte 5., Punto 1.b.** y he leído a este solicitante en el idioma identificado todas y cada una de las preguntas e instrucciones de esta solicitud, al igual que su respuesta a cada una de las preguntas. El solicitante me ha informado que entiende todas y cada una de las instrucciones, preguntas, y respuestas en la solicitud, incluyendo la **Certificación del solicitante** y ha verificado la exactitud de todas las respuestas.

Firma del intérprete

7.a. Firma del intérprete (firme con tinta)

7.b. Fecha de la firma (mm/dd/aaaa)

Parte 7. Información de contacto, declaración y firma de la persona que prepara esta solicitud si no es el solicitante

Proporcione la siguiente información sobre el preparador.

Nombre completo del preparador

1.a. Apellido del preparador

1.b. Nombre del preparador

2. Empresa u organización del preparador (si corresponde)

Dirección de correo del preparador

3.a. Dirección

3.b. Apto. Calle Piso

3.c. Ciudad

3.d. Estado

3.e. Código Postal

3.f. Provincia

3.g. Código Postal

3.h. País

Información de Contacto del preparador

4. Número de teléfono durante el día del preparador

5. Número de teléfono móvil del preparador (si corresponde)

6. Correo electrónico del preparador (si alguno)

Parte 7. Información de contacto, declaración y firma de la persona que prepara esta solicitud que no sea el solicitante (continuación)

Declaración del preparador

- 7.a. No soy abogado ni representante acreditado, pero he preparado esta solicitud en nombre del solicitante y con el consentimiento del solicitante.
- 7.b. Soy abogado o representante acreditado y mi representación del solicitante en este caso
 va más allá no va más allá de la preparación de esta solicitud

NOTA: Si usted es abogado o representante acreditado cuya representación va más allá de la preparación de esta aplicación, puede verse obligado a enviar el Formulario G-28, Notificación de Comparecencia como Abogado o Representante Autorizado, con esta solicitud.

Certificación del preparador

Con mi firma, certifico, bajo pena de perjurio que yo he preparado esta solicitud a pedido del solicitante. El solicitante revisó la solicitud completa y me informó que entiende toda la información que contiene su solicitud y que se presenta en ella, incluyendo la **Certificación de solicitante**, y que toda la información está completa, y es verdadera y correcta. He completado esta solicitud basado solo en la información que me proporcionó el solicitante o que me autorizó a obtener o usar.

Firma del preparador

- 8.a. Firma del Preparador (firme con tinta)

- 8.b. Fecha de la firma (mm/dd/aaaa)

Parte 8. Información adicional

Si necesita más espacio para proveer información adicional dentro de esta solicitud, utilice el espacio a continuación. Si necesita más espacio del que se proporciona, puede hacer copias de esta página para completar y presentar con esta solicitud o adjuntar una hoja de papel aparte. Incluya su nombre y número A (si corresponde) en la parte superior de cada hoja; indique el **número de página, número de parte y número de punto** al que se refiere su respuesta y firme y coloque la fecha en cada hoja

Su nombre completo

1.a. Apellido

1.b. Primer Nombre

1.c. Segundo Nombre

2. Número A (si corresponde)
 A-

3.a. Número de Página 3.b. Número de Parte 3.c. Número de Punto

3.d.

4.a. Número de Página 4.b. Número de Parte 4.c. Número de Punto

4.d.

5.a. Número de Página 5.b. Número de Parte 5.c. Número de Punto

5.d.

6.a. Número de Página 6.b. Número de Parte 6.c. Número de Punto

6.d.

7.a. Número de Página 7.b. Número de Parte 7.c. Número de Punto

7.d.

