

CPCS Immigration Impact Unit Intake Form
Criminal Defense

Client Immigration History/Historia Migratoria del Cliente

The following questions track the fields on the IIU intake form and are intended to facilitate a conversation between you and your Spanish speaking client (through an interpreter) about your client's immigration status. Please record the client's answers (in English) on the standard IIU intake form.

Las siguientes preguntas corresponden a los campos del formulario de registraci3n est1ndar de la IIU y deben servir para facilitar una conversaci3n (por medio de un int3rprete) entre Ud. y su cliente hispanohablante respecto a su estatus migratorio. Favor de notar las respuestas (en ingl3s) en el formulario de registraci3n est1ndar de la IIU.

- ¿Cu1al es su nombre legal completo?
- ¿Cu1al es su fecha de nacimiento?
- ¿Cu1al es su n1mero "A"? (de 8-9 d1gitos; a veces se denomina "USCIS #" o "File #" en la tarjeta verde o en otros documentos emitidos por inmigraci3n)
- ¿Cu1al es su pa1s de nacimiento?
- ¿Cu1ndo entr3 a los Estados Unidos por primera vez? (fecha exacta, si la conoce)
- ¿Qu3 estatus migratorio ten1a Ud. cuando entr3 a los Estados Unidos por primera vez? (visa, tarjeta verde, TPS, DACA, asilo, sin permiso, etc.)
- ¿Cu1al es su estatus migratorio actual?
 - ¿Cu1ndo lo obtuvo? (fecha exacta, si la conoce)
- ¿Ud. tiene alguna aplicaci3n pendiente con inmigraci3n?
 - De ser as1, ¿qu3 tipo?
- ¿Ud. ha salido de los Estados Unidos alguna vez desde la fecha de su primera entrada?
 - De ser as1, por favor liste todas las fechas de salida y regreso
- ¿Tiene Ud. padres, ni1es¹, hermanes, un esposo o un prometido presente en los Estados Unidos?
 - S1rvase proporcionar el nombre, la edad, y el estatus migratorio de cada persona, y su relaci3n con Ud.
- Si su padre y/o madre tiene ciudadan1a estadounidense, ¿cu1ntos a1os ten1a Ud. cuando se hizo ciudadano?
- ¿Tiene Ud. abuelos con ciudadan1a estadounidense?
- ¿Ud. tiene miedo de regresar a su pa1s de origen?
 - De ser as1, ¿por qu3?
- ¿Se encuentra Ud. con alguna enfermedad mortal o un trastorno significativo de la salud mental?
 - De ser as1, por favor descr1balo
- ¿Ud. alguna vez ha entrado en contacto con inmigraci3n estadounidense?
 - De ser as1, por favor proporcione la(s) fecha(s) y descr1balo
- ¿Un juez de inmigraci3n le ha emitido una orden final de deportaci3n?
 - De ser as1, por favor proporcione la fecha y lugar de la orden
- ¿Ud. tiene ya un abogado de inmigraci3n?
 - De ser as1
 - S1rvase proporcionar su nombre e informaci3n de contacto
 - ¿Da su consentimiento a que nuestra consultante de inmigraci3n contacte su abogado de inmigraci3n?
- ¿Tiene Ud. alg1n delito fuera del estado de Massachusetts?
 - De ser as1, ¿cu1al es o cu1ales son?

¹ En reconocimiento de la diversidad de g3nero, hemos utilizado los pronombres inclusivos en este formulario, se1alados por el uso del "e" en vez de "o/a". Si sabe con qu3 g3nero se identifica su cliente, no dude en sustituir los pronombres correspondientes.