



**Instrucciones:** Favor de contestar las siguientes preguntas de manera clara y concisa. Imprimir y enviar por correo electrónico o personalmente en la oficina descritas en la pagina inferior.

### Información Personal del Peticionario

1. Nombre completo: \_\_\_\_\_
2. Correo Electronico: \_\_\_\_\_
3. Otros nombres que ha usado en documentos oficiales: \_\_\_\_\_
4. Numero de extranjero conocido como A# (si aplica) \_\_\_\_\_
5. Dirección actual: \_\_\_\_\_
6. Número de teléfono: \_(\_\_\_\_)\_\_\_\_\_
7. Numero de trabajo: \_(\_\_\_\_)\_\_\_\_\_
8. Lugar de Nacimiento: \_\_\_\_\_  
(Ciudad)(Pueblo) (Estado) (País)
9. Fecha de Nacimiento (mes/día/año): \_\_\_\_\_
10. Número de seguro social, (si tiene) \_\_\_\_\_
11. Su estado civil:
12. Si Ud. está casado actualmente INDIQUE:
  - a. Fecha de matrimonio (mes/día/año) \_\_\_\_\_
  - b. Lugar de matrimonio: \_\_\_\_\_  
(Ciudad)(Pueblo) (Provincia) (Estado) (País)

Peso \_\_\_\_\_ Altura \_\_\_\_\_ Color de ojos \_\_\_\_\_ y color de pelo \_\_\_\_\_  
¿Alguna vez ha sometido una petición familiar para este beneficiario o para otro?  
Si su respuesta es sí indique:  
Nombre completo \_\_\_\_\_  
Ciudad/Estado \_\_\_\_\_  
Fecha de la petición (mes/día/año) \_\_\_\_\_  
Resultado (por ejemplo, si fue aprobado, negado, retirado o abandonado) \_\_\_\_\_

13. Si Ud. Está sometiendo otras peticiones al mismo tiempo, indique:  
Nombre completo \_\_\_\_\_  
Relación de parentesco \_\_\_\_\_

### Matrimonios anteriores

¿Cuántas veces se ha casado? \_\_\_\_\_  
Nombre de su Ex espos(a)s \_\_\_\_\_  
Apellido que uso cuando estaba casada(o) si aplica:  
¿Fecha de ese matrimonio con su ex pareja?  
¿Cuándo se terminó ese matrimonio con su ex pareja?  
Nota: Si ha estado casado mas de dos veces y necesita mas espacio puede usar esta hoja al reverso para escribir los datos solicitados en esta sección.

### Información sobre sus padres

Nombre de su madre \_\_\_\_\_  
Fecha (mes/día/año) y Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_  
Nacionalidad y Lugar en donde vive su madre \_\_\_\_\_  
Nombre de su padre \_\_\_\_\_  
Fecha (mes/día/año) y Lugar de nacimiento \_\_\_\_\_  
Nacionalidad y Lugar en donde vive su padre \_\_\_\_\_

### Información adicional del petitionerario:

Mencione si usted es un Ciudadano o Residente legal permanente: \_\_\_\_\_  
Seleccione con una (x) como obtuvo la ciudadanía  
Por nacimiento en los EE. UU \_\_\_\_\_ Por Naturalización \_\_\_\_\_ Por medio de mis padres \_\_\_\_\_  
Si usted tiene un Certificado de Naturalización o Ciudadanía describa lo siguiente:  
Numero de documento \_\_\_\_\_ Lugar de emisión \_\_\_\_\_ Fecha de emisión \_\_\_\_\_

Si usted es residente legal permanente responda lo siguiente:  
Clase de admisión \_\_\_\_\_ Fecha de admisión (mes/día/año) \_\_\_\_\_ o Lugar \_\_\_\_\_  
¿Usted adquirió la residencia por medio de matrimonio? SI \_\_\_\_\_ NO \_\_\_\_\_



**Información sobre sus hijos**

Nombre completo de su hijo(a): \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento (mes/día/año): \_\_\_\_\_  
Nacionalidad y Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Estatus legal: \_\_\_\_\_  
Donde vive su hijo: \_\_\_\_\_

Nombre completo de su hijo(a): \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento (mes/día/año): \_\_\_\_\_  
Nacionalidad y Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Estatus legal: \_\_\_\_\_  
Donde vive su hijo: \_\_\_\_\_

Nombre completo de su hijo(a): \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento (mes/día/año): \_\_\_\_\_  
Nacionalidad y Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Estatus legal: \_\_\_\_\_  
Donde vive su hijo: \_\_\_\_\_

Nombre completo de su hijo(a): \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento (mes/día/año): \_\_\_\_\_  
Nacionalidad y Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Estatus legal: \_\_\_\_\_  
Donde vive su hijo: \_\_\_\_\_

Nombre completo de su hijo(a): \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento (mes/día/año): \_\_\_\_\_  
Nacionalidad y Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_  
Estatus legal: \_\_\_\_\_  
Donde vive su hijo: \_\_\_\_\_

Nota: Si tiene más hijos y necesita más espacio puede usar esta hoja al reverso para escribir los datos solicitados en esta sección.

**Sus Domicilios de los últimos 5 años:**

Dirección completa: \_\_\_\_\_  
Periodo en el que ha vivido en esa dirección: Del (\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_) al (\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_)

Dirección completa: \_\_\_\_\_  
Periodo en el que ha vivido en esa dirección: Del (\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_) al (\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_)

Dirección completa: \_\_\_\_\_  
Periodo en el que ha vivido en esa dirección: Del (\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_) al (\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_)

Dirección completa: \_\_\_\_\_  
Periodo en el que ha vivido en esa dirección: Del (\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_) al (\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_)

Dirección completa: \_\_\_\_\_  
Periodo en el que ha vivido en esa dirección: Del (\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_) al (\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_)

NOTA: (En esta sección debe de ser preciso es decir indicar el (mes/día/año) en el que empezó a vivir en el domicilio y el (mes/día/año) en el que dejó de vivir en el domicilio. Si usted tuvo mas de 3 domicilios debe ocupar todos los espacios de tiempo, es decir no debe quedar vacío un periodo de tiempo sin saber en dónde vivió.



**Información de sus empleadores de los últimos 5 años**

Nombre de Empleador \_\_\_\_\_  
Dirección completa: \_\_\_\_\_  
Periodo en el que trabajo en ese lugar: Del (\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_) al (\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_)

Nombre de Empleador \_\_\_\_\_  
Dirección completa: \_\_\_\_\_  
Periodo en el que trabajo en ese lugar: Del (\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_) al (\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_)

Nombre de Empleador \_\_\_\_\_  
Dirección completa: \_\_\_\_\_  
Periodo en el que trabajo en ese lugar: Del (\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_) al (\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_)

Nombre de Empleador \_\_\_\_\_  
Dirección completa: \_\_\_\_\_  
Periodo en el que trabajo en ese lugar: Del (\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_) al (\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_)

Nombre de Empleador \_\_\_\_\_  
Dirección completa: \_\_\_\_\_  
Periodo en el que trabajo en ese lugar: Del (\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_) al (\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_)

Nombre de Empleador \_\_\_\_\_  
Dirección completa: \_\_\_\_\_  
Periodo en el que trabajo en ese lugar: Del (\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_) al (\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_)

Nombre de Empleador \_\_\_\_\_  
Dirección completa: \_\_\_\_\_  
Periodo en el que trabajo en ese lugar: Del (\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_) al (\_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_)

¿Ha sido arrestado o convicto de algún crimen? \_\_\_\_ S / N \_\_\_\_  
Si respondió que sí, cual fue el delito, donde sucedió y cuál fue el resultado? \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Office US 2626 Cole Ave Suite 300 Dallas, TX 75204  
Office. Mex. Av. Avenida Raúl Salinas, 521, Residencial California en  
Escobedo, Nuevo León.  
Tel. US (+1) 469-6106805 Mex (+52) 81-81-89-17-17  
<https://zmconsultants.com/>  
contacto@zmconsultants.com



Facebook