



I 485 - Documentos Para Obtener Basado en "PAROLE IN PLACE"

[] g28 [] 485 [] 130 [] 130 [] 765 [] 864 [] 864a

Por favor note: Esta lista es para solicitantes que han recibido una 'Forma I-94' debido a que tienen a un hijo/a o a un esposo/a en el ejercito. Estos permisos 'PIP' tienen un vencimiento de 1 año. Si su patrocinador es un hijo, ese hijo debe tener por lo menos 21 anos de edad para someter la peticion familiar, I-130.

A scanned image of a U.S. Department of Homeland Security Form I-94. The form includes a "Departure Record" section with an admission number of 419696. It features two blue circular stamps: one dated "DEC 26 2022" and another dated "DEC 27 2021". The form also has fields for family name, birth date, and country of citizenship, with "MEXICO" handwritten in the citizenship field. The text "See Other Side" and "STAPLE HERE" are visible at the bottom.

Costos:

_____ \$ _____ Pago para la preparaci3n, servicio legal - Cheque, Visa , Efectivo o Money Orden

_____ **Money Order \$535.00** Petici3n familiar
Para: US Department of Homeland Security

_____ **Money Order \$1,225.00** Aplicaci3n de residencia
Para: US Department of Homeland Security
incluye huellas y permiso de trabajo

Patrocinador: _____

_____ 2 **Fotos** estilo Pasaporte del patrocinador

_____ Correo electrónico: _____

_____ Patrocinador - **Copia de la prueba de ciudadanía o residencia**

_____ Patrocinador - Acta de **Nacimiento** con traducción

_____ Identificación o Licencia de conducir

_____ Acta de **Matrimonio** (si es casado/a)

_____ Documentos de **divorcio** (si es divorciado/a)

_____ **Actas de nacimiento de sus hijos** (si son menores de 18, hijastros también)

_____ Fecha de Nacimiento de sus papas (**mama:** ___/___/___ **papa:** ___/___/___)

_____ Lista de donde ha vivido y trabajado por 5 años

INFORMACIÓN DE HISTORIA DE **DOMICILIO** – 5 AÑOS

Desde:	Direccion:		
Hasta:	Ciudad:	Estado:	Codigo Postal:

Desde:	Direccion:		
Hasta:	Ciudad:	Estado:	Codigo Postal:

Desde:	Direccion:		
Hasta:	Ciudad:	Estado:	Codigo Postal:

INFORMACIÓN DE HISTORIAL DE **EMPLEO** - 5 años

Su Titulo:	Empleador: Nombre de la compania		
Desde:	Direccion:		
Hasta:	Ciudad:	Estado:	Codigo Postal:

Su Titulo:	Empleador: Nombre de la compania		
Desde:	Direccion:		
Hasta:	Ciudad:	Estado:	Codigo Postal:

Su Titulo:	Empleador: Nombre de la compania		
Desde:	Direccion:		
Hasta:	Ciudad:	Estado:	Codigo Postal:

Beneficiario: _____

_____ 2 **Fotos** estilo Pasaporte de solicitante

_____ Correo electrónico: _____

_____ Solicitante - **Acta de Nacimiento** con traducción

_____ Acta de **Matrimonio** (si es diferente a la que se pidió al inicio de esta lista)

_____ Documentos de **divorcio** (si es divorciado/a)

_____ **Lista/Actas de nacimiento de todos sus hijos** (hijastros también)

_____ Fecha de Nacimiento de sus papas (**mama:** ___/___/___ **papa:** ___/___/___)

_____ Una copia del **Pasaporte** (vigente y los que ha usado en el pasado)

_____ **Visa** que uso al entrar al país (si entro con visa)

_____ **Forma I-94** (otorgado por inmigración debido a un familiar en el ejercito)

_____ **Examen Médico** [Costo separado](#) El examen médico se entrega el día de su entrevista

_____ **5 Fotos de familia** – patrocinador y beneficiario juntos (solo cinco fotos)

_____ Documentos de sus arrestos certificados por el condado (si aplica a su situación)

_____ Lista de donde ha vivido y trabajado por 5 años, incluya direcciones o trabajos en el extranjero.

INFORMACIÓN DE HISTORIA DE DOMICILIO – 5 AÑOS

Desde:	Direccion:		
Hasta:	Ciudad:	Estado:	Codigo Postal:

Desde:	Direccion:		
Hasta:	Ciudad:	Estado:	Codigo Postal:

INFORMACIÓN DE HISTORIAL DE EMPLEO - 5 años

Su Titulo:	Empleador: Nombre de la compania		
Desde:	Direccion:		
Hasta:	Ciudad:	Estado:	Codigo Postal:

Su Titulo:	Empleador: Nombre de la compania		
Desde:	Direccion:		
Hasta:	Ciudad:	Estado:	Codigo Postal:

Carta de Sostenimiento del Patrocinador
--

_____ Carta de Sostenimiento de Patrocinador (preparada en nuestra oficina)

_____ **Evidencia de Ingresos – Verificación de empleo corriente**

Debe incluir evidencia por cada fuente de ingresos. Aparte de la carta de empleo, debe incluir 3 meses de talón de cheque por cada trabajo que tiene.

_____ **Carta verificando Empleo** del Patrocinador (vea el ejemplo adjunto)

_____ **3 meses de Cuenta de Estado Bancaria (Deposito Directo)**

Sueldo, Social Security, Disability, Pensión, cuentas de jubilación, de Veteranos o más

_____ **Carta de Comprobante que usted es recipiente de beneficios. También conocida como Carta de Adjudicación, Asignación o Otorgación**

_____ **Impuestos de los Últimos 3 años** más recientes del Patrocinador

_____ **Forma W2's," Schedules, and 1099's"**

Debe incluir el paquete entero con todas las formas, W2, 1099 y apéndices
Todos los documentos que recibe de su patrón para hacer los impuestos (taxes)

_____ **Licencia de Proprio Negocio** - Si trabaja por su propia cuenta

_____ **Escritura de la casa, título que Usted es dueño**

(Solo si está usando su hogar como bienes adicionales por favor incluya una copia del título de la casa.)

_____ **Forma i864a** - Si el Patrocinador es casado/a con otra persona que no sea el solicitante, debe completar la forma I-864a. Esto aplica cuando el patrocinador es el hermano, padre o hijo.

Carta de Sostenimiento del Co-Patrocinador

Si usted no gana lo suficiente para patrocinar a su familiar, busque a una persona que si califique. Ellos tambien tendran que someter lo siguiente:

_____ Carta de Sostenimiento del Co-Patrocinador (i-864)

_____ Comprobante de Residencia o Ciudadanía

_____ Impuestos de los Últimos tres años del Co-Patrocinador

_____ Carta verificando Empleo del Co-Patrocinador

_____ Evidencia de Ingresos

_____ Título de la casa del Co-Patrocinador

_____ Licencia de Proprio Negocio del Co-Patrocinador

_____ Si el del Co-Patrocinador es casado/a, ocupara Forma i864a

<http://www.uscis.gov/files/form/i-864p.pdf>

PLEASE PRINT ON COMPANY LETTERHEAD
(If letterhead is not available, attach a business card)

DATE:

To Whom It May Concern:

This letter is to serve as verification of the continuous employment of

_____ at _____
Full Name Of Employee Place Of Employment

since _____ as a _____.
Date Of Hire Employee Title.

_____ earns _____ per month.
Name Of Employee Amount

If you have any question regarding this individual's employment, please feel

free to contact me at _____.
Phone Number

Sincerely,

Signature