

NAME: _____

DATE _____

U.S. CITIZENSHIP INTAKE FORM

Last Name(s)/Apellido(s) _____ First Name/Nombre _____

Middle Name/Segundo Nombre _____ Sex/Sexo: M / F _____

Date of Birth/Fecha de Nacimiento ____/____/____ A# _____

Date you became a Legal Permanent Resident/Fecha en que obtuvo su Residencia ____/____/____

Address/Domicilio _____ City/Ciudad _____

County/Condado _____ State/Estado _____ Zip Code/Código Postal _____

Telephone #/Número de Teléfono _____

Are you Hispanic or Latino?/¿Es usted Hispano o Latino? Yes/Si _____ No _____

Country of Birth/País de Origen _____ Country of Nationality/Nacionalidad _____

Current Marital Status/Estado Civil Actual

A) Single (Never Married)/Soltero (nunca se ha casado) B) Married/Casado(a) C) Divorced/Divorciado(a) D) Widowed/Viudo(a)
(Make copies of all valid marriage certificates, Divorce Decrees, or Death Certificates)

If married- Spouse's Immigration Status/Si casado- condición migratoria de su cónyuge: _____

Preferred Language/Idioma de Preferencia _____ Age/Edad: _____

FOR STAFF USE ONLY:

STATION # _____ Application Recommended for Filing: YES _____ NO _____ INITIALS _____

STATION # _____ Application not completed REASON _____
INITIALS _____

Notes: (Please describe what documents (if any) is the applicant missing, or why was this application not recommended for filing at this time) _____

Referred to Office for Appointment:

LA _____ Caseworker _____ Tentative Date _____

NAME: _____

DATE: _____

CITIZENSHIP WORKSHOP LIMITED LEGAL SERVICE AGREEMENT

I agree that the services that I will receive today at the Citizenship Workshop will be limited to advice and assistance in completing my naturalization application. I understand that the pro bono attorney(s) providing advice and assisting me today will not be representing me in my naturalization application or at my interview.

I agree to provide complete and truthful information to the pro bono attorneys and organizations that are assisting me. I understand that this information is confidential. Failure to provide truthful and complete information can result in the denial of my application and lead to potential removal. I will also be truthful about my arrest history, criminal record, and previous interactions with any law enforcement agencies and understand that it is important to honestly disclose this information to volunteers so they can appropriately advise me. In addition, I understand that these factors could have a negative impact on my naturalization application.

I have read and understood this Agreement and by my signature below, agree to its terms.

ACUERDO DE SERVICIOS LEGALES LIMITADOS EN EL TALLER DE CIUDADANIA

Yo estoy de acuerdo que los servicios que voy a recibir hoy en el Taller de Ciudadanía serán limitados a asesoramiento y ayuda para completar mi solicitud de naturalización. Entiendo que los abogados pro bono que me asistirán hoy no me estarán representando en mi solicitud de naturalización o en mi entrevista.

Estoy de acuerdo en proporcionar información completa y veraz a los abogados pro bono, y organizaciones asistiéndome. Entiendo que esta información es confidencial. El no proporcionar información veraz y completa puede resultar en el rechazo de mi solicitud y resultar en mi posible remoción. También diré la verdad acerca de mi historial de crímenes y/o arrestos, y previos encuentros con cualquier agencia policial y entiendo que es importante proporcionar esta información a los voluntarios para que ellos puedan aconsejarme correctamente. Además, entiendo que estos factores podrían tener un efecto negativo en mi solicitud de naturalización.

He leído y entendido este acuerdo y al firmar acepto sus términos.

Applicant Name
Nombre del solicitante

Applicant's Signature
Firma del solicitante

Date:
Fecha

Media Waiver

I hereby consent to the photographing and/or videotaping of myself and the use of the recordings/photos/videos with other materials for advertising, publicity, commercial or other business purposes by California-Pacific Neighborhood Immigration Clinic, NALEO, or the New Americans Campaign.

Permiso para medios de comunicación

Doy mi consentimiento para ser fotografiado y / grabado en vídeo y para que las grabaciones / fotos / videos y otros materiales de mi persona sean usados para la publicidad, comercialidad o para otros fines empresariales de Cal-Pac NIC, New Americans Campaign y NALEO.

Applicant Name:
Nombre del solicitante:

Applicant's Signature:
Firma del solicitante:

Date:
Fecha:

NAME: _____

DATE: _____

REQUIRED INFORMATION SHEET CITIZENSHIP APPLICANT WORKSHEET

All sections listed below must be filled out completely before the application process begins. No exceptions.

Todas las secciones a continuación deben ser completadas con anterioridad sin excepciones.

Addresses for the past five years (Beginning with current address)

Domicilios de los últimos 5 años (Comenzando con el domicilio actual)

Home Address (Street Name and Number, City, State, and Zip Code) Domicilio (Calle Nombre y Número, Ciudad, Estado y Código Postal)	From(mm/dd/yyyy) Desde(mm/dd/aaaa)	To(mm/dd/yyyy) Hasta(mm/dd/aaaa)

Employment for the past five years (Beginning with current job)

Lugar de empleo por los últimos 5 años (Comenzando con el empleo actual)

Employer or School Name Nombre de Empleo o Escuela	Employer or School Address (Name, #, City, State, Zip) Dirección de Empleo o Escuela (Calle Nombre y Numero, Ciudad, Estado y Código Postal)	Occupation Ocupación	From(mm/dd/yyyy) Desde(mm/dd/aaaa)	To (mm/dd/yyyy) Hasta(mm/dd/aaaa)

Trips outside of the U.S. for the last five (5) years.

Viajes fuera de los Estados Unidos en los últimos cinco (5) años.

Date You Left the U.S. (mm/dd/yyyy) Fecha en la que salió de los EE.UU (mm/dd/ aaaa)	Date You Returned to the U.S. (mm/dd/yyyy) Fecha en la que regresó a los EE.UU. (mm/dd/ aaaa)	Did trip last six months or more? Yes/Sí	¿El viaje duro seis meses o más? No	Country You Traveled To País que visitó	Total Days Out of the U.S. Total de días fuera de los EE.UU.

NAME: _____

DATE: _____

Your Marital History

Su Historial Matrimonial

Current Spouse's Family Name (*Last Name*)/Apellido de su Cónyuge Given Name (*First Name*)/Primer Nombre Full Middle Name/Segundo Nombre

Date of Birth Fecha de Nacimiento Date of Marriage Fecha del Matrimonio Spouse's Social Security # # de Seguro Social de su Cónyuge

Home Address (Street Name and Number, City, State, and Zip Code)/Domicilio (Nombre de Calle y Número, Ciudad, Estado y Código Postal)

Is your spouse a U.S. Citizen?/ ¿Es su esposo(a) ciudadano(a) de EE.UU.? Yes/Sí No

Date your spouse became a U.S. citizen/ Fecha en que su esposo(a) se hizo ciudadano(a) de los EE.UU.

Place spouse became a U.S. citizen (City and State)/ Lugar que su esposo(a) se hizo ciudadano(a) de los EE.UU. (Ciudad y Estado)

If your spouse is not a U.S. citizen, give the following information. /Si su cónyuge no es ciudadano Americano, complete lo siguiente:
 Spouse's Country of Citizenship/País de Ciudadanía de su Esposo(a) Spouse's USCIS A-Number (*If applicable*)/USCIS Número-A de su Cónyuge (si aplica)

Spouse's Immigration Status/Status Migratorio de su Esposo(a)
 Lawful Permanent Resident/Residente Permanente Legal Other/Otro _____

How many times have you been married, including annulled marriages?
 ¿Cuántas veces se ha casado usted, incluyendo matrimonios anulados?

If you were married before, provide the following information about all the previous marriages.
 Si usted estuvo casado anteriormente, complete los siguientes datos de todos sus matrimonios anteriores.

Prior Spouse's Family Name (*Last Name*)/Apellido de Esposo(a) Anterior Given Name (*First Name*)/Primer Nombre Full Middle Name/Segundo Nombre

Prior Spouse's Immigration Status Condición Migratoria de su Esposo(a)
 U.S. Citizen/Ciudadano de los Estados Unidos
 Lawful Permanent Resident/Residente Permanente Legal
 Other/Otro _____

Date of Marriage (*mm/dd/yyyy*) Fecha de Matrimonio (*mm/dd/aaaa*)

Date Marriage Ended (*mm/dd/yyyy*) Fecha en que terminó el matrimonio

How Did the Marriage End?/¿Cómo terminó el matrimonio?
 Divorce/Divorciado Deceased/Finado
 Other/Otro _____

How many times has your spouse been married, including annulled marriages?
 ¿Cuántas veces se ha casado su cónyuge, incluyendo matrimonios anulados?

If your spouse was married before, give the following information about all your spouse's prior marriages.
 Si su cónyuge estuvo casado anteriormente, complete los siguientes datos de todos los matrimonios anteriores.

Prior Spouse's Family Name (*Last Name*)/Apellido de Esposo(a) Anterior Given Name (*First Name*)/Primer Nombre Full Middle Name/Segundo Nombre

Prior Spouse's Immigration Status Estatus Migratorio de su Esposo(a)
 U.S. Citizen/Ciudadano de los Estados Unidos
 Lawful Permanent Resident/Residente Permanente Legal
 Other/Otro _____

Date of Marriage (*mm/dd/yyyy*) Fecha de Matrimonio (*mm/dd/aaaa*)

Date Marriage Ended (*mm/dd/yyyy*) Fecha en que terminó el matrimonio

How Did the Marriage End?/¿Cómo terminó el matrimonio?
 Divorce/Divorciado Deceased/Finado
 Other/Otro _____

NAME: _____

DATE: _____

<input type="checkbox"/> Divorce/Divorciado	<input type="checkbox"/> Deceased/Muerto
<input type="checkbox"/> Other/Otro _____	

Information about your children

Datos de sus hijos

Full Name of Son or Daughter <i>(Nombre completo de su Hijo(a))</i>	Date of Birth <i>(mm/dd/yyyy)</i> <i>Fecha de Nacimiento</i> <i>(mm/dd/aaaa)</i>	USCIS A-number <i>(If child has one)</i> <i>USCIS Número-A</i> <i>(Si el niño tiene uno)</i>	Country of Birth <i>País de Nacimiento</i>	Home Address (Street Name and Number, City, State, and Zip Code) <i>Domicilio (Calle y Número, Ciudad, Estado y Código Postal)</i>

Additional Information

Have you EVER been arrested, cited, or detained by any law enforcement officer?

¿Alguna vez ha sido arrestado, citado o detenido por cualquier agente del orden público?

Yes/Sí No

Have you EVER been in jail or prison?

¿Alguna vez ha estado en la cárcel o prisión?

Yes/Sí No

If your answer is "Yes" to these questions, provide a Court Disposition of the arrest, citation, detention or charge.

Si respondió en el afirmativo ("Sí") en cualquiera de las preguntas anteriores, proporcione la resolución judicial de la detención, cita o cargo.

Are you a male who lived in the U.S. at any time between your 18th and 26th birthdays as a legal permanent resident?

¿Es usted un hombre que vivió en los EE.UU. en cualquier momento entre los 18 y 26 años de edad como residente permanente legal?

Yes/Sí No

If your answer is "Yes" please provide the following information

Si su respuesta es ("Sí") por favor provee la siguiente información

Selective Service Number, (If applicable)

Número de Servicio Selectivo (si corresponde)

Date Registered (mm/dd/yyyy)

Fecha de Registro (mm/dd/aaaa)

Your Social Security Number

Su número de Seguro Social

How did you obtain your permanent residence?

¿Cómo obtuvo su residencia permanente?