



## Solicitud para estatus de no inmigrante T

**Departamento de Seguridad Nacional**  
 Servicio de Ciudadanía e Inmigración de Estados Unidos

**USCIS**  
**Formulario I-914**

OMB No. 1615-0099  
 Vence 04/30/2021

**COMIENCE AQUÍ - Escriba o imprima. Usar tinta negra. Consulte las instrucciones para obtener información sobre la elegibilidad y la manera de completar y presentar esta solicitud.**

**PARTE A. Objeto de completar la solicitud**

*Marque todo lo que corresponda:*

- Solicito estatus de no inmigrante T-1 y nunca no lo he solicitado previamente.
- Solicito estatus de no inmigrante T-1 y lo he solicitado previamente. Número de recibo (comienza con EAC)
- He recibido el estatus T-1 y estoy solicitando traer a mis familiares a los Estados Unidos.

**PARTE B. Información general sobre su persona**  
*(persona que completa este formulario como víctima)*

**Apellido**  **Nombre**  **Segundo nombre** (si corresponde)

**Otros nombres usados** (Incluya apellido de soltero(a)/apodo)

**Domicilio particular - Calle y número**  **Número. Depart.**

**Ciudad**  **Estado/provincia**  **Código postal**

**Dirección de correo segura** (si difiere de la anterior) - **Calle y número**  **Número Depart.**

**C/O (atención):**

**Ciudad**  **Estado/provincia**  **Código postal**

**Número de teléfono particular** (con código de área)  **Números de teléfono seguro durante el día** (con código de área)

**Dirección de correo electrónico** (opcional)  **Número A** (si corresponde)

**N.º Seg. Social de EE.UU.** (si corresponde)  **Sexo**  
 Masculino  Femenino

**Estado civil:**  
 Soltero(a)/nunca casado(a)  Casado/a  Divorciado/a  Viudo/a

**Fecha de nacimiento** (mm/dd/aaaa)  **País de nacimiento**  **País de ciudadanía**

**Número de pasaporte**  **Lugar de emisión**  **Fecha de emisión** (mm/dd/aaaa)

**Lugar de último ingreso**  **Fecha de último ingreso** (mm/dd/aaaa)

**Formulario I-94 Número** (Registro de arribo-salida)  **Estatus migratorio actual**

Solo para uso de USCIS	
Devuelto	Recibido
Fecha	
Fecha	
<b>Vuelto a presentar</b>	
Fecha	
Fecha	
<b>Reenviado</b>	
Fecha	
Fecha	
<b>Reenviado Recibido</b>	
Fecha	
Fecha	
<b>Fechas de validez</b>	
Desde: _____	
Hasta: _____	
<b>Comentarios</b>	
<b>Aprobación condicional</b>	
Sello # _____	Fecha _____
<b>Bloque de acción</b>	
Para ser completado por <i>Abogado o Representante Autorizado</i> , si corresponde	
<input type="checkbox"/> Complete casilla si adjunta G-28 para representar al solicitante.	
N.º Licencia estatal de abogado	<input style="width: 150px;" type="text"/>

**PARTE C. Información adicional**

Las repuestas a las siguientes preguntas sobre su pedido requieren explicación y documentación de respaldo. Debe adjuntar documentos que respalden su pedido como víctima de una forma grave de trata de personas y los hechos específicos en los que se basa para respaldar su pedido. **Debe** adjuntar una declaración personal que describa la trata. Si usted solo está solicitando un estado derivado T para un familiar posterior a su (el solicitante principal) solicitud inicial, no es necesario volver a presentar la evidencia que respalda la solicitud original con el nuevo Formulario I-914.

Adjunte todas las hojas de papel que sean necesarias. Escriba su nombre y Número de Registro de Extranjero (Número A), si corresponde, en la parte superior de cada hoja e indique el número de inciso al que se refiere su respuesta. Incluya la Parte y letra o número relacionados con la información adicional que brinda (ejemplo: Parte C, 3).

- 1. Soy o he sido víctima de una forma grave de trata de personas. (Adjunte evidencia que respalde su pedido).  Sí  No
- 2. Presento una declaración de un organismo del orden público (LEA por sus siglas en inglés) en el Formulario I-914, Suplemento B, Declaración de funcionario del orden público para Víctima de trata de personas. (Si la respuesta es "No," explique por qué no presenta la Certificación LEA).  Sí  No
- 3. Estoy presente físicamente en los Estados Unidos, Samoa americana o el Commonwealth de las Islas Marianas del Norte, o en un puerto de entrada, **a causa de la trata de personas**, o se me ha permitido ingresar a los Estados Unidos para participar en procesos de investigación o judiciales asociados con un acto o persona relacionados con la trata. (Si la respuesta es "Sí," explique en detalle y adjunte evidencia y documentos que respalden su declaración).  Sí  No
- 4. Temo que sufriré dificultades extremas que involucrarán daños inusuales y graves en caso de expulsión. (Si la respuesta es "Sí," explique en detalle y adjunte evidencia y documentos que respalden su declaración).  Sí  No
- 5. He denunciado el delito del cual reclamo ser víctima. (Si la respuesta es "Sí," indique ante qué organismo y oficina de orden público ha hecho la denuncia, el domicilio y número de teléfono de esa oficina y el número de caso asignado, si corresponde. Si la respuesta es "No," explique las circunstancias)  Sí  No

Organismo y oficina de orden público	Domicilio	Número de teléfono	Número de caso
<b>Circunstancias:</b>			

- 6. Soy menor de 18 años. (Si la respuesta es "Sí", pase a la Pregunta 8.)  Sí  No
- 7. He cumplido con los requisitos de las autoridades de orden público federales, estatales o locales para recibir asistencia en la investigación o proceso de actos de trata, o no puedo colaborar con estos requisitos debido a traumas físicos o psicológicos. (Si la respuesta es "No," explique las circunstancias)  Sí  No
- 8. Esta es la primera vez que ingreso a los Estados Unidos. (Si la respuesta es "No," indique cada fecha, lugar de ingreso y el estado bajo el cual ingresó a los Estados Unidos durante los últimos cinco años, y explique las circunstancias de su arribo más reciente.)  Sí  No

Fecha de ingreso	Lugar de ingreso	Estatus

**PARTE C. Información adicional** (continuación)

9. Mi ingreso más reciente fue por la trata en el que se basa mi solicitud. (*Explique las circunstancias de su arribo más reciente.*)  Sí  No
10. Deseo un Documento de Autorización de Empleo.  Sí  No
11. Ahora estoy haciendo la solicitud para uno o más familiares elegibles. (*Si la respuesta es "Sí", complete e incluya un Formulario I-914, Suplemento A, Solicitud para familiar inmediato de receptor de T-1, por cada familiar para el cual esté haciendo ahora la solicitud. También puede solicitar traer familiares elegibles a los Estados Unidos en una fecha posterior.*)  Sí  No

**PARTE D. Procesamiento de la información**

Responda las siguientes preguntas sobre su persona. A los fines de esta solicitud, si corresponde, usted debe responder "Sí" a las siguientes preguntas, incluso si sus expedientes fueron sellados o aprobados de alguna otra manera o si alguien, incluso un juez, funcionario del orden público o abogado le indicaron que ya no tiene un expediente. (*Si su respuesta es "Sí" a cualquiera de estas preguntas, explique en una hoja de papel aparte. Además, explique si alguna de las acciones o circunstancias que aparecen a continuación están relacionadas con su condición de haber sido víctima de una forma grave de trata. Si responde "Sí" no significa necesariamente que le será denegado el estado de no inmigrante T o que no tendrá derecho a ajustar su estatus o registrarse para residencia permanente.*)

**1. ¿ALGUNA VEZ:**

- a. ha cometido un delito por el cual no ha sido arrestado?  Sí  No
- b. ha sido arrestado, notificado judicialmente de una citación, o detenido por alguna autoridad (incluyendo DHS, ex INS u oficiales militares) por alguna razón?  Sí  No
- c. ha sido acusado de cometer algún delito o infracción?  Sí  No
- d. ha sido condenado por algún delito o infracción (aun si después este hubiera sido cancelado o perdonado)?  Sí  No
- e. lo han puesto en una sentencia alternativa o un programa de rehabilitación (por ejemplo, régimen alternativo al enjuiciamiento, enjuiciamiento aplazado, sentencia retenida, sentencia aplazada)?  Sí  No
- f. ha recibido una condena aplazada con libertad condicional o libertad vigilada?  Sí  No
- g. ha estado en la cárcel o en prisión?  Sí  No
- h. se le ha brindado un beneficio de amnistía, rehabilitación u otro acto de clemencia o acción semejante?  Sí  No
- i. ha ejercido la inmunidad diplomática para evitar enjuiciamiento por una infracción penal en los Estados Unidos?  Sí  No

Si respondió "Sí" a alguna de las preguntas anteriores, completa la siguiente tabla. Si necesita más espacio, use hojas de papel aparte para brindar la información.

<b>Razón por lo cual fue arrestado, notificado judicialmente de una citación, detenido o acusado?</b>	<b>Fecha de arresto, citación, detención, acusación (mm/dd/aaaa)</b>	<b>Lugar de arresto, notificación judicial de citación, detención o acusación (Ciudad, estado, país)</b>	<b>Resultado o fallo judicial (por ejemplo no se presentaron cargos, cargos desestimados, cárcel, libertad condicional, etc.)</b>

**PARTE D. Procesamiento de la información (continuación)**

2. ¿Alguna vez ha:
- a. participado en prostitución o en la incitación de la prostitución o piensa participar en prostitución o en la incitación de la prostitución?  Sí  No
  - b. participado en cualquier vicio ilícito comercializado incluyendo, a modo enumerativo, las apuestas ilegales?  Sí  No
  - c. promovido, inducido, asistido, encubierto o de otra forma contribuido conscientemente al ingreso de un extranjero a los Estados Unidos ilegalmente?  Sí  No
  - d. traficado ilegalmente alguna sustancia controlada o ha ayudado, encubierto o conspirado para traficar ilegalmente alguna sustancia controlada?  Sí  No
3. ¿ALGUNA VEZ ha cometido, planeado, preparado, participado en, amenazado con, intentado, o conspirado para cometer o conseguido información o ha recaudado fondos para una de las siguientes actividades:
- a. secuestrar o sabotear un transporte (incluyendo aviones, embarcaciones o vehículos)?  Sí  No
  - b. aprehender o detener y amenazar con matar, herir o seguir manteniendo detenida a una persona con el fin de forzar a otro individuo (incluyendo una organización gubernamental) a que se abstenga de algún acto como condición, sea implícita o explícita, de la libertad de la persona aprehendida o detenida?  Sí  No
  - c. asesinar?  Sí  No
  - d. usar un arma de fuego con intenciones de poner en peligro, sea directa o indirectamente, la seguridad de un individuo o de dañar substancialmente una propiedad?  Sí  No
  - e. usar un agente biológico, agente químico o arma o dispositivo nuclear, explosivo, u otra arma o dispositivo peligroso con la intención de poner en peligro, sea directa o indirectamente, la seguridad de uno o más individuos o de dañar substancialmente una propiedad?  Sí  No
4. ¿ALGUNA VEZ ha pertenecido, recaudado fondos o buscado miembros, apoyado, asistido a un entrenamiento militar (según se define en el Artículo 2339D(c) (1) título 18 del Código de los Estados Unidos) o se ha asociado a una organización:
- a. designada por el gobierno de los Estados Unidos como organización terrorista en virtud del artículo 219 de la ley de inmigración y nacionalidad?  Sí  No
  - b. o cualquier otro grupo de dos o más individuos, sea organizado o no, que se haya involucrado, o tenga un subgrupo que se haya involucrado, en una de las siguientes actividades:
    - 1. secuestrar o sabotear un transporte (incluyendo aviones, embarcaciones o vehículos)?  Sí  No
    - 2. aprehender o detener y amenazar con matar, herir o seguir manteniendo detenida a una persona con el fin de forzar a otro individuo (incluyendo una organización gubernamental) a que se abstenga de algún acto como condición, sea implícita o explícita, de la libertad de la persona aprehendida o detenida?  Sí  No
    - 3. asesinar?  Sí  No
    - 4. usar un arma de fuego con intenciones de poner en peligro, sea directa o indirectamente, la seguridad de un individuo o de dañar substancialmente una propiedad?  Sí  No
    - 5. reunir fondos o buscar miembros o apoyar de alguna otra manera a una organización terrorista?  Sí  No
    - 6. usar un agente biológico, agente químico o arma o dispositivo nuclear, explosivo, u otra arma o dispositivo peligroso con la intención de poner en peligro, sea directa o indirectamente, la seguridad de uno o más individuos o de dañar substancialmente una propiedad?  Sí  No

**PARTE D. Procesamiento de la información (continuación)**

5. En los Estados Unidos, ¿piensa usted participar en:
- a. espionaje?  Sí  No
  - b. cualquier actividad ilegal o cualquier actividad cuyo fin sea: controlar, derrocar, o estar en contra del gobierno de los Estados Unidos?  Sí  No
  - c. solo, principalmente o incidentalmente en alguna actividad relacionada con el espionaje, o sabotaje o violación de una ley de exportación de bienes, tecnología o información sensible?  Sí  No
6. ¿Ha sido alguna vez miembro o sigue siendo miembro del partido comunista u otro partido totalitario, salvo que la afiliación hubiera sido involuntaria?  Sí  No
7. ¿Entre el 23 de marzo de 1933 y el 8 de mayo de 1945, usted ordenó, incitó, ayudó o de otra manera participó en la persecución de una persona por su raza, religión, nacionalidad o pertenencia a un grupo social determinado u opinión política en asociación con el gobierno nazi de Alemania u otra organización o gobierno afiliado o aliado con el gobierno nazi de Alemania?  Sí  No
8. ¿ALGUNA VEZ presenció o estuvo cerca de un acto en el que una persona fuera:
- a. ejecutada intencionalmente, torturada, golpeada o lesionada?  Sí  No
  - b. desplazada o retirada de su domicilio por la fuerza, bajo amenaza de usar la fuerza o por coacción?  Sí  No
  - c. obligada o forzada a mantener algún tipo de contacto o relación sexual?  Sí  No
9. a. ¿Tiene pendientes procedimientos de expulsión, exclusión, revocación o deportación en su contra?  Sí  No
- b. ¿Alguna vez se han iniciado procedimientos de expulsión, exclusión, revocación o deportación en su contra?  Sí  No
- c. ¿ALGUNA VEZ ha sido ser expulsado, excluido o deportado de los Estados Unidos?  Sí  No
- d. ¿ALGUNA VEZ ha recibido sentencia de ser expulsado, excluido o deportado de los Estados Unidos?  Sí  No
- e. ¿ALGUNA VEZ se le ha negado la visa o la entrada a los Estados Unidos? (Si se le ha negada una visa, explique el motivo en una hoja de papel aparte.)  Sí  No
- f. ¿ALGUNA VEZ un funcionario de migraciones o un juez del tribunal de inmigración le otorgó una salida voluntaria y usted no salió dentro del periodo asignado?  Sí  No
10. ¿ALGUNA VEZ ha ordenado, incitado, pedido, cometido, ayudado o de alguna otra manera participado en algún de los siguientes actos:
- a. tortura o genocidio?  Sí  No
  - b. matar a una persona?  Sí  No
  - c. lesionar intencional y gravemente a una persona?  Sí  No
  - d. participar en algún tipo de contacto sexual o relaciones sexuales con una persona que ha sido forzada o amenazada?  Sí  No
  - e. limitar o negar a una persona a practicar sus creencias religiosas?  Sí  No
11. ¿ALGUNA VEZ:
- a. ha servido, ha sido miembro de, o ha estado involucrado en una unidad militar, paramilitar, policíaca, de autodefensa, de patrulla ciudadana, grupo rebelde, grupo guerrillero o una organización insurgente?  Sí  No
  - b. ha prestado servicios en una prisión, cárcel, campamento para prisioneros, centro de detención, campamento de trabajo u otra situación que involucrara la detención de personas?  Sí  No

**PARTE D. Procesamiento de la información (continuación)**

12. ¿ALGUNA VEZ ha sido miembro, ayudado o ha estado involucrado en algún grupo, unidad u organización de cualquier tipo en la cual usted u otras personas usaran cualquier tipo de armas contra otras personas o amenazaran con hacerlo?  Sí  No
13. ¿ALGUNA VEZ ha ayudado o participado en la venta o provisión de armas a alguna persona que usted sepa que las usó contra otra persona, o en el transporte de armas para alguna persona que usted sepa que las usó contra otra persona?  Sí  No
14. ¿ALGUNA VEZ ha recibido algún tipo de entrenamiento militar, paramilitar o de manejo de armas?  Sí  No
15. ¿Tiene usted un juicio final o una pena civil por violar el Artículo 274c (producir o utilizar documentación falsa con el fin de cumplir ilegalmente con un requisito de la Ley de inmigración y nacionalidad)?  Sí  No
16. ¿ALGUNA VEZ ha intentado conseguir o ha conseguido una visa por medio de fraude o distorsión intencional de un hecho sustancial con el fin de entrar a los Estados Unidos u obtener otro beneficio de inmigración?  Sí  No
17. ¿ALGUNA VEZ ha salido de los Estados Unidos para evitar ser reclutado por las Fuerzas Armadas de los EE.UU.?  Sí  No
18. ¿ALGUNA VEZ ha sido visitante de intercambio no inmigrante de clase J sujeto a un requisito de dos años de residencia en otro país y que aún no lo haya cumplido no haya obtenido un perdón ? Sí No
19. ¿ALGUNA VE Zha detenido, retenido o negado regresar la custodia de un niño, con derecho legal a la ciudadanía estadounidense, fuera de los Estados Unidos, a un ciudadano estadounidense que tuviera otorgada la custodia?  Sí  No
20. ¿Piensa practicar la poligamia en los Estados Unidos? Sí No
21. ¿Ha ingresado a los Estados Unidos como polizón? Sí No
22. a. ¿Tiene usted una enfermedad contagiosa de importancia para la salud pública? Sí No
- b. ¿Tiene usted actualmente o ha tenido un trastorno mental o físico y un comportamiento (o antecedentes de que pueda ocurrir) relacionados con el trastorno que ha sido o podría ser un peligro para la propiedad, seguridad o bienestar propio o de terceros? Sí No
- c. ¿Actualmente es o ha sido consumidor de drogas o drogadicto? Sí No

**PARTE E. Información acerca de los integrantes de su familia**

Provea la siguiente información acerca de su cónyuge y todos sus hijos e hijas. Si necesita más espacio, agregue una hoja de papel

1.  Cónyuge

Apellido (si corresponde)	Primer nombre	Segundo nombre (si corresponde)	Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)
País de nacimiento		Ubicación actual	

**PARTE E. Información acerca de los integrantes de su familia (continuación)**2.  Hijos

<b>a.</b>	<b>Apellido</b> (si corresponde)	<b>Primer nombre</b>	<b>Segundo nombre</b> (si corresponde)	<b>Fecha de nacimiento</b> (mm/dd/aaaa)
	<b>País de nacimiento</b>	<b>Vínculo</b>	<b>Ubicación actual</b>	
<b>b.</b>	<b>Apellido</b> (si corresponde)	<b>Primer nombre</b>	<b>Segundo nombre</b> (si corresponde)	<b>Fecha de nacimiento</b> (mm/dd/aaaa)
	<b>País de nacimiento</b>	<b>Vínculo</b>	<b>Ubicación actual</b>	
<b>c.</b>	<b>Apellido</b> (si corresponde)	<b>Primer nombre</b>	<b>Segundo nombre</b> (si corresponde)	<b>Fecha de nacimiento</b> (mm/dd/aaaa)
	<b>País de nacimiento</b>	<b>Vínculo</b>	<b>Ubicación actual</b>	

Complete el Formulario I-914, Suplemento A, Solicitud para familiar de receptor de T-1, para cada familiar indicado arriba para el cual solicita que se reúna con usted en los Estados Unidos, y adjúntelo a esta solicitud.

**PARTE F. Declaración, información de contacto, testimonio, certificación y firma del solicitante**

**NOTA:** Lea la sección de **Sanciones** de las instrucciones del Formulario I-914 antes de completar esta parte.

**Declaración del solicitante**

**NOTA:** Elija la casilla para **Inciso A.** o **B.** en **Inciso Número 1.** Si corresponde, seleccione la casilla para **Inciso Número 2.**

1. Declaración del solicitante acerca del intérprete.

- 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.
- B.  El intérprete nombrado en la **Parte G.** 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 todo.

2. Declaración del solicitante acerca del preparador

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

**PARTE F. Declaración, información de contacto, testimonio, certificación y firma del solicitante**

***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)

***Testimonio y 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 expedientes que USCIS pueda necesitar para determinar mi elegibilidad para el beneficio de inmigración que solicito.

Autorizo la divulgación de la información en mi expediente que el USCIS necesite para determinar mi elegibilidad para el beneficio que solicito para investigar mi pedido, y para investigar pedidos fraudulentos. Además, autorizo a USCIS a divulgar información a las agencias de orden público y fiscales que están investigando delitos de trata de personas o relacionados. Asimismo, autorizo a USCIS a divulgar información a agencias federales, estatales y locales proveedoras de beneficios para ser usado a los fines exclusivos de determinar la elegibilidad para los beneficios en virtud del 8 USC 1641(c).

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 puede solicitarme que comparezca para tomar mis datos biométricos (huellas dactilares, fotografía o firma) y, en ese momento, si se me solicita brindar datos biométricos, se me requerirá firmar un juramento que reafirmará que:

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

Certifico, bajo pena de perjurio, que toda la información incluida en mi solicitud y en los documentos presentados, fue brindada y autorizada por mí, que he revisado y entiendo toda la información en mi solicitud, y presentada con ella, y que toda esta información es completa, verdadera y correcta.

***Firma del solicitante***

6. Firma del solicitante (firme con tinta)

Fecha de la 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 rechazar su solicitud.



## PARTE G. Información de contacto, certificación y firma del intérprete

Propvea la siguiente información sobre el intérprete.

### Nombre completo del intérprete

1. Apellido del intérprete Nombre del intérprete
2. Empresa u organización del intérprete (si corresponde)

### Dirección de correo del intérprete

3. Calle y número Dep. Ste. Piso. Número
- Ciudad o Pueblo Estado Código postal
- Provincia Código postal 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 con fluidez el idioma inglés y , que es el mismo idioma especificado en la **Parte F., Inciso B.** en el **Inciso Número 1**, y que 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, incluso el **Testimonio y la certificación del solicitante** y ha verificado la exactitud de todas las respuestas.

### Firma del Intérprete

7. Firma del intérprete (firme con tinta) Fecha de la firma (mm/dd/aaaa)

**PARTE H. 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. Apellido del preparador	Nombre del preparador
<input type="text"/>	<input type="text"/>
2. Negocio u organización del preparador (si alguno)	
<input type="text"/>	

**Dirección de correo del preparador**

3. Calle y número	Dep.	Ste.	Piso.	Número
<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
Ciudad o Pueblo	Estado		Código postal	
<input type="text"/>	<input type="text"/>		<input type="text"/>	
Provincia	Código postal	País		
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>		

**Información de contacto del preparador**

4. Número de teléfono durante el día del preparador	5. Número de teléfono móvil del Preparador (si corresponde)
<input type="text"/>	<input type="text"/>
6. Correo electrónico del Preparador (si corresponde)	
<input type="text"/>	

**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
- 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 solicitud, puede verse obligado a enviar el Formulario G-28, Notificación sobre 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 petición del solicitante. El solicitante ha revisado la solicitud completa y me ha informado que entiende toda la información que contiene su solicitud y que se presenta en ella, incluso la **Declaración y certificación de solicitante**, y que toda la información está completa, es verdadera y correcta. He completado esta solicitud basado solo en la información que me ha proporcionado el solicitante o que me ha autorizado a obtener o usar.

**Firma del preparador**

8. Firma del preparador (firme con tinta)	Fecha de la firma (mm/dd/aaaa)
<input type="text"/>	<input type="text"/>