

READ THIS PAGE CAREFULLY BEFORE COMPLETING THIS INTAKE:

I understand that completing this intake does not guarantee that I will receive a pro bono attorney to represent me in immigration court and that CIRA staff and volunteers are NOT my attorneys. I understand that I am being offered legal screening through a project of the nonprofit Center for Immigrant & Refugee Advancement (CIRA). The project aims to screen detained noncitizens for eligibility for release from ICE custody and relief from removal, and to place eligible individuals with a volunteer attorney for representation in immigration court free of charge. I understand that the CIRA staff member or volunteer gathering and reviewing my information is not my attorney and will not appear in court on my behalf. I understand that I should begin looking for a private attorney if I am able. By signing below, I acknowledge that I have read the foregoing and agree to the terms.

Entiendo que completar esta admisión no garantiza que recibiré un abogado pro bono para representarme en la corte de inmigración y que el personal y los voluntarios de CIRA NO son mis abogados. Entiendo que se me ofrece una evaluación legal a través de un proyecto de la organización sin fines de lucro Center for Immigrant & Refugee Advancement (CIRA). El proyecto tiene como objetivo evaluar a los inmigrantes detenidos para determinar si son elegibles para la liberación de la custodia de ICE y el alivio de la deportación, y colocar a las personas elegibles con un abogado voluntario para que los represente en el tribunal de inmigración de forma gratuita. Entiendo que el miembro del personal o voluntario de CIRA que recopila y revisa mi información no es mi abogado y no comparecerá ante el tribunal en mi nombre. Entiendo que debo comenzar a buscar un abogado privado si puedo. Al firmar a continuación, reconozco que he leído lo anterior y acepto los términos.

Signature/Firma _____ Date/Fecha _____

I consent to have my information shared. I authorize CIRA staff and volunteers to review the information I have provided on this intake and to share all relevant information and documentation with other parties for the sole purpose of attempting to secure legal representation for me. I also acknowledge that I have willingly given the information above, and authorize its disclosure to other parties for the purpose of securing legal representation. However, I understand that completing this intake does not guarantee that I will receive a volunteer attorney to represent me in immigration court. By signing below, I acknowledge that I have read the foregoing and agree to the terms.

Doy mi consentimiento para que se comparta mi información. Autorizo al personal y voluntarios de CIRA a revisar la información que voy a proporcionar en esta entrevista y a compartir toda la información y documentación relevante con otras partes con el único propósito de intentar asegurarme una representación legal. También reconozco que estoy proporcionado voluntariamente la información y autorizo su divulgación a otras partes con el propósito de asegurarme una representación legal. Sin embargo, comprendo que completar esta entrevista/cuestionario no garantiza que recibiré un abogado voluntario para que me represente en el tribunal de inmigración. Al firmar a continuación, reconozco que he leído lo anterior y acepto los términos.

Signature/Firma _____ Date/Fecha _____

Instructions/Instrucciones:

After you have completed **all nine (9) pages (pages 3-11)** of this intake and **signed in both places indicated above**, please **email** the completed form to detaineeintake@ciraconnect.org or **mail** it to the following address:

CIRA – Detainee Intake
4223 Center Street
Omaha, NE 68105

CIRA representatives will evaluate your inquiry within two (2) weeks of receiving your properly completed intake. You **will only receive a response if a volunteer attorney is found to help you with your case**. Therefore, you are strongly encouraged to obtain a private attorney on your own.

Please note that you must answer all questions on the intake and sign in both places above.

Any intake that is not fully completed or that has not been signed cannot be considered and will be rejected.

*Una vez que haya completado **las nueve (9) páginas (páginas 3 a 11)** de esta admisión y haya **firmado en ambos lugares indicados anteriormente**, envíe el formulario completo por **correo electrónico** a detaineeintake@ciraconnect.org o envíelo por **correo** a la siguiente dirección:*

*CIRA – Detainee Intake
4223 Center Street
Omaha, NE 68105*

*Los representantes de CIRA evaluarán su consulta dentro de las dos (2) semanas posteriores a la recepción de su admisión debidamente completada. **Solo recibirá una respuesta si se encuentra un abogado voluntario para ayudarlo con su caso**. Por lo tanto, se le recomienda encarecidamente que obtenga un abogado privado por su cuenta.*

Tenga en cuenta que debe responder todas las preguntas en la admisión y firmar en ambos lugares indicados anteriormente.

Cualquier admisión que no esté completamente completada o que no haya sido firmada no se puede considerar y será rechazada.

Preguntas Preliminares:

Fecha de formulario: _____

Formulario completado por: _____

Lugar del formulario _____

¿Tiene abogado actualmente? Si No

Nombre del abogado/a: _____

de personas en el hogar: _____

Estimado de ingresos anuales O salario por hora: _____

Promedio de horas semanales en su trabajo actual: _____

Otras fuentes de ingresos: _____

¿Alguien en su hogar recibe un beneficio del gobierno con verificación de recursos?

(incluyen: Medicaid; Programas de asistencia nutricional suplementaria (SNAP) o cupones de alimentos (EBT), Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI); Asistencia de vivienda; Programa especial de nutrición suplementaria para mujeres, bebés y niños (WIC).) Si No

Si es así, favor de explicar:

Información Biográfica:

Nombre del detenido: _____ Fecha de nacimiento: _____

Número de registro de extranjero o numero A _____

Numero de preso/detenido: _____

¿Está actualmente detenido bajo custodia estatal o bajo custodia de ICE? Estatal ICE

¿Dónde está detenido actualmente? _____

¿Cuánto tiempo tiene detenido? _____

¿Le han dicho que lo trasladaran a una ubicación diferente? _____

Nombre y número de teléfono de la persona (familiar o amigo) con quien podemos discutir su caso, si corresponde: _____

Género: M F _____ Idiomas hablados: Ingles Español _____

Lugar de nacimiento (ciudad y país): _____

Ciudadanía/Nacionalidad/Etnicidad: _____

Cual es su estatus migratorio legal (ciudadanía EE. UU, Residente permanente legal, Otro)? _____

¿Alguna vez ha presentado alguna solicitud ante la Corte de Inmigración o USCIS?

Yes No (ej: asilo, TPS, visa familiar, ajusto de estatus, o aplicación para permiso de trabajo)

Si es así, que presento, cuándo lo presenté y cuál fue el resultado?:

Si tiene o tuvo un permiso de trabajo, cual es/fue la categoría?: _____

Entradas a los EE. UU. y violaciones de inmigración pasadas:

Fecha de la primera entrada _____

Modo de entrada: (sin inspección, visa, o Otro) _____

Tiempo permanecido: _____

Fechas de otras entradas a EE.UU (con tiempo permanecido):

Fecha de ultima entrada a EE.UU: _____

Modo de la ultima entrada: (sin inspección, visa, o Otro) _____

Tiempo permanecido: _____

Si ingresó por última vez con estatus, cuándo vence su estatus? _____

¿Alguna vez lo ha detenido un oficial en la frontera?

Si No

¿Cuándo? _____

¿Le tomaron sus huellas?

Si No

¿Le tomaron fotografía?

Si No

¿Ha sido deportado de los EE. UU en la frontera o cerca de ella sin haber ido antes un Juez de Inmigración? Si No

Información adicional: _____

Alguna vez ha sido deportado o forzado abandonar EE.UU?

Si No

Cuando? _____

Volvió a entrar a los EE.UU. después de ser deportado? Si No

¿Como volvió a entrar? (sin inspección, visa, o Otro _____)

¿Cuando? _____

¿Le tomaron sus huellas? Si No

¿Le tomaron fotografía? Si No

¿Alguna vez ha declarado ser ciudadano EE.UU.? Si No

Si respondió si, explique:

Procedimientos de Deportación

¿Ha sido puesto en proceso de deportación o aparecido ante un Juez de Inmigración?

Si No

Fecha de próxima corte: _____ **En dónde?** _____

Es su primera corte? Si No

Alguna vez le han ordenado ser removido o deportado de los Estados Unidos? Si No

¿Si es así, cuando? _____

Salió del país? Si No

¿Si no salió, porque no? _____

¿Si no es su primera corte, cual de el resultado de las audiencias anteriores?

Ha tenido alguna vez un abogado? Si No

Cual es el nombre y los datos de contacto de su abogado anterior?

Historial Criminal:

¿Tiene algún cargo penal pendiente? Si No

Lista de cargos pendientes: _____

Cuantas veces ha sido condenado? _____

Liste las condenas:

Fecha: _____ Lugar: _____ Crimen: _____

Tiempo de condena: _____ Cumplió: _____

Fecha: _____ Lugar: _____ Crimen: _____

Tiempo de condena: _____ Cumplió: _____

Fecha: _____ Lugar: _____ Crimen: _____

Tiempo de condena: _____ Cumplió: _____

Fecha: _____ Lugar: _____ Crimen: _____

Tiempo de condena: _____ Cumplió: _____

¿Existen otras condenas no incluidas anteriormente? Si No

Parentesco familiar calificante:

¿Está casado por el civil actualmente? Si No

Fecha de matrimonio: _____

¿Estuviste casado anteriormente? Si No

Fecha de divorcio: _____

Estatus del cónyuge (ciudadanía EE.UU, residencia legal permanente, otro) _____

Fecha en que el cónyuge adquirió el estatus: _____

Estatus de su padres (ciudadanía EE.UU, residencia legal permanente, otro) _____

Fecha en que sus padres adquirieron el estatus: _____

Estatus de hijo(s) (ciudadanía EE.UU, residencia legal permanente, otro) _____

Fecha en que el hijo(s) adquirió el estatus: _____

Edad de hijo(s): _____

¿Tienen sus hijos, cónyuge o padres algún problema físico o dificultades con su salud mental?

U-visa/T-visa/VAWA:

¿Ha sido víctima de un crimen en los Estados Unidos? Si No

¿Cuándo?: _____

Explique: _____

¿Su cónyuge, hijos o padres alguna vez han sido víctimas de un delito en los EE. UU.?

Si No

Cuando? _____

¿Edad actual de la víctima? _____

Llamo a la policía y/o denuncié este delito? Si No

Explique: _____

¿Se ha visto obligado a trabajar en contra de su voluntad o ha sentido que no podía dejar su trabajo si quería?

Si No

¿Cuándo? _____

Explique: _____

¿Alguna vez ha sido víctima de violencia doméstica (incluido abuso físico o verbal)?

Si No

Si ha sido víctima, por favor explique: _____

Ha sido abusado, agredido o herido o maltratado física, sexual, verbal o emocionalmente por su cónyuge o padre que tengan ciudadanía EE. UU o residencia legal permanente? Si No

Si es así, explique: _____

Asilo:

¿Tiene temor de regresar a su país de origen? Si No

¿Alguien le ha hecho daño en su país de origen? Si No

¿Alguien lo ha amenazado en su país de origen? Si No

¿Alguien ha hecho daño a sus familiares? Si No

Si es así, por favor explique: _____

¿Si respondió si a una pregunta anterior, acudió a la policía? Si No

¿Si acudió a la policía, realizaron algún arresto? Si No

¿Si no, por qué? _____

¿Qué cree que le pasaría si tuviera que regresar?

Has dicho a un oficial de inmigración o del gobierno que teme volver a su país?

Si No

Ha tenido una entrevista de miedo creíble (CFI) o a una entrevista de miedo razonable (RFI)

Si No No lo se

¿Si es así, cual fue el resultado? _____

¿Si no, ha solicitado una? Si No

Si es así, cuando es la cita? _____

¿Si no, gustaría solicitar una? Yes No

Cancelación de Proceso de deportación:

¿Es residente legal permanente? Si No

Si es así, cuando obtuvo su residencia? _____

¿Quién lo pidió para obtener su residencia? _____

¿Recibió su residencia permanente en los EE.UU. o entró con ella?

Ha salido de Estados Unidos y ha vuelto a entrar? Si No

Cuanto tiempo estuvo fuera de los Estados Unidos? _____

Cuál fue el propósito y el destino cada vez que salió de Estados Unidos?

¿Algún ciudadano de los Estados Unidos o cónyuge, padre, madre o hijo permanente legal depende de usted como único cuidador principal, cabeza de familia o sostén de la familia?

Si No

Si es así, explique _____

¿Tiene usted un cónyuge, padre y/o hijo ciudadano estadounidense o residente legal que permanente tiene alguna condición médica, discapacidad o cualquier otra condición por la cual esté siendo tratado por un médico? Si No

Si respondió si, explique:

245(i) Elegibilidad:

¿Algún familiar ha presentado alguna vez una solicitud de inmigración por usted o por sus padres?

Si No

Cuando: _____

¿Cuál era el estatus de la persona que presento la solicitud?

Ciudadano EE.UU Residente legal permanente

¿El estatus de esa persona ha cambiado? Si No

Cuál es el parentesco de usted con la persona que ha presentado la solicitud? _____

¿Alguna vez un empleador ha presentado una solicitud para que usted obtenga una visa?

Si No

Cuando: _____

NACARA Elegibilidad:

¿Se registro para los beneficios ABC? Si No **Cuando:** _____

Alguna vez solicitó asilo? Si No **Cuando:** _____

Ha solicitado estatus de protección temporal (TPS)? Si No **Cuando:** _____

Fianza/Detención:

¿Cuánto tiempo lleva en detención? _____

Cuándo/cómo fue detenido? _____

¿Tiene su aviso de comparecencia? Si No

Que cargos de deportación han sido presentados en la carta para comparecer ante la corte/el tribunal?

¿El juez ha puesto una fianza en su caso? Si No

Si es así, de cuanto es la fianza? _____

¿Ha solicitado anteriormente una audiencia de fianza? Si No

Si es así, cuándo y cuál fue el resultado?

¿Tiene recursos para pagar la fianza? Si No

Si es así, cuanto puede pagar?

Sufre de un problema de salud mental o físico? Si No

Si respondió si, por favor explique:

Tiene un familiar en EE.UU que tenga un problema de salud mental o medico? Si No

Si respondió si, por favor explique: _____

¿Sus hijos asisten a la escuela? Si No

¿Sus hijos necesitan guardería? Si No

¿Está involucrado en alguna organización en la comunidad? Si No

Nombre de la organización y forma en que participa _____

¿Tiene empleo? Si No

¿Cuánto tiempo lleva trabajando allí? _____

¿Es usted el principal proveedor de ingresos de su familia? Si No

Lista de bienes (Ej.: ¿Tiene una casa? ¿Tiene un coche?) _____

¿Si lo liberan de la custodia de ICE, tendrá un lugar donde quedarse? Si No

Explica dónde irá o con quién se quedará: _____

Si se quedara con personas que no son familiares, explique su relación con ellas:

*******If you are the detainee or a non-attorney volunteer, DO NOT FILL OUT THIS PAGE*******

*****Si usted es el detenido o un voluntario que no es abogado, NO CONTESTE LA INFORMACION**

SIGUIENTE***

Bond Eligibility Work Sheet (For ATTORNEY ONLY)

Mandatory Detention? INA 236(c) Yes No _____

Arriving alien? Yes No _____

Criminal Conviction? Yes No _____

Danger to community? Yes No _____

Flight risk? Yes No _____

Able to pay bond? Yes No _____

Ties to the community? Yes No _____

Dependent family members? Yes No _____

USC family members? Yes No _____

Stable Job? Yes No _____

Involved in Community? Yes No _____

Reliable vehicle? Yes No _____

Eligible for immigration relief? Yes No _____

Attorney Notes:
