

Biographical and Immigration Information for Client

The following information can be completed by the client to assist the defense provider in completing the IRP intake form. The defense provider should complete the section in the IRP intake form regarding current criminal charges and criminal history.

Información Biográfica y de Inmigración para el Cliente

La siguiente información puede ser completada por el cliente para ayudar al abogado de defensa a completar el formulario de IRP. El abogado de defensa deberá completar la sección en el formulario IRP sobre los cargos penales actuales e historial criminal.

Información de Cliente/Client Information

Primer Nombre/First Name:	Apellido/Last Name:		
Otros nombres que ha usado /Other names used:		Fecha de Nacimiento/Date of Birth:	
Numero de "A" o de inmigración/A-Number:			
Lugar de Nacimiento/Place of Birth:	País(es) de Ciudadanía/Country(ies) of Citizenship:		
Idioma(s)/Language(s):			

Estado e Histórico de Inmigración/Immigration Status and History

Fecha de primera entrada a los EEUU/Date of first entry into the United States:	Fecha de la última entrada a los EEUU/Date of most recent entry into the United States:
¿Entró a los EEUU con un documento de inmigración válido?/Did you enter the U.S. with a valid immigration document? Sí/Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	
En caso afirmativo, ¿qué documento de inmigración válido utilizó para entrar a los EEUU?/If yes, what valid immigration document did you use to enter the U.S.?	
¿Ha salido de los EEUU desde su primera entrada?/Have you departed the U.S. since the first entry? Sí/Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si sí, indique las fechas aproximadas de cada salida y entrada. /If yes, please list the approximate dates of each departure and entry.	

¿Ha viajado alguna vez fuera de los EEUU durante más de 90 días a la vez y/o 6 meses en total? /Have you ever travelled outside the U.S. for more than 90 days at one time and/or 6 months in the aggregate?

Sí/Yes No No sé /Unknown

Si sí, más de 90 días a la vez/If yes, more than 90 days at once

Si sí, un total de más de 6 meses/If yes, more than 6 months aggregate

Estatus Migratorio Actual/Current immigration status:

- Indocumentado/Undocumented
- Residente Permanente/Lawful Permanent Resident (LPR)
- Asiliado o Refugiado/Asylee or Refugee
- DACA
- Permiso de trabajo/Work Permit (EAD)
- Residente Habitual/Habitual Resident (Micronesia, Marshall Islands, Palau)
- Titular de Visa (especifique)/Visa Holder (specify): _____
- Otro (especifique) / Other (specify): _____

Si tiene algún tipo de documento o tarjeta migratoria, entregue una copia a su abogado de defensa./If you have any type of immigration document or card, give a copy to your defense attorney.

Fecha de adquisición de su estatus migratorio actual si es diferente a la fecha de entrada/Date acquired current immigration status if different than date of entry:

¿Esta última vez entró por un puerto oficial de entrada? /Did you last enter at an official port of entry/airport? Sí /Yes No No sé /Unknown

¿Tuvo contacto con inmigración en su última entrada? /Did you have any contact with an immigration officer at last entry?

Sí /Yes No No recuerdo/Do not recall

Si sí, describa brevemente/If yes, briefly describe. Si no recuerda, ¿ por qué no? If you do not recall, why not?

¿Alguna vez fue deportado o ha sido negado entrada en la frontera? /Have you ever been turned away or deported at the border? Sí/Yes No Si sí, ¿cuándo?

¿Está actualmente en procedimientos de deportación? /Are you currently in deportation or removal proceedings? Sí /Yes No No sé /Unknown

Fecha de Próxima Cita con la Corte de Inmigración/Date of Next Immigration Hearing:

¿Alguna vez ha recibido una orden de deportación por parte de un juez de inmigración?/Have you ever been ordered deported by an immigration judge? Sí/Yes No No sé/Unsure

Si sí, ¿cuándo?/If yes, when?

¿Alguna vez ha recibido alivio de deportación? /Have you ever received relief from deportation?

Sí /Yes No No sé/Unsure

Si sí, ¿cuándo y de qué tipo?/If yes, when and what type? (E.g., Cancelación/Cancellation of Removal, 212(c) Pardón/Waiver, DACA, TPS, etc.)

<p>¿Alguna vez han presentado documentos de visa para usted un empleador o un miembro de la familia? / Has an employer or family member ever filed visa paperwork for you (i.e., I-130 or I-140 petition)? Sí/Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé/Unknown <input type="checkbox"/> ¿Si sí, de qué tipo?/If yes, what paperwork?</p>	
<p>¿Si sí, se presentó la documentación antes del 30 de abril 2001? /If yes, was the paperwork submitted prior to 04/30/2001? Sí/Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé/Unknown <input type="checkbox"/></p>	
<p>Está/Are you: Casado/Married <input type="checkbox"/> Comprometido/Engaged <input type="checkbox"/> En una relación a larga distancia/In a long-term relationship <input type="checkbox"/> Ninguna de las anteriores/None of the above <input type="checkbox"/></p>	
<p>Fecha de matrimonio/Date of marriage (si aplicable/if applicable):</p>	
<p>Estatus de inmigración de cónyuge o pareja (e.g., ciudadano EEUU, residente permanente, indocumentado)/Immigration status of spouse or partner (e.g., USC, LPR, undocumented):</p>	
<p>¿Se ha casado anteriormente?/Have you been married before? Sí/Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé/Unknown <input type="checkbox"/></p>	<p>Fecha en que termino el matrimonio/Date marriage ended:</p>
<p>¿Ud. tiene hijos? (incluyendo biológicos, adoptados o hijastros)? /Do you have children (including biological, adopted or stepchildren)? Sí/Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si sí, ¿cuál es el estatus migratorio y la edad de cada niño?/If yes, what is the immigration status and age of each child?</p>	
<p>¿Alguno de sus hijos (16 años o más) sirve o desea servir en el ejército o la guardia nacional de los EEUU? / Do any of your children (16 years or older) serve or wish to serve in the U.S. military or national guard? Sí/Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé/Unknown <input type="checkbox"/> Si sí, describa brevemente/If yes, briefly describe:</p>	
<p>¿Alguno de sus padres está en los EEUU (incluyendo padastros/adoptivos)?/Are either of your parents (including step/adopted) in the United States? Sí/Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Si sí, ¿cuántos padres hay en los EEUU y cuál es su estatus migratorio? /If yes, how many parents are in the U.S. and what is their immigration status?</p>	
<p>¿Es su madre biológica ciudadana estadounidense? /Is your biological mother a U.S. citizen? Sí/Yes (por Nacimiento/by Birth) <input type="checkbox"/> Sí (por Naturalización/Yes (by Naturalization) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé/Unknown <input type="checkbox"/></p>	
<p>¿Es su padre biológica ciudadana estadounidense? /Is your biological father a U.S. citizen? Sí/Yes (por Nacimiento/by Birth) <input type="checkbox"/> Sí (por Naturalización) /Yes (by Naturalization) <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé/Unknown <input type="checkbox"/></p>	
<p>Si alguno de los padres biológicos es ciudadano de los EEUU, ¿el padre de Ciudadano de EEUU se convirtió en ciudadano antes de que su cliente cumpliera 18 años?/If either biological parent is a U.S. citizen, did the USC parent become a citizen before your client turned 18? Sí/Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé/Unknown <input type="checkbox"/></p>	
<p>¿Alguno de sus abuelos biológicos nació en los EEUU? /Were any of your biological grandparents born in the United States? Sí/Yes <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> No sé/Unknown <input type="checkbox"/></p>	

¿Usted, su pareja, padres, o hijos tienen, problemas o discapacidades de salud, mentales, psicológicos, o de aprendizaje? Si sí, describa brevemente./Do you or your spouse, parents or children have any significant health, mental, learning or psychological issues? If yes, briefly describe:

¿Alguna vez usted, su cónyuge o sus hijos han sido víctimas de un delito, abuso doméstico o trata de personas? /Have you, your spouse, or your children ever been the victim of a crime, domestic abuse or human trafficking?
Si sí, describa brevemente./If yes, briefly describe.:

¿Temes daño o muerte si regresas a tu país de origen?/Do you fear harm or death if returned to your home country? Si sí, describa brevemente./If yes, briefly describe.:

¿Tienes un abogado de inmigración?/Do you have an immigration attorney? Actualmente/Currently
Previamente/Previously Nunca/Never No sé/Unknown

Si actualmente o previamente, tenemos permiso para contactarlo? If currently/previamente, do we have permission to contact? Sí/Yes No
Si sí, pídale a su abogado defensor que firme un ROI, consulte [Instrucciones del formulario de IRP](#)./If yes, ask your defense attorney for an ROI to sign, see [IRP Intake Instructions](#).

Información de contacto de abogado de inmigración, si aplicable/Immigration attorney contact information, if applicable:

Oregon Justice Resource Center
PO Box 5248
Portland, OR 97208

T: 503-944-2270 | F: 971-279-4748 | E: info@ojrc.info

Oregon Justice Resource Center is a 501(c)(3) tax-exempt organization.

*Contacting Oregon Justice Resource Center does not establish an attorney-client relationship.
The information you obtain at this site is not, nor is it intended to be, legal advice.*

Copyright © 2023 Oregon Justice Resource Center.