



IMMIGRATION SERVICE APPLICATION

SOLICITUD DE SERVICIO DE INMIGRACIÓN

Is this application for you? <i>¿Es esta solicitud para usted?</i> <input type="checkbox"/> YES/SÍ <input type="checkbox"/> NO	If this application is for someone else, how are you related? <i>Si esta solicitud es para otra persona, ¿cómo está usted relacionado(a)?</i>
Last Name(s): <i>Apellido(s)</i>	First Name(s): <i>Nombre(s)</i>
Other names used: <i>Otros nombres usados</i>	A# if Available: <i>#A si está disponible</i>
Date of entry to U.S.: <i>Fecha de entrada a EEUU</i> _____/_____/_____ <small>Month Mes Day Día Year Año</small>	Date of birth: <i>Fecha de nacimiento</i> _____/_____/_____ <small>Month Mes Day Día Year Año</small>
Safe mailing address where mail can be delivered: <i>Domicilio seguro donde se pueda entregar correspondencia</i>	Ethnicity: <input type="checkbox"/> Hispanic <i>Hispano</i> <input type="checkbox"/> White <i>Blanco</i> <i>Grupo Étnico</i> <input type="checkbox"/> Black <i>Negro</i> <input type="checkbox"/> Other <i>Otro</i> <input type="checkbox"/> Native American <i>Nativo Americano</i> <input type="checkbox"/> Asian or Pacific Islander <i>Asiático o de la Polinesia</i>
Language(s): <i>Idioma(s)</i>	Nationality (Country of Origin or Citizenship): <i>Nacionalidad (País de origen o de ciudadanía)</i>
Marital Status: <input type="checkbox"/> Married <i>Casado(a)</i> <input type="checkbox"/> Single <i>Soltero(a)</i> <i>Estado Civil</i> <input type="checkbox"/> Divorced <i>Divorciado(a)</i> <input type="checkbox"/> Other <i>Otro</i> <input type="checkbox"/> Widowed <i>Viudo(a)</i>	Telephone (Name & Relationship): <i>Teléfono (Nombre & Parentesco)</i> Do you authorize Casa Cornelia to send TEXT reminders? <i>¿Autoriza usted a Casa Cornelia para que le envíe recordatorios por texto?</i> <input type="checkbox"/> YES/SÍ <input type="checkbox"/> NO
Email: <i>Correo Electrónico</i>	Religion: <i>Religión</i>
Referred By: <i>Referido por</i>	Gender: <input type="checkbox"/> Female <i>Femenino</i> <input type="checkbox"/> Male <i>Masculino</i> <i>Género</i> <input type="checkbox"/> Transgender <i>Transgénero</i>
Household Data/Datos del hogar Monthly Income Ingreso Mensual: \$ _____ # People in Household Personas en su hogar: _____ # Children total Niños en total: _____ # US Children Niños nacidos en EEUU: _____ # Non-US Children Niños no nacidos en EEUU: _____	Is the person in need of services in immigration Proceedings? <i>¿Está en procedimientos de inmigración la persona que necesita servicios?</i> <input type="checkbox"/> YES/SÍ <input type="checkbox"/> NO Date of next court hearing: _____/_____/_____ <i>Fecha de la próxima audiencia:</i> Month Mes Day Día Year Año Is the person in need of services detained by immigration ¿Está detenida por inmigración la persona en necesidad de servicios? <input type="checkbox"/> Never Detained <i>Nunca fui detenido(a)</i> <input type="checkbox"/> Yes, in San Diego <i>Sí, en San Diego</i> <input type="checkbox"/> Yes, NOT in San Diego <i>Sí, NO en San Diego</i> <input type="checkbox"/> Previously Detained in San Diego <i>Previamente detenido(a) en San Diego</i> <input type="checkbox"/> Previously Detained NOT in San Diego <i>Previamente detenido(a) NO en San Diego</i>

Please Read and Sign Por favor lea y firme

By signing this document, you acknowledge that CCLC is not representing you. CCLC will not assign an attorney to represent you until a retainer agreement is signed. While CCLC conducts further research on your case to determine if we will accept your case for legal representation, you are encouraged to seek legal advice elsewhere as there is no guarantee that CCLC will represent you.

Al firmar este documento, usted reconoce que CCLC no lo está representando. CCLC no asignará a un abogado que lo represente hasta que se firme un contrato de retención. Mientras CCLC lleva a cabo investigaciones adicionales sobre su caso para determinar si aceptaremos su caso para representación legal, le recomendamos que busque asesoramiento legal en otro lugar, ya que no hay garantía de que CCLC lo represente.

Signature Firma: _____

Date Fecha: _____

Only complete applications will be considered. Be sure to provide all the information requested in the instructions.

Solo las solicitudes completas serán consideradas. Asegúrese de proporcionar toda la información solicitada como se indica en las instrucciones.