



INITIAL CLIENT INTAKE FORM / FORMULARIO INICIAL DEL CLIENTE

The information you are providing on this form is confidential and is only used for our office purposes. The initial consultation cost is \$50.
La información que suministre en este formulario es confidencial y sólo será usada para para fines de esta oficina. La consulta inicial tiene un costo de \$50

Part A.

Date / Fecha de hoy: _____

Last Name (use complete name)/Apellido(s) First Name/Primer Nombre Middle Name/Segundo Nombre

- Male/Hombre
 Female/Mujer

Address / Dirección		City / Ciudad	State / Estado	Zip code / Código postal
Cell phone No. /Teléfono _____ E-mail _____		Driver's License Number/ Número de licencia de conducir _____		

Social Security Number / Número de Seguro Social	Immigration "A" Number / Número A
Date of Birth/Fecha de Nacimiento (MM/DD/YYYY)	Place of Birth (City/State/Country) / Lugar de Nacimiento (Ciudad/Estado/Pais)

Emergency Contact Person / Contacto de Emergencia	Their Cell phone Number: /Teléfono	Relationship to applicant/Relación con el solicitante
Are you employed? ¿Trabaja? <input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No	Current employer's name / Nombre de Empleador	
Monthly Income/Ingreso mensual: \$ _____		

Do you read and write English, Spanish or Other? /¿Habla y lee inglés, español?
 English/inglés Spanish/Español Other/¿Otro?

Would you like a referral for an English class (ESL) / Desea informacion sobre clases de ingles (ESL)?
 Yes No

Marital Status/Estado civil:
 Single / Soltero(a) Married / Casado(a) Divorced / Divorciado(a) Widower / Viudo(a)

Current Immigration Status/Estatus migratorio actual:
 U.S. citizen/Ciudadano/a
 Without legal status /Sin estatus legal
 Refugee/Refugiado/a
 DACA Card exp. / tarjeta expira: _____
 Permanent Resident, Since? / Residente ¿Desde cuándo? _____ Card exp./tarjeta expira: _____

To better serve you, please describe why you are here today and what kind of assistance you need? **Para un mejor servicio, por favor, describe por qué está aquí hoy y qué tipo de ayuda necesita?**

Please check off the boxes that apply to you / **Por favor seleccione las opciones que aplican a su situación:**

<input type="checkbox"/>	Applying for a family member? / Solicitud para un miembro de la familia?
<input type="checkbox"/>	Is a family member applying for you? / Miembro de su familia solicitando petición para usted
<input type="checkbox"/>	Interested in obtaining USA citizenship / Interesado(a) en obtener la ciudadanía estadounidense
<input type="checkbox"/>	Renewing work permit? / Renovación del permiso de trabajo
<input type="checkbox"/>	Renewing or replacing your Legal Permanent Resident card? / Renovación o reemplazo de su tarjeta de residente legal permanente?
<input type="checkbox"/>	Other / Otro?

Have you already consulted with another legal provider regarding your case? **¿Ha consultado con otro representante legal en relación a su caso?** Yes / **Sí** No

Who / Quién: _____ When / Cuándo: _____

Where / Dónde:

Do you have any deadlines? such as: ¿Tiene fechas de vencimiento próximo?, tales como:	<input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No Court dates / Fechas de Corte
	<input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No Filing deadlines / Plazos de tramitación
	<input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No Other / Otros: _____

Date of ALL entries into the United States: Beginning with the most recent one. Fecha de todas las entradas a los Estados Unidos (empiece con la más reciente):	Where / Port of entry? ¿Por dónde entró? Puerto / frontera de entrada	Did you enter with inspection (did you encounter an immigration officer)? ¿Ha entrado con inspección (se presentó ante un oficial de inmigración) ?
		<input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No
		<input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No

Have you ever been arrested or incarcerated for any kind of offense? **¿Alguna vez ha sido arrestado o encarcelado por cualquier tipo de delito?** Yes / **Sí** No

When / **¿Cuándo?:**

Where / **¿Dónde?:**

For how long/ **¿Por cuánto tiempo?:**

Why / **¿Por qué?:**

Are you now or have you ever been in removal or deportation proceedings? **¿Alguna vez ha estado bajo el proceso de remoción o deportación?**

Yes / **Sí** No

Part B.

List every address where you have <u>lived</u> for the last five years. Enumera todas las direcciones donde ha vivido durante los últimos cinco años: Street, city, state, zip code / Calle, ciudad, estado, código postal		When did you <u>begin</u> living there? / ¿Desde cuándo?	When did you <u>leave</u> ? / ¿Hasta cuándo?
1.			
2.			
3.			
4.			
5.			
6.			

List every place where you have worked for the last five years / **Enumere cada lugar donde ha trabajado durante los últimos cinco años:**

Name and Address of Company / Nombre y dirección de la empresa Street, city, state, zip code / Calle, ciudad, estado, código postal		Position /Posición	Start Date Fecha de inicio	End Date Fecha de último día
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

List the last address outside the United States where you lived for more than one year / **Ultima dirección donde vivió más de un año antes de venir a Estados Unidos:**

Address / Dirección Street, city, state, zip code / Calle, ciudad, estado, código postal	When did you <u>begin</u> living there? ¿Desde cuándo vivió allí?	When did you <u>leave</u> ? ¿Hasta cuándo vivió allí?

Part C.

How many people in each age group reside in your home? / **Cuántas personas de cada grupo de edad viven en su hogar?**

Ages/ Edades 0-17	Ages/ Edades 18-64	Ages/ Edades 65+	Total number of household members/ Numero total de miembros en el hogar?
_____	_____	_____	_____
# of people/ Número de personas			

Information about your parents / **Información de sus padres:**

	Full Name / Nombre Completo	Date of Birth / Fecha de nacimiento	Place of Birth / Lugar de nacimiento
Father / Padre			
Mother / Madre			
Father's current address: / Domicilio actual de Padre:			
Mother's current address: / Domicilio actual de Madre:			

Information about your current spouse / **Información sobre su esposo (a) actual:**

Full Name / Nombre Completo	Date of Birth/ Fecha de nacimiento:	Place of Birth/ Lugar de nacimiento:
What is your spouse's status? Please check the box that applies / ¿Cuál es el status de su esposo (a) por favor selecciones la opción apropiada? <input type="checkbox"/> U.S. citizen/ Ciudadano estadounidense <input type="checkbox"/> Legal Permanent Resident / Residente Legal Permanente <input type="checkbox"/> Without documents / Sin documentos <input type="checkbox"/> Other / Otro:		
Place and date of Marriage/ Lugar y fecha del matrimonio:		

Name of ex-spouse / Nombre de ex-esposo(a):	
Ex - spouse's date and place of birth / Fecha y lugar de nacimiento del (la) ex - esposo (a):	
Place and date of Marriage/ Lugar y fecha del matrimonio:	
Place and date of divorce or death/ Lugar y fecha de divorcio o fallecimiento:	

Names of your children / Nombre(s) de los hijos	Date of Birth Fecha de nacimiento	Place of Birth Lugar de Nacimiento	Address / Dirección Street, city, state, zip code / Calle, ciudad, estado, código postal

Have you sponsored or helped to sponsor someone? / ¿Ha patrocinado a alguien? <input type="checkbox"/> Yes/ Sí <input type="checkbox"/> No
Name of person sponsorship / Nombre de la persona patrocinada:
Date of sponsorship / Fecha de patrocinio:

Part D. *This part is only for naturalization applicants. If you are not applying for naturalization, please go to Part E / Esta parte es solo para los solicitantes de ciudadanía, si ese no es su caso, vaya a la Parte E*

If your spouse is a U.S. citizen, did he or she obtain citizenship through a U.S. citizen spouse? / Si su esposo(a) es un ciudadano estadounidense, él (a) obtuvo su ciudadanía por matrimonio? <input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No			
When did your spouse obtain the status? Date / ¿Cuándo obtuvo ese status? Fecha:			
Where did your spouse obtain status? City, State / ¿Dónde obtuvo su esposo(a) ese status? Ciudad, Estado:			
Is your spouse or ex-spouse a <u>U.S. Citizen</u> ? / ¿Su ex-esposo (a) es un ciudadano estadounidense? <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No</div>			
Is your spouse or ex-spouse a Legal Permanent Resident? / ¿Es su esposo(a) o ex-esposo(a) residente legal permanente? <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No</div>			
If you answered 'Yes' to the above question, did you receive Legal Permanent Residency thru your spouse or ex-spouse? / En caso de responder 'Sí' a la pregunta anterior ¿Recibió su residencia a través de matrimonio? <div style="text-align: right;"><input type="checkbox"/> Yes / Sí <input type="checkbox"/> No</div>			
Please list each and every trip you made outside of the USA since becoming a permanent resident / Por favor enliste todos los viajes fuera de Estados Unidos desde que es residente:			
When did you leave? / ¿Cuándo salió de EE.UU.?	When did you return? / ¿Cuándo regresó de Estados Unidos?	Where did you go? / ¿A dónde fue?	How many days were you outside of the U.S.? / ¿Cuántos días estuvo afuera de Estados Unidos?

Part E.

How did you learn about us? / ¿Cómo supo de nosotros?	<input type="checkbox"/> Friend / Amigo	<input type="checkbox"/> Walk-in / Entró a preguntar	<input type="checkbox"/> Other / Otro:
What is your height? / ¿Cuál es su altura?		What is your weight? / ¿Cuál es su peso?	
What is your eye color? / ¿Cuál es el color de sus ojos?		What is your hair color? / ¿Cuál es el color de su cabello?	
Ethnicity/Etnicidad	<input type="checkbox"/> Hispanic or Latino / Hispano o Latino <input type="checkbox"/> Not Hispanic or Latino / No Hispano o Latino		
Race/Raza	<input type="checkbox"/> White / Blanca <input type="checkbox"/> Asian / Asiática <input type="checkbox"/> Black or African American / Africana <input type="checkbox"/> American Indian or Alaska Native / Indígena		

*I authorize the Immigration Specialist and/or attorney at Catholic Charities along with their staff and consultants, to assist me in completing this form so that they may determine whether or not they will accept my case. **Autorizo a la Especialista de Inmigración y / o abogado en Caridades Católicas, junto con su personal y consultores, para que me ayude a completar este formulario para que puedan determinar si van a aceptar mi caso o no.***

Client Signature

Date