



**Para mandarnos el formulario de registrante cuando este completado, por favor use estas instrucciones:**

**Nota: necesita tener un correo electrónico (i.e. gmail, yahoo, Hotmail, etc)**

1. Cuando haya completado el formulario, cliquee "**Submit Form**" que se encuentra en la esquina más arriba a la mano derecha
2. Luego, verá una caja con información que aparece. No cambien nada dentro de esa caja. Solo haga cliq en "**Send**"
3. Va a ver otra caja con dos opciones. Elija la segunda opción llamada "**Internet Email**"
4. Proximamente, saldrá una caja pidiendole que salve su documento en su computador. Sálvelo.
5. Finalmente, habrá su correo electronico y componga un email y añada el documento que salvo anteriormente. ¡Y ya! Es es todo.

Si tiene preguntas , dejele saber a Grey a  
[grey@floridaimmigrant.org](mailto:grey@floridaimmigrant.org)



# Forma de Registrante de Casos de Deportación

www.floridaimmigrant.org

2800 Biscayne Blvd Ste #800 Miami, FL 33137

Completado por: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

## *Descargo de responsabilidad para individuos llenando forma:*

No somos abogados. El hecho de que se llene esta forma no significa que tomaremos el caso. Esta información será útil en caso que busque representación legal. Todo abogado le hará preguntas sobre su caso y el tener idea de su caso, ayudará cuando tenga consulta con algun abogado. Por favor llene esta forma lo más completo posible.

## *Instrucciones para voluntarios y organizadores:*

Después que reciba una llamada o pregunta sobre algun caso en especifico, por favor llene esta forma lo mas completo posible. Vea la versión en la red aqui <http://bit.ly/FLICendintake>

Si hay comentarios o preguntas, puede añadir en la sección de NOTAS ADICIONALES. Cualquier otra pregunta se puede mandar a Grey Torrico a [grey@floridaimmigrant.org](mailto:grey@floridaimmigrant.org)

<b>SOBRE UD.</b>	
1. Nombre Completo:	
2. Organización, si afiliado:	
3. Número de caso o celular #	
4. Correo electrónico	
5. Relación con persona en deportación	
6. Idioma(s) que habla	
7. Quiere ser parte de nuestra lista de correo?	SI / NO
8. Pais de Origen	



# Forma de Registrante de Casos de Deportación

www.floridaimmigrant.org

2800 Biscayne Blvd Ste #800 Miami, FL 33137

## INFORMACION GENERAL SOBRE EL INDIVIDUO DETENIDO

Esta sección es sobre el individuo que necesita ayuda en su caso.

9. Nombre Completo:	
10. A # (si es aplicable)	
11. Dirección residencial	
12. Correo electrónico (si hay)	
13. Numero de celular	
14. Pais de origen	
15. Fecha de entrada en EE.UU.	
15a. Método de entrada (i.e. avion, bote, cruzar frontera, etc)	
16. Estatus migratorio al entrar	
17. Si detenido, donde Fecha cuando fue detenido	_____ ____/____/____
18. ¿Lo han ordenado a deportacion antes?	
18a. ¿Ud. actualmente ha recibido una orden voluntaria? Ha recibido esto antes?	
19. Estatus Legal de su: ___ esposa/esposo	_____
___ hijos	_____
___ hermanos/hermanas	_____
___ padres	_____

**Use una de estas: Ciudadano(C), Indocumentado(IN), Residente Permanente (RP), Asilado(A), Refugiado(R), OTRO: \_\_\_\_\_**

## **HISTORIAL CRIMINAL**

20. ¿Ha tenido convicciones criminales anteriormente? SI / NO  
Si sí, llene la gráfica abajo:



# Forma de Registrante de Casos de Deportación

www.floridaimmigrant.org

2800 Biscayne Blvd Ste #800 Miami, FL 33137

Fecha de Arresto	Fecha de Convicción	Estado	Cargo/Violación	Plazo de detención	Determinación del caso

21. ¿Ha tenido contacto con la agencia policiaca ahora o anteriormente?  
SI / NO

21a. ¿Si sí, cuando? Dónde?

22. ¿Hay alguna convicción que esté en el proceso de apelación? SI / NO

### INFORMACION DE ABOGADO

23. ¿Ha buscado ayuda legal? SI / NO

Si sí, llene abajo:

Nombre/información de su ultimo abogado (si tiene):

### CASO DE DEPORTACION, Información disponible en 1-800-898-7180

24. Próxima fecha de corte (si hay)	
25. ¿Tiene un Aviso de Comparecer (Notice to Appear)?	SI / NO
Fecha que NTA fue distribuida:	___/___/___
¿Cuál fue el cargo?	deportable / inadmisibile
26. Nombre del Juez de Inmigración	
27. Fecha de decision del juez de inmigración	___/___/___
28. Fecha de decision de el Tribunal de Apelación	
	___/___/___
29. Fecha de acción de corte federal (si es que hay)	___/___/___



# **Forma de Registrante de Casos de Deportación**

www.floridaimmigrant.org

2800 Biscayne Blvd Ste #800 Miami, FL 33137

## **NOTAS DE UD.**

## **NOTAS DE TRABAJADOR DE CASO**

## **AYUDA O REFERIDO A QUIEN**

## **PROXIMOS PASOS**