



# Suplemento A, petición para familiar inmediato de no inmigrante de U-1

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

USCIS  
Formulario I-918  
OMB N.º 1615-0104  
Vence 28 febrero 2026

Para uso exclusivo de USCIS	Comentarios		Recibido		Bloque de acción
	Embajada Consulado de los EE.UU.	Fechas de validez (mm/dd/aaaa)		Espera indicada	
		Desde: / /	Hasta: / /		
		Número de sello	Fecha (mm/dd/aaaa)		

Para ser completado por un abogado o representante acreditado (si corresponde).	<input type="checkbox"/> Marque esta casilla si se adjunta el Formulario G-28.	Número de Abogado de la Barra Estatal (si corresponde)	Número de cuenta en línea de USCIS de abogado o representante autorizado (si corresponde)

► **COMIENZE AQUÍ** – Escribe a máquina o con letra imprenta, use tinta azul o negra.

**NOTA:** El receptor de una clasificación de no inmigrante U-1 recibe el nombre de «principal». Sus familiares reciben el nombre de «derivados». El principal debe completar el Suplemento A.

### Parte 1. Vínculo del familiar con usted (Principal)

1. El familiar por el cual hago la presentación es mi:
- Cónyuge     Padre     Hijo/a
- Hermano/a soltero/a menor de 18 años

### Parte 2. Información personal (Principal)

- 1.a. Apellido
- 1.b. Primer nombre
- 1.c. Segundo nombre

### Otra información

2. Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)
3. Núm. de registro de extranjero (Número A) (si corresponde)
- A-
4. Número de cuenta en línea de USCIS (si corresponde)
- 
5. Estatus de su Formulario I-918.
- Pendiente     Aprobado

### Parte 3. Información sobre el familiar que califica (Derivado)

- 1.a. Apellido
- 1.b. Primer nombre
- 1.c. Segundo nombre

**Otros Nombres Usados** (Incluya nombre de soltera, apodos y alias, si corresponde)

- 2.a. Apellido
- 2.b. Primer nombre
- 2.c. Segundo nombre

**NOTA:** Si necesita espacio adicional para completar esta sección, use el espacio proporcionado en la **Parte 11. Información adicional**.

### Residencia o residencia pretendida en los Estados Unidos

- 3.a. Núm. y calle
- 3.b.  Dep.  Suite  Piso
- 3.c. Ciudad o pueblo
- 3.d. Estado
- 3.e. Código postal

**Parte 3. Información sobre el familiar que califica (Derivado) (continuación)**

**Dirección de correo segura (si no es la de Residencia).**

- 4.a. A la atención de
- 4.b. Número y calle
- 4.c.  Dep.  Suite  Piso
- 4.d. Ciudad o pueblo
- 4.e. Estado  4.f. Código postal
- 4.g. Provincia
- 4.h. Código Postal
- 4.i. País

**Otra información adicional sobre su familiar que califica**

5. Número A (si corresponde) ▶ A-
6. Núm. de seguro social de los EE. UU. (si corresponde) ▶
7. Número de cuenta en línea de USCIS (si corresponde) ▶
8. Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)
9. País de nacimiento
10. País de ciudadanía o nacionalidad
11. Estado civil  
 Soltero/a  Casado(a)  Divorciado(a)  Viudo(a)
12. Género  Masculino  Femenino
13. Formulario I-94 - Número de Registro de Llegada-Salida ▶
14. Número de pasaporte
15. Número de documento de viaje
16. País de emisión del Pasaporte o documento de viaje

17. Fecha de emisión del pasaporte o documento de viaje (mm/dd/aaaa)
18. Fecha de expiración del pasaporte o documento de viaje (mm/dd/aaaa)

**Parte 4. Información adicional sobre su familiar que califica**

**Provea la fecha de la última entrada, lugar de la última entrada y estatus migratorio actual de su familiar si está actualmente en los EE. UU.**

- 1.a. Fecha de la última entrada a los Estados Unidos (mm/dd/aaaa)
- Lugar de la última entrada a los Estados Unidos
- 1.b. Ciudad o pueblo
- 1.c. Estado
- 1.d. Estatus migratorio actual

**Provea la fecha de entrada, lugar de entrada y estatus al entrar correspondiente a la última entrada de su familiar si ha viajado previamente a los Estados Unidos pero no se encuentra actualmente en los Estados Unidos.**

- 2.a. Fecha de la última entrada a los Estados Unidos (mm/dd/aaaa)
- Lugar de última entrada a los Estados Unidos
- 2.b. Ciudad o pueblo
- 2.c. Estado
- 2.d. Fecha de expiración de la estadía autorizada (mm/dd/aaaa)
- 2.e. Estatus en el momento de la entrada (por ejemplo, estudiante F-1, turista B-2, ingresado sin inspección)

#### Parte 4. Información adicional sobre su familiar que califica (continuación)

Si su familiar está fuera de los Estados Unidos, provea la dirección del consulado de los EE. UU. o de la oficina de inspección o una dirección de correo extranjero segura en la que desea que se le notifique si este suplemento es aprobado.

3.a. Tipo de oficina (Seleccione **solo una** casilla):

- Consulado de los EE. UU.  Inspección previa al vuelo  
 Puerto de entrada

3.b. Ciudad o pueblo

3.c. Estado

3.d. País

**Dirección segura en el extranjero a donde quiere que se le envíe la notificación** (si no es la de un Consulado de los EE. UU., inspección previa al vuelo o puerto de entrada)

4.a. Núm. y calle

4.b.  Dep.  Suite  Piso

4.c. Ciudad o pueblo

4.d. Provincia

4.e. Código postal

4.f. País

Si su familiar estuvo casado previamente, indique los nombres de los cónyuges anteriores de su familiar y las fechas de finalización de sus matrimonios. Debe adjuntar la documentación tal como sentencias de divorcio o certificados de defunción.

5.a. Apellido

5.b. Primer nombre

5.c. Segundo nombre

5.d. Fecha del fin del matrimonio (mm/dd/aaaa)

5.e. ¿Dónde finalizó el matrimonio?

5.f. ¿Cómo finalizó el matrimonio?

6.a. Apellido completo

6.b. Primer nombre

6.c. Segundo nombre

6.d. Fecha del fin del matrimonio (mm/dd/aaaa)

6.e. ¿Dónde finalizó el matrimonio?

6.f.   
¿Cómo finalizó el matrimonio?

#### Otra información

7.a. Su familiar estuvo o está en procedimientos migratorios  Sí  No

Si respondió «Sí», seleccione el tipo de procedimiento. Si su familiar hizo trámites en el pasado y ya no los está haciendo, provea la fecha de la acción final. Si su familiar se encuentra actualmente haciendo trámites, escriba a máquina o a mano en imprenta «Current (Actual)» en la casilla correspondiente a la fecha. Seleccione todas las **casillas aplicables**. Use el espacio proporcionado en la **Parte 11. Información Adicional** para dar una explicación.

7.b.  Procedimientos de remoción  
Fecha de remoción (mm/dd/aaaa)

7.c.  Procedimientos de exclusión  
Fecha de exclusión (mm/dd/aaaa)

7.d.  Procedimientos de deportación  
Fecha de deportación (mm/dd/aaaa)

7.e.  Procedimientos de rescisión  
Fecha de rescisión (mm/dd/aaaa)

7.f.  Procedimientos judiciales  
Fecha de juicio (mm/dd/aaaa)

8. Su familiar desearía un Documento de autorización de empleo  Sí  No

**NOTA:** Si respondió «Sí», presente el Formulario I-765, solicitud de autorización de empleo, por separado. Si su familiar está viviendo fuera de los Estados Unidos, no es elegible para recibir autorización de empleo hasta que haya sido legítimamente admitido a los Estados Unidos. **No** presente el Formulario I-765 para un familiar que vive fuera de los Estados Unidos.

## Parte 5. Información de procesamiento

Responda las siguientes preguntas sobre su familiar para el cual presenta este suplemento. A los fines de este suplemento, usted debe responder «Sí» a las siguientes preguntas, si corresponde, incluso si los expedientes de su familiar fueron sellados o limpiados de alguna otra manera o si alguien, incluyendo un juez, funcionario del orden público o abogado le indicaron a su familiar que ya no tiene un expediente.

**NOTA:** Si responde «Sí» a **CUALQUIER** pregunta en la **Parte 5**, provea una explicación en el espacio proporcionado en la **Parte 11**.

### Información adicional

**NOTA:** Si responde «Sí» no significa necesariamente que los Servicios de Ciudadanía e Inmigración de los Estados Unidos (USCIS) rechazarán su suplemento A, Solicitud para familiar que califica del receptor de U-1.

**ALGUNA VEZ** su familiar:

**1.a.** ha cometido un delito por el cual no ha sido arrestado?

Sí  No

**1.b.** ha sido arrestado, citado o detenido por algún agente del orden público (incluyendo el Departamento de Seguridad Nacional (DHS), el ex Servicio de Inmigración y Nacionalización (INS) y funcionarios militares) por alguna razón?

Sí  No

**1.c.** ha sido acusado de cometer algún delito o infracción?

Sí  No

**1.d.** Ha sido condenado por algún delito o infracción (aún si después este hubiera sido cancelado o perdonado)?

Sí  No

**1.e.** ha sido incluido en un programa de sentencia alternativa o de rehabilitación (por ejemplo, régimen alternativo al enjuiciamiento [*diversion* en inglés], enjuiciamiento aplazado, sentencia retenida, sentencia aplazada)?

Sí  No

**1.f.** ha recibido una sentencia en suspenso, o ha sido puesto en libertad condicional o libertad probatoria?

Sí  No

**1.g.** ha estado en la cárcel o en prisión?  Sí  No

**1.h.** ha sido beneficiario de un indulto, amnistía, rehabilitación u otro acto de clemencia o acción similar?

Sí  No

**1.i.** ha ejercido la inmunidad diplomática para evitar ser juzgado por un delito penal en los Estados Unidos?

Sí  No

## Información sobre arrestos, citaciones, detenciones o cargos

**2.a.** ¿Por qué fue arrestado, citado, detenido o acusado su familiar?

**2.b.** Fecha de arresto, citación, detención o acusación (mm/dd/aaaa)

¿Dónde fue arrestado, citado, detenido o acusado su familiar?

**2.c.** Ciudad o pueblo

**2.d.** Estado

**2.e.** País

**2.f.** Resultado o disposición (por ejemplo, sin cargos presentados, cargos desestimados, sentencia de prisión, libertad condicional)

**3.a.** ¿Por qué fue arrestado, citado, detenido o acusado su familiar?

**3.b.** Fecha de arresto, citación, detención o acusación (mm/dd/aaaa)

¿Dónde fue arrestado, citado, detenido o acusado su familiar?

**3.c.** Ciudad o pueblo

**3.d.** Estado

**3.e.** País

**3.f.** Resultado o disposición (por ejemplo, sin cargos presentados, cargos desestimados, sentencia a prisión, libertad condicional)

## Parte 5. Información de procesamiento (continuación)

Su familiar **ALGUNA VEZ**:

- 4.a. ha participado o piensa participar en prostitución o en la incitación a la prostitución?  Sí  No
- 4.b. ha participado en algún vicio ilícito comercializado incluyendo, a modo enumerativo, las apuestas ilegales?  Sí  No
- 4.c. ha alentado, inducido, asistido, fomentado o ayudado conscientemente al ingreso de un extranjero a los Estados Unidos ilegalmente?  Sí  No
- 4.d. ha traficado ilegalmente alguna sustancia controlada o ha ayudado, fomentado o conspirado para traficar ilegalmente alguna sustancia controlada?  Sí  No

Su familiar **ALGUNA VEZ** cometi6, planific6 o prepar6, particip6 en, amenaz6 con, intent6, conspir6 para cometer o consigui6 informaci6n o recaud6 fondos para una de las siguientes actividades:

- 5.a. secuestro o sabotaje de cualquier medio de transporte (incluyendo aeronaves, buques o veh6culos)?  S6  No
- 5.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 organizaci6n gubernamental) a que se abstenga de alg6n acto como condici6n, sea impl6cita o expl6cita, de la libertad de la persona aprehendida o detenida?  S6  No
- 5.c. asesinato?  S6  No
- 5.d. uso de un arma de fuego con intenciones de poner en peligro, sea directa o indirectamente, la seguridad de uno o m6s individuos o de causar da6o sustancial a la propiedad?  S6  No
- 5.e. uso de un agente biol6gico, agente qu6mico, arma o dispositivo nuclear, explosivo, u otra arma o dispositivo peligroso con la intenci6n de poner en peligro, directa o indirectamente, la seguridad de una o m6s personas o de causar da6o sustancial a la propiedad?  S6  No

Su familiar **ALGUNA VEZ** ha sido miembro de, recaudado fondos o buscado miembros para, apoyado, asistido a un entrenamiento militar (seg6n se define en el Art6culo 2339D(c) (1) t6tulo 18 del C6digo de los Estados Unidos) en nombre de un grupo de dos o m6s individuos, o asociado a ellos, organizados o no, que haya sido designado como, o haya participado en o tenga un subgrupo que haya sido designado como o haya participado en:

- 6.a. una organizaci6n terrorista en virtud del art6culo 219 de la Ley de inmigraci6n y nacionalidad (INA)?  S6  No
- 6.b. secuestro o sabotaje de cualquier medio de transporte (incluyendo aeronaves, buques o veh6culos)?  S6  No
- 6.c. 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 organizaci6n gubernamental) a que se abstenga de alg6n acto como condici6n, sea impl6cita o expl6cita, de la libertad de la persona aprehendida o detenida?  S6  No
- 6.d. asesinato?  S6  No
- 6.e. el uso de un arma de fuego con intenciones de poner en peligro, directa o indirectamente, la seguridad de una o m6s personas o de causar da6o sustancial a la propiedad?  S6  No
- 6.f. uso de un agente biol6gico, agente qu6mico o arma o dispositivo nuclear, explosivo, u otra arma o dispositivo peligroso con la intenci6n de poner en peligro, directa o indirectamente, la seguridad de uno o m6s individuos o causar da6os sustanciales a la propiedad?  S6  No
- 6.g. reunir fondos o buscar miembros o brindar apoyo material a una organizaci6n terrorista?  S6  No

Su familiar tiene intenciones de participar en los Estados Unidos en:

- 7.a. espionaje?  S6  No
- 7.b. alguna actividad ilegal o cualquier actividad cuyo fin sea oponerse, controlar o derrocar el gobierno de los EE. UU.?  S6  No
- 7.c. solo, principalmente o incidentalmente en alguna actividad relacionada con el espionaje, o sabotaje o violaci6n de una ley de exportaci6n de bienes, tecnolog6a o informaci6n sensible?  S6  No
8. 6Su familiar ha sido **ALGUNA VEZ** miembro o sigue siendo miembro del partido comunista u otro partido totalitario, salvo que la afiliaci6n hubiera sido involuntaria?  S6  No

## Parte 5. Información de procesamiento (continuación)

9. ¿ALGUNA VEZ entre el 23 de marzo de 1933 y el 8 de mayo de 1945, su familiar 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

¿ALGUNA VEZ su familiar ordenó, incitó, pidió, cometió, ayudó o de alguna otra manera participó en alguno de los siguientes actos:

10.a. tortura o genocidio?  Sí  No

10.b. homicidio?  Sí  No

10.c. lesionar intencional y gravemente a una persona?  Sí  No

10.d. participar en cualquier tipo de conducta sexual o relaciones con una persona que fue forzada o amenazada?  Sí  No

10.e. limitar o negar a una persona practicar sus creencias religiosas?  Sí  No

10.f. persecución de una persona debido a raza, religión, origen nacional, membresía en un grupo social particular u opinión política?  Sí  No

10.g. Desplazar o mover a una persona de su residencia por la fuerza, amenaza de fuerza, compulsión o coacción?  Sí  No

**NOTA:** Si respondió «Sí» a alguna de las preguntas en los puntos del 10.a. a 10.g., describa las circunstancias en el espacio provisto en la Parte 11. Información adicional.

11. ¿Su familiar ALGUNA VEZ ha defendido que otra persona cometa alguno de los actos descritos en los Puntos 10.a. al 10.g., urgido o alentado a otra persona a cometer dichos actos?  Sí  No

¿Su familiar ALGUNA VEZ presenció o estuvo cerca cuando alguna persona fue:

12.a. ejecutada intencionalmente, torturada, golpeada o lesionada?  Sí  No

12.b. desplazada o retirada de su domicilio por la fuerza, bajo amenaza de usar la fuerza, compulsión o coacción?  Sí  No

12.c. obligada o forzada a mantener algún tipo de contacto o relación sexual?  Sí  No

Su familiar ALGUNA VEZ:

13.a. ha servido, ha sido miembro de, ha ayudado en, o ha participado en una unidad militar, paramilitar, policíaca, de autodefensa, de patrulla ciudadana, grupo rebelde, grupo guerrillero u otra organización insurgente?  Sí  No

13.b. ha prestado servicio en una prisión, cárcel, campamento para prisioneros, centro de detención, campamento de trabajo u otra situación que involucrara la detención de personas?  Sí  No

13.c. ha prestado servicios, ha sido miembro de, ha ayudado o ha participado en algún grupo, unidad u organización de cualquier clase en la que su familiar u otras personas transportaron, poseyeron o usaron algún tipo de arma?  Sí  No

**NOTA:** Si respondió «Sí» a alguna de las preguntas en los puntos del 13.a. al 13.c., por favor describa las circunstancias en la Parte 11. Información adicional.

Su familiar ALGUNA VEZ:

14.a. ha recibido algún tipo de entrenamiento militar, paramilitar o de manejo de armas?  Sí  No

14.b. ha sido miembro, ha 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

14.c. 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 que usted sepa que las usó contra otra persona?  Sí  No

**NOTA:** Si respondió «Sí» a alguna de las preguntas en los puntos del 14.a. al 14.c., describa las circunstancias en la Parte 11. Información adicional.

Su familiar ALGUNA VEZ:

15.a. ha reclutado, inscrito, enrolado, o usado a una persona menor de 15 años para servir o ayudar en una fuerza o grupo armado?  Sí  No

15.b. ha usado a una persona menor de 15 años para participar en acciones hostiles, o para ayudar a brindar servicios a personas en combate?  Sí  No

16. ¿Su familiar está AHORA involucrado en procedimientos de remoción, exclusión, rescisión o deportación?  Sí  No

17. ¿A su familiar ALGUNA VEZ le iniciaron procedimientos de remoción, exclusión, rescisión o deportación en su contra?  Sí  No

**Parte 5. Información de procesamiento (continuación)**

18. ¿Su familiar **ALGUNA VEZ** fue removido, excluido, o deportado de los Estados Unidos?  Sí  No
19. ¿**ALGUNA VEZ** su familiar recibió sentencia de ser expulsado, excluido o deportado de los Estados Unidos?  Sí  No
20. ¿A su familiar **ALGUNA VEZ** le negaron la visa o el ingreso a los Estados Unidos?  Sí  No
21. ¿**ALGUNA** vez un funcionario de migraciones o un juez del tribunal de inmigración le otorgaron a su familiar una salida voluntaria y su familiar no salió dentro del periodo asignado?  Sí  No
22. ¿Se encuentra su familiar **AHORA** en un juicio final o una pena civil por violar el Artículo 274c (producir o utilizar documentos falsos con el fin de cumplir ilegalmente con un requisito del del INA)?  Sí  No
23. ¿**ALGUNA VEZ** su familiar 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
24. ¿**ALGUNA VEZ** su familiar ha salido de los Estados Unidos para evitar ser reclutado por las Fuerzas Armadas o Guardacostas de los EE. UU.?  Sí  No
25. ¿**ALGUNA VEZ** su familiar 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 o no haya obtenido un perdón?  Sí  No
26. ¿**ALGUNA VEZ** su familiar ha 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
27. ¿Su familiar piensa practicar la poligamia en los EE. UU.?  Sí  No
28. ¿Su familiar **ALGUNA VEZ** ingresó a los Estados Unidos como polizón?  Sí  No
- 29.a. ¿Su familiar tiene **AHORA** una enfermedad contagiosa de importancia para la salud pública??  Sí  No
- 29.b. ¿ Su familiar tiene **AHORA** 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

29.c. ¿Es su familiar **AHORA** o ha sido **ALGUNA VEZ** consumidor de drogas o drogadicto?  Sí  No

**Parte 6. Información sobre el cónyuge o hijos de su familiar que califica**

Ingrese la siguiente información sobre el cónyuge o hijos de su familiar que califica. Si necesita espacio adicional para completar esta sección, use el espacio proporcionado en la **Parte 11**.

**Información adicional**

- 1.a. Apellido completo
- 1.b. Primer nombre
- 1.c. Segundo nombre
2. Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)
3. País de nacimiento
4. Vínculo
- 
- 5.a. Apellido
- 5.b. Primer nombre
- 5.c. Segundo nombre
6. Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)
7. País de nacimiento
8. Vínculo
- 
- 9.a. Apellido
- 9.b. Primer nombre
- 9.c. Segundo nombre
10. Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)
11. País de nacimiento
12. Vínculo

## Parte 7. Declaración, información de contacto y firma del solicitante

**NOTA:** Lea la sección de **Sanciones** en las instrucciones del Formulario I-918 antes de completar esta parte.

### Declaración del solicitante

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

- 1.a.  Puedo leer y entender inglés, y he leído y entendido todas las preguntas e instrucciones en este suplemento y mi respuesta a cada pregunta.
- 1.b.  El intérprete nombrado en la **Parte 9. 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.  A mi pedido, el preparador nombrado en la **Parte 10,** , ha preparado este suplemento para mí, basado únicamente en la información que he provisto o autorizado.

### 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)

### Declaración y certificación de 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 migratorio que busco.

Además, autorizo la entrega de la información contenida en este suplemento, 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 requerirme que comparezca para tomar mis datos biométricos (huellas dactilares, fotografía o firma) y, en ese momento, si se me requiere brindar datos biométricos, se me requerirá firmar un juramento reafirmando que:

- 1) He provisto o autorizado toda la información contenida en mi suplemento y presentada con él;
- 2) he revisado y entendido toda la información contenida en mi suplemento y presentada con él y
- 3) 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 suplemento y en los documentos presentados, fue provista 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.a. Firma del solicitante (firme con tinta)



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

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

## Parte 8. Declaración, información de contacto, testimonio y firma del familiar que califica

**NOTA:** Lea la sección de **Sanciones** de las instrucciones del Formulario I-918 antes de completar esta parte.

### Declaración del familiar que califica

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

- 1.a.  Puedo leer y entender inglés, y he leído y entendido todas las preguntas e instrucciones en este suplemento y mi respuesta a cada pregunta.
- 1.b.  El intérprete nombrado en la **Parte 9** me ha leído cada pregunta y las instrucciones en este suplemento y mi respuesta a cada pregunta en , un idioma que conozco con fluidez, y he entendido todo.
2.  A mi pedido, el preparador nombrado en la **Parte 10,** , ha preparado este suplemento para mí, basado únicamente en la información que he proporcionado o autorizado.



**Parte 8. Declaración, información de contacto, testimonio y firma del familiar que califica (continuación)**

**Información de contacto del familiar que califica**

3. Número de teléfono de día del familiar que califica
4. Número de teléfono móvil de familiar que califica (si corresponde)
5. Correo electrónico del familiar que califica (si corresponde)

**Declaración y certificación del familiar que califica**

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 migratorio que busco.

Además, autorizo la entrega de la información contenida en este suplemento, 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. Toda divulgación se hará según lo dispuesto en el 8 U.S.C. artículos 1367 y 8 CFR 214.14(e).

Entiendo que USCIS puede requerirme 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 reafirmando que:

- 1) He provisto o autorizado toda la información contenida en mi suplemento y presentada con él;
- 2) he revisado y entendido toda la información contenida en mi suplemento y presentada con él y
- 3) 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 suplemento y en los documentos presentados, fue provista y autorizada por mí, que he revisado y entiendo toda la información en mi suplemento y presentada con él y que toda esta información es completa, verdadera y correcta.

**Firma del familiar que califica**

- 6.a. Firma del familiar que califica (firme con tinta)
- 6.b. Fecha de la firma (mm/dd/aaaa)

**NOTA PARA TODOS LOS FAMILIARES QUE CALIFICAN: Si**

usted no llena por completo este suplemento o no presenta los documentos requeridos, indicados en las instrucciones, USCIS puede negar su solicitud.

**Parte 9. Información de contacto, certificación y firma del intérprete**

Provea 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. Núm. y calle
- 3.b.  Dep.  Suite  Piso
- 3.c. Ciudad o pueblo
- 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 aplica)
6. Correo electrónico del Intérprete (si aplica)

**Parte 9. Información de contacto, certificación y firma del intérprete (continuación)**

**Certificación del intérprete**

Certifico bajo pena de perjurio que:

Hablo inglés y  con fluidez, que es el mismo idioma especificado en la **Parte 7., Punto 1.b.** 1 **Parte 8. Punto 1.b.**, y he leído a este solicitante y familiar que califica en el idioma identificado todas y cada una de las preguntas e instrucciones de este suplemento y la respuesta del solicitante y familiar que califica a cada pregunta. El solicitante y el familiar que califica me informaron que entienden todas las instrucciones preguntas, y respuestas en el suplemento, incluida la **Declaración y certificación del solicitante y la Declaración y certificación del familiar que califica**, y que han verificado la exactitud de cada respuesta.

**Firma del intérprete**

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

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

**Parte 10. Información de contacto, declaración y firma de la persona que prepara esta solicitud que no sea el solicitante o el familiar que califica.**

Provea la siguiente información sobre el preparador.

**Nombre completo del preparador**

1.a. Apellido del preparador

1.b. Nombre del preparador

2. Negocio u organización del preparador (si corresponde)

**Dirección de correo del preparador**

3.a. Núm. y calle

3.b.  Dep.  Suite  Piso

3.c. Ciudad o pueblo

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 corresponde)

**Declaración del preparador**

7.a.

No soy abogado ni representante acreditado, pero he preparado este suplemento en nombre del solicitante y del familiar que califica y con el consentimiento del solicitante y del familiar que califica.

7.b.

Soy abogado o representante acreditado y mi representación del solicitante y familiar que califica en este caso  va más allá  no va más allá de la preparación de este suplemento.

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

**Parte 10. Información de contacto, declaración y firma de la persona que prepara esta solicitud que no sea el solicitante o el familiar que califica (continuación)**

***Certificación del preparador***

Con mi firma, certifico, bajo pena de perjurio que he preparado este suplemento a petición del solicitante o familiar que califica. El solicitante y el familiar que califica han revisado este suplemento completado y me informaron que entienden toda la información que contiene, y que se presenta con este suplemento, incluida la **Declaración y certificación de solicitante y la Declaración y certificación del familiar que califica**, y que toda la información está completa, es verdadera y correcta. He completado este suplemento basándome solo en la información que me proporcionaron el solicitante y el familiar que califica o que me autorizaron 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 11. Información adicional**

Si necesita espacio adicional para proveer información adicional dentro de este suplemento, utilice el espacio a continuación. Si necesita más espacio del que se proporciona, puede hacer copias de esta página para completar y presentar con este suplemento 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 (Principal)**

1.a. Apellido completo

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.   
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_