



1800 E. 17TH STREET, SANTA ANA, CA 92701
TEL. 714-347-9610

Ciudadanía

IMPORTANTE:

*Deberá traer este formulario **completo** el día de su cita.
No queremos demorar su caso. ¡ Gracias por su ayuda!*

Fecha de su cita: _____

Hora: _____

Date/Fecha _____



Income Reporting Sheet/ Treatment Plan

Beneficiary or Applicant/Beneficiario o Solicitante:

First Name/Primer Nombre _____ Middle Name/Segundo Nombre _____

Last Name/APELLIDO _____ A#: _____

Phone #/Número de teléfono _____

Address/Dirección _____

Email/Correo electrónico _____

Date of Birth/Fecha de Nacimiento _____ Age/Edad _____

Gender/Género _____ Years of School/Años de Educación _____

Country of Origin/País de Origen _____ Race/Raza _____

Language of Service/Idioma de Servicio _____

Household Size (Including Children)/Tamaño del Hogar (incluyendo niños) _____

Total Gross Annual Household Income/Total de ingresos anuales antes de recortes _____

| 2019 Federal Poverty Level Chart | | | | | | | |
|----------------------------------|----------|----------|----------|----------|-----------|-----------|-----------|
| Household Size | 100% | > 138% | 150% | 200% | 250% | 300% | 400% |
| 1 | \$12,140 | \$16,753 | \$18,210 | \$24,280 | \$30,350 | \$36,420 | \$48,560 |
| 2 | \$16,460 | \$22,715 | \$24,690 | \$32,920 | \$41,150 | \$49,380 | \$65,840 |
| 3 | \$20,780 | \$28,676 | \$31,170 | \$41,560 | \$51,950 | \$62,340 | \$83,120 |
| 4 | \$25,100 | \$34,638 | \$37,650 | \$50,200 | \$62,750 | \$75,300 | \$100,400 |
| 5 | \$29,420 | \$40,600 | \$44,130 | \$58,840 | \$73,550 | \$88,260 | \$117,680 |
| 6 | \$33,740 | \$46,561 | \$50,610 | \$67,480 | \$84,350 | \$101,220 | \$134,960 |
| 7 | \$38,060 | \$52,523 | \$57,090 | \$76,120 | \$95,150 | \$114,180 | \$152,240 |
| 8 | \$42,380 | \$58,484 | \$63,570 | \$84,760 | \$105,950 | \$127,140 | \$169,520 |



For Internal Use Only:

Counselor: _____

Case #: _____

A#: _____

Identified Problem/Service Need: _____

Client's Objective: _____

Steps taken to Meet Objectives: _____

| Date | Services | Fees | Amount Paid | Balance | Receipt #/ Funding Source |
|------|----------|------|-------------|---------|------------------------------|
| | | | | | |
| | | | | | |

Información General para la Solicitud de la Ciudadanía



I. Requisitos de Elegibilidad:

- 1) Contar con la edad mínima de 18 años o más
- 2) Ser Residente Permanente por lo menos de 5 años
- 3) Si usted obtuvo la Residencia Permanente por medio del matrimonio con un ciudadano/a Estadounidense y continua casado/casada con la persona, deberá cumplir con lo siguiente:
 - a. Ser Residente Permanente por lo menos 3 años
 - b. Vivir con su **esposo/a** Estadounidense por los últimos 3 años
 - c. Su esposo/a debe de ser ciudadano Estadounidense por lo menos 3 años

(LOS 3 REQUISITOS DEBEN CUMPLIRSE PARA PODER SER ELEGIBLE)

- 4) Para los solicitantes que se encuentran activos en el servicio militar o son veteranos de las Fuerzas Armadas de Estados Unidos, existen reglas especiales. Consulte con uno de nuestros consejeros.

II. Traiga a su cita la siguiente información para completar su solicitud:

1. Tarjeta de Residente Permanente
2. Licencia de conducir o tarjeta de identificación de California
3. Número de Seguro Social
4. Número de Registro de Servicio Selectivo (**aplica solo a hombres entre 18 y 31 años de edad**)
<https://www.sss.gov/>
5. Direcciones y fechas donde ha vivido en los últimos 5 años
6. Direcciones y fechas donde ha trabajado en los últimos 5 años. Si está o estuvo desempleado(a), retirado(a), o incapacitado(a) incluya las fechas de dicho cambio en los últimos 5 años
7. Fechas de sus salidas y entradas a los Estados Unidos en los últimos 5 años (incluya viajes donde su estadía afuera de los Estados Unidos y duro más de 24 horas)
8. **Si ha sido arrestado(a), presente el expediente certificado por la corte donde se decidió su caso “disposición final de la corte/búsqueda de su caso”**
9. **Si está casado/a debe traer:**
 - a. Nombre legal de su conyugue y cualquier otro nombre que haya usado en el pasado
 - b. Fecha de nacimiento
 - c. Fecha de matrimonio
 - d. Dirección (si vive en otro lugar)
 - e. Nombre del empleador si tiene empleo
 - f. Estatus migratorio (ciudadano, Residente Permanente, o sin estatus)
 - g. Si su conyugue es ciudadano, provea la fecha de naturalización
 - h. Si su conyugue es Residente Permanente, traiga el número de la Tarjeta de Residencia.
10. **Si estuvo casado/a anteriormente, una vez o más, debe proporcionar la siguiente información de su ex esposo/ex posa:**
 - a. Nombre legal de la persona y fecha de nacimiento
 - b. Fecha de matrimonio y fecha de divorcio (*si el matrimonio termino por el fallecimiento de la persona, provea la fecha de defunción*)
 - c. País de nacimiento y nacionalidad
 - d. Estatus migratorio en el momento que termino el matrimonio (ciudadano, Residente Permanente, o sin estatus)
 - e. Manera como termino el matrimonio (muerte, divorcio, anulación)
11. **Si su esposo/a estuvo casado/a anteriormente, una vez o más, debe proporcionar la siguiente información del ex esposo / ex esposa en la siguiente manera:**

Version 10/2019

Para programar su cita llámenos: 714-347-9610

- a. Nombre legal de la persona
- b. Fecha de nacimiento
- c. Fecha de matrimonio y fecha de divorcio (*si el matrimonio termino por el fallecimiento de la persona, provea la fecha de defunción*)
- d. País de nacimiento y nacionalidad
- e. Estatus migratorio en el momento que termino el matrimonio (ciudadano, Residente Permanente, o sin estatus)
- f. Manera como se terminó el matrimonio (muerte, divorcio)

12. Provea los nombres legales de todos sus hijos, número de tarjeta de residencia o permiso de trabajo, fechas de nacimiento, país de origen y dirección actual (si viven en el extranjero, traiga la dirección)

13. Usted debe estar al corriente con el pago de sus impuestos o tener un plan de pagos si debe.

III. Tarifa y formas de pago de la solicitud a inmigración:

- A) Solicitantes entre las edades de 18 a 74 años: **\$725** (incluyendo el costo de huellas)
- B) Solicitantes mayores de 75 años de edad: **\$640**
- C) Formas de pago incluyen: •Cheque personal, o “Money Order” pagado al nombre de:
U.S. Department of Homeland Security
•Tarjeta de Crédito: *Visa, MasterCard, American Express, y Discover*

IV. Perdón de Tarifa para persona de bajos recursos: solicitantes deberán ser elegibles para solicitar la exención de tarifa.

V. Entrevista y Examen de Naturalización:

- Al menos que usted cumpla con las siguientes categorías para tomar su entrevista y examen cívico en Español, de lo contrario su entrevista y examen cívico sera en el idioma Inglés.

| Categorías Para Tomar la Entrevista en su Idioma Natal | | |
|--|--------------------------------|-------------------------------|
| Edad | Años como Residente Permanente | Preguntas que Deberá Estudiar |
| 1) 55 años o más | 15 años o más | 100 en Español |
| 2) 50 años o más | 20 años o más | 100 en Español |
| 3) 65 años o mas | 20 años o más | 20 en Español |

- Para los solicitantes que sufre un impedimento físico, desarrollo o mental, y desean pedir una excepción para no tener que presentar el examen de inglés y el examen de cívico, tendrán que presentar el **Formulario N-648 Certificación Médica para Exenciones por Discapacidad**. Este formulario debe ser completado por su médico familiar. USCIS tomara la decisión final si acepta su petición para no tomar el examen.

***Clases de Ciudadanía:** *Caridades Catolicas ofrece clases gratuitas de ciudadanía, asi como preparacion para la entrevista con Inmigracion.*

Nota: El tiempo que tomara en completar su solicitud en nuestra oficina es aproximadamente 2 horas. El tiempo dependerá si usted trae todos los documentos y la información requerida en este paquete. Si no tiene la información completa en el día de su cita, se le tendrá que programar otra cita.

Cuestionario de Ciudadanía de Los Estados Unidos



Marque la respuesta apropiada a las siguientes preguntas.

1. ¿Ha hecho viajes afuera de los Estados Unidos que hayan sido de 6 meses o más?Sí No
2. ¿Desde que obtuvo su residencia permanente, usted se ha ido a vivir a otro país?Sí No
3. ¿Está o ha estado en procedimientos para ser removido o ser deportado de los Estados Unidos?....Sí No
4. ¿Desde que obtuvo su tarjeta de residente permanente, ha dejado alguna vez de declarar sus impuestos federales, estatales o locales?.....Sí No
5. ¿Debe impuestos en este momento?Sí No
6. ¿Alguna vez ha dejado de brindar apoyo económico a sus hijos?..... Sí No
7. ¿Debe usted manutención de menores?Sí No
8. ¿Está usted en libertad provisional o en libertad condicional por una convicción criminal?Sí No
9. ¿Ha mentido o cometido fraude para obtener su residencia permanente?.....Sí No
10. ¿Ha mentido o cometido fraude para recibir o para continuar recibiendo beneficios públicos?.....Sí No
11. ¿Ha ayudado a alguien ingresar ilegalmente a los Estados Unidos, aunque haya sido un pariente?..... Sí No
12. ¿Alguna vez ha dicho ser ciudadano de los Estados Unidos sabiendo que no lo era?Sí No
13. ¿Alguna vez ha votado ilegalmente en los Estados Unidos?.....Sí No
14. ¿Alguna vez se registró para votar sin ser elegible para hacerlo?Sí No
15. ¿Se ha mantenido económicamente de juegos ilegales?.....Sí No
16. ¿Ha estado involucrado/a en prostitución, o ha solicitado prostitución?.....Sí No
17. ¿Ha sido un tomador/a habitual, un abusador/a de drogas o un adicto/a de drogas?.....Sí No
18. ¿Ha cometido un crimen, o ha sido arrestado/a o fue convicto/a de un crimen?.....Sí No

*Si contesto que “**SÍ**”, obtenga y traiga a su consulta la copia de la **Disposición Final de la Corte**

19. ¿Ha sido acusado/a de cometer: violencia doméstica, negligencia infantil, abuso de menores, abuso de ancianos y o de personas incapacitadas?Sí No

*Si contesto que “**SÍ**”, obtenga y traiga a su consulta la copia de la **Disposición Final de la Corte**

Si marco un “NO” en TODAS las preguntas de este cuestionario, por favor programe su cita y complete el paquete de la Solicitud de la Ciudadanía.

Si marco un “SÍ” en ALGUNA de las preguntas de este cuestionario, por favor comuníquese con el Departamento de Servicios de Inmigración de Caridades Católicas antes de programar su cita ya que es muy probable que necesite información adicional. Por favor regístrese para asistir a nuestra Sesión Informativa de la Ciudadanía para evaluar su caso detalladamente.

Información del Solicitante:

Nombre: _____ Segundo Nombre: _____ Apellido: _____

Dirección: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

No. de Celular: _____ No. Tel. de Casa : _____ No. Alternativo: _____

Correo electrónico: _____

A#: _____ Sexo: M F No. de Seguro Social: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Lugar de Nacimiento (Ciudad y País): _____

Otros nombres que haya usado (Nombre de Soltera, Sobrenombre):

Si desea cambiar su nombre, escriba el nombre que le gustaría usar.

Cambio de Nombre: _____

Estado Civil: _____

Fecha de Matrimonio (Mes, Día, Año): _____

Ciudad y País donde contrajo matrimonio: _____

II. Información de su Esposo/Esposa: (Si usted se encuentra casado/casada en el presente)

Nombre: _____ Segundo Nombre: _____ Apellido: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Lugar de Nacimiento (Ciudad y País): _____

Estatus Migratorio: Ciudadano/a Residente Permanente Otro: _____

Si su esposo/a es Residente Permanente, tiene Permiso de Trabajo o es Ciudadano/a, favor de proporcionar la siguiente información:

A#: _____ Fecha que obtuvo la Ciudadanía: _____

Lugar donde obtuvo la Ciudadanía (Ciudad y Estado): _____

Nombre de la empresa o empleador de su esposo/a: _____

III. Historial Marital: (Si usted estuvo casado/casada en el pasado)

Información de su ex esposo/a.

Nombre: _____ Segundo Nombre: _____ Apellido: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Lugar de Nacimiento (Ciudad y País): _____

Situación Migratoria (cuando termino el matrimonio) Ciudadano/a Residente Permanente Otro: _____

Fecha de Matrimonio: _____ Fecha de Divorcio/Disolución: _____

IV. Historial Marital de su Esposo/a: (Si su esposo/esposa estuvo casado/casada en el pasado)

Si su esposo/a ha estado casado/casada anteriormente, favor de proporcionar la siguiente información: Información del ex esposo/ esposa de su actual esposo/esposa.

Nombre: _____ Segundo Nombre: _____ Apellido: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Edad: _____ Lugar de Nacimiento (Ciudad y País): _____

Situación Migratoria: Ciudadano/a Residente Permanente Otro: _____

Fecha de Matrimonio: _____ Fecha de Divorcio/Disolución: _____

Si existen otros matrimonios, favor de preparar la misma información en hojas adicionales y engraparlas a este paquete.

V. Información acerca de TODOS SUS hijos/as (Adultos, menores de edad, desaparecidos, fallecidos, vivos):

¿Cuántos hijos e hijas tiene? _____

Favor de anotar los nombres de todos sus hijos e hijas: Si es necesario, por favor agregue hojas adicionales con la información que necesitamos.

| Nombre y Apellido | Fecha de Nacimiento (Mes, Día, Año) | País de Nacimiento | A # Tarjeta de Residente Permanente o Permiso de Trabajo | Dirección (si es diferente a su dirección) |
|-------------------|--|--------------------|--|---|
| 1. | | | A# | |
| 2. | | | A# | |
| 3. | | | A# | |
| 4. | | | A# | |

Si necesita más espacio para anotar la información de sus hijos e hijas, por favor utilice otra hoja.

Si sus padres fueron casados antes que usted cumpliera 18 años de edad y son ciudadanos, por favor incluya la siguiente información:

Nombre de su **madre**: _____ Fecha de Nacimiento (Mes, Día, Año): _____

Lugar de Nacimiento (Ciudad y País): _____ Fecha que obtuvo la Ciudadanía: _____

Nombre de su **padre**: _____ Fecha de Nacimiento (Mes, Día, Año): _____

Lugar de Nacimiento (Ciudad y País): _____ Fecha que obtuvo la Ciudadanía: _____

VI. Información Adicional:

¿Alguna vez ha sido **arrestado/a, detenido/a, citado/a** (incluyendo infracciones de tráfico)? Sí No

¿Alguna vez ha sido **convicto/a** de un crimen? Sí No

Si contesto que “SI” en alguna de las preguntas anteriores, conteste la siguiente sección:

| Fecha (arresto, detención, o citación) | Lugar (Ciudad/Estado/País) | Tipo de Ofensa | Resultado |
|--|-------------------------------|----------------|-----------|
| | | | |
| | | | |
| | | | |

¿Alguna vez ha sido **deportado/a, o excluido/a** de los Estados Unidos? Sí No

Si contesto que “SI”, favor de contestar la siguiente sección:

| Fecha (Deportación, Exclusión) | Lugar (Ciudad/Estado) | Resultado |
|--------------------------------------|--------------------------|-----------|
| | | |
| | | |
| | | |

Si contesto que “SI” a la pregunta anteriormente:

¿Reveló usted esta información en la entrevista de su residencia? Sí No

¿Alguna vez ingresó al país con una Visa de No-Inmigrante, Visa de Estudiante o de Obrero y se quedó más del tiempo permitido de su visa? Sí No

¿Cómo obtuvo su tarjeta de residencia? _____

Fecha que ingresó por primera vez a los Estados Unidos antes de convertirse en Residente Permanente: _____

Fecha de su última entrada a los Estados Unidos antes de convertirse en Residente Permanente: _____

VII. Historial del Solicitante:

Anote las direcciones donde usted ha vivido en los **últimos 5 años:**

| Dirección: # de Calle, Nombre, #Apt., Ciudad, Estado, Código Postal, País | Fecha: | |
|---|-------------------------|-------------------------|
| | Desde <i>Mes/Año</i> | Hasta <i>Mes/Año</i> |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |
| | | |

Anote los lugares donde usted ha **trabajado o estudiado en los últimos 5 años:**

Si está **desempleado**, favor de proveer la fecha o fechas que usted se quedó desempleado.

| Nombre de la Empresa/Empleador | Dirección | Fecha: | | Ocupación |
|--------------------------------|-----------|-------------------------|-------------------------|-----------|
| | | Desde <i>Mes/Año</i> | Hasta <i>Mes/Año</i> | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |
| | | | | |

Anote **TODOS** sus viajes que ha hayan durado 24 horas o más afuera de los Estados Unidos en los **últimos 5 años.**

Si no recuerda las fechas con exactitud, favor de proveer el mes, año y el total de días que estuvo afuera del país.

| Fecha que salió de los Estados Unidos | Fecha que regreso a los Estados Unidos | ¿Su viaje fue de 6 meses o más? | País o Países que Visito | Total de Días que estuvo afuera de los Estados Unidos |
|--|---|---|--------------------------|--|
| | | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | <i>Días</i> |
| | | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | <i>Días</i> |
| | | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | <i>Días</i> |
| | | <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No | | <i>Días</i> |

