

# Lista de Verificación para la preparación de familias

Las siguientes páginas te ayudarán a organizar toda la información necesaria en caso de una emergencia. Por favor, asegúrate de ser lo más detallado posible..

## Personal

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_

Empleador: \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_

## Salud

Nombre de doctor: \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_

Alergias: \_\_\_\_\_

Información de seguro médico: \_\_\_\_\_

Información adicional (ej. antecedente penales, etc...) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## Pareja (Si se le aplica)

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Empleador: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

## Salud

Nombre de doctor: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Alergias: \_\_\_\_\_

Información de seguro médico: \_\_\_\_\_

Información adicional (ej. antecedente penales, etc...) \_\_\_\_\_

## Hijx(s) #1

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Tel (Si se le aplica): \_\_\_\_\_

Seguro social (Si se le aplica): \_\_\_\_\_

## Hijx(s) #1 Escuela

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Nombre de su maestrx: \_\_\_\_\_

Información adicional: (i.e. programas/actividades extracurriculares, etc...) \_\_\_\_\_

## Hijx(s) #1 Salud

Nombre de doctor: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Alergias: \_\_\_\_\_

Información de seguro médico: \_\_\_\_\_

Información adicional (ej. antecedente penales, etc...) \_\_\_\_\_

## Hijx(s) #2

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento: : \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ Tel (Si se le aplica): \_\_\_\_\_

Seguro social (Si se le aplica): \_\_\_\_\_

## Hijx(s) #2 Escuela

Nombre: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_ Nombre de su maestrx: \_\_\_\_\_

Información adicional: (i.e. programas/actividades extracurriculares, etc...) \_\_\_\_\_

## Hijx(s) #2 Salud

Nombre de doctor: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Alergias: \_\_\_\_\_

Información de seguro médico: \_\_\_\_\_

Información adicional (ej. antecedente penales, etc...) \_\_\_\_\_

### Hijx(s) #3

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
Fecha de nacimiento: : \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_ Tel (Si se le aplica): \_\_\_\_\_  
Seguro social (Si se le aplica): \_\_\_\_\_

### Hijx(s) #3 Escuela

Nombre: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_ Nombre de su maestrx: \_\_\_\_\_  
Información adicional: (i.e. programas/actividades extracurriculares, etc...) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Hijx(s) #3 Salud

Nombre de doctor: \_\_\_\_\_  
Tel: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Alergias: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Información de seguro médico: \_\_\_\_\_  
Información adicional (ej. antecedente penales, etc...) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

### Contacto de emergencia (Persona que será responsable de cuidar a su familia)

Nombre completo: \_\_\_\_\_  
Relación: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_  
Dirección: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Correo electrónico (Si se le aplica):: \_\_\_\_\_

Esta persona tiene mi información básica (ej. nombre completo, Fecha de nacimiento, etc...)	Sí	No
Esta persona tiene el formulario de guardián temporal	Sí	No
Esta persona sabe dónde guardo mis documentos	Sí	No

## Bienes

Tengo lo siguientes bienes (Seleccione todo lo que se le aplique):

**Cuenta bancaria**

Si es así, nombre del banco: \_\_\_\_\_

Nota: Si es de confianza, comparta su número de cuenta con la persona que ha asignado para administrar sus finanzas.

**Arrendamiento**

Tengo una copia de mi contrato de arrendamiento junto con los otros documentos mencionados previamente Sí No

Le pregunté al dueño del lugar en donde vivo si alguien diferente puede hacerse Cargo del contrato de mí arrendamiento Sí No

Si es así, quien va hacer? \_\_\_\_\_

**Vehículo**

Tengo una copia de todos los documentos de mi vehículo junto con los documentos mencionados previamente (ej. Póliza de carro, registración, etc...) Sí No

**Casa**

Tengo una copia de todos los documentos de mi hogar junto con los documentos mencionados previamente (ej. Acta de venta, hipoteca, etc...) Sí No

**Negocio**

Tengo una copia de todos los documentos de mi negocio junto con los documentos mencionados previamente Sí No

He hablado con mi abogax sobre el futuro de mi negocio Sí No

Si es así, cuál es el nombre de su abogadx: \_\_\_\_\_

Tel: \_\_\_\_\_

## Emergency contact

### (individual who will be responsible to manage your finances)

Nombre completo: \_\_\_\_\_

Relación: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Dirección: \_\_\_\_\_

Correo electrónico (Si se le aplica): \_\_\_\_\_

Esta persona tiene mi información básica (ej. nombre completo, Fecha de nacimiento, etc...) Sí No

Esta persona tiene la designación temporal del tutor Sí No

Esta persona sabe dónde guardo mis documentos Sí No

# Colección de Documentos

Cada situación familiar y cada caso de deportación requerirá diferentes documentos, pero a continuación encontrará una lista, exhaustiva, de los documentos básicos que pueden ser útiles. En general, no le debe dar ninguno de estos documentos a ICE sin consultar con su abogadx.

## Criminal:

Si aplica, documentación de antecedentes penales (ej. Certificado de disposición, etc) [1]

Si aplica, pruebas de colaboración en una investigación criminal en la cual usted, sus hijos o su esposx fueron víctimas (reporter policiales, orden de protección, etc.)

## Inmigración:

Si aplica, prueba de que tiene una aplicación pendiente con inmigración

Si aplica, prueba de trabajo

Si aplica, prueba de estatus migratorio (ej. Asilo, estatus de no inmigrante U, residencia permanente, etc.)

## Miembros familiares:

Si aplica, prueba de ciudadanía de su familia (certificado de nacimiento en EEUU, pasaporte estadounidense o certificado de naturalización)

Si aplica, prueba de estatus de inmigración legal de su familia (ej. Asilo, estatus de no inmigrante U, residencia permanente, etc.)

Prueba de relación entre usted y los miembros de su familia (certificados de nacimiento o de matrimonio)

## Médico (mental y físico):

Si aplica, prueba de cualquier condición médica que tenga

Si aplica, prueba de cualquier condición médica que tenga que tenga algún miembro de su familia

## Rehabilitación:

Si aplica, prueba de que usted ha completado exitosamente un programa de rehabilitación (ej. alcohol, drogas, violencia, etc.)

## **Conexiones con la comunidad/apoyo:**

Si su ser querido ha sido detenido, los nombres y números telefónicos de la gente (familia, amigos, organizaciones comunitarias o grupos religiosos) que esté dispuesta a escribir cartas de apoyo

Si aplica, prueba de educación en los Estados Unidos

Si aplica, prueba de participación en organizaciones comunitarias o grupos religiosos

Si aplica, prueba de empleo consistente

Si aplica, contrato de arrendamiento

Si aplica, copias de documentos importantes de su vehículo (ej. seguro)

Si aplica, copias de documentos importantes de la compra de su casa

Si aplica, copias de documentos importantes de su empresa o negocio

## **Peligro en el país de origen**

Si aplica, artículos de periódicos, reportes o fotografías mostrando por qué corre riesgo si regresa forzosamente a su país natal

## **Otros**

**Los siguientes documentos no serán usados necesariamente en su caso de inmigración, pero vale la pena guardarlos en un lugar seguro en caso de que los necesite por otras razones.**

- Pasaporte
- Certificado de nacimiento
- Si aplica, tarjeta de seguro social
- Si aplica, prueba de ITIN
- Si aplica, la forma completa de designación de una persona en la relación paterna
- Autorización de para la divulgación de información de salud de HIPAA
- Poder notarial de la persona responsable de manejar sus finanzas

<sup>1</sup> Si el arresto fue en NYC, usted necesitará ir a la tribunal criminal de cada caso, llevar su identificación, pagar \$10 y pedir un Certificado de Disposición (COD, *Certificate of Disposition*). Si alguien más está requiriendo el Certificado de Disposición en nombre suyo y el record ha sido sellado, la corte no otorgará el COD sin su autorización notariada.