



U.S. Department of State
APPLICATION FOR IMMIGRANT VISA AND ALIEN REGISTRATION

SOLICITUD DE VISA DE RESIDENCIA Y REGISTRO DE EXTRANJERÍA

Aprobado OMB No. 1405-015

Vence 07/31/2007

TIEMPO ESTIMADO: 1 HORA*
(Ver Pag. 2)

PRIMERA PARTE – DATOS BIOGRÁFICOS PART I – BIOGRAPHIC DATA

INSTRUCCIONES: Complete una copia de este formulario por usted y por cada miembro de su familia, quienes inmigrarán con usted, sin importar la edad. Por favor, conteste en letra de molde o a máquina todas las preguntas. Marque las preguntas que no apliquen con “N/A”. Si no hay suficiente espacio en el formulario, conteste en una hoja aparte usando el mismo número que aparece en el formulario. Anexe a este formulario cualquier hoja adicional. **ADVERTENCIA:** Cualquier declaración falsa o encubrimiento de un hecho material puede resultar en su exclusión permanente de los Estados Unidos. Este formulario (DS-230 parte I) es el primero de dos partes. Esta parte, junto con el formulario DS-230 parte II, constituye la solicitud completa para la visa de residencia y registro de extranjería. **INSTRUCTIONS:** Complete one copy of this form for yourself and each member of your family, regardless of age, who will immigrate with you. Please print or type your answer to all questions. Mark questions that are Not Applicable with “N/A”. If there is insufficient room on the form, answer on a separate sheet using the same numbers that appear on the form. Attach any additional sheets to this form. **WARNING:** Any false statement or concealment of a material fact may result in your permanent exclusion from the United States. This form (DS-230 PART I) is the first of two parts. This part, together with Form DS-230 PART II, constitutes the complete Application for Immigrant Visa and Alien Registration.

1. Apellidos Family Name Primer Nombre First Name Segundo Nombre Middle Name

2. Otros Nombres Usados, o Alias (*de ser mujer casada, dar nombre de soltera*) Other Names Used or Aliases (*If married woman, give maiden name*)

3. Nombre Completo en Alfabeto Nativo (*en el caso de no usarse el alfabeto romano*) Full Name in Native Alphabet (*If Roman letters not used*)

4. Fecha de Nacimiento (<i>mes-día-año</i>) Date of Birth (<i>mm-dd-yyyy</i>)	5. Edad Age	6. Lugar de Nacimiento Place of Birth (Ciudad o Pueblo) (<i>City or Town</i>) (Provincia) (<i>Province</i>) (País) (<i>Country</i>)
7. Nacionalidad (<i>si tiene dos, dar ambas</i>) Nationality (<i>if dual national, give both</i>)	8. Sexo Gender ☐ Hombre Male ☐ Mujer Woman	9. Estado Civil Marital Status ☐ Soltero(a) (<i>nunca casado</i>) ☐ Casado(a) ☐ Separado(a) ☐ Viudo(a) ☐ Divorciado(a) Single (<i>Never Married</i>) Married Separated Widowed Divorced Incluyendo mi matrimonio actual, he estado casado(a) _____ veces Including my present marriage, I have been married _____ times

10. Dirección permanente en los Estados Unidos donde usted se propone vivir, si la conoce (*dirección de la calle, incluyendo el código postal*). Incluya el nombre de una persona que viva actualmente allí. Permanent address in the United States, where you intend to live, if known (*street address including zip code*). Include the name of a person who currently lives there.

Número de teléfono Telephone number

11. Dirección en los Estados Unidos donde usted desea que le sea enviada su tarjeta de residente permanente, si es diferente de la dirección en el renglón # 10 (*incluya el nombre de una persona que viva actualmente allí*). Address in the United States where you want your permanent resident card (Green Card), if different from address in item # 10 (*include the name of a person who currently lives there*).

Número de Teléfono Telephone Number

12. Su Ocupación Actual. Your Present Occupation	13. Dirección Actual (<i>Dirección de calle</i>) (<i>Ciudad o pueblo</i>) (<i>Provincia</i>) (<i>País</i>) Present Address (<i>street address</i>) (<i>City or Town</i>) (<i>Province</i>) (<i>Country</i>) No. de Teléfono de su Residencia: Telephone Number: Home Trabajo Office
--	---

14. Nombre del Cónyuge (Apellido de soltera) Primer Nombre Segundo Nombre
Name of Spouse (Maiden or family name) First Name Middle Name

Fecha y lugar de nacimiento del cónyuge (*mes-día-año*) Date (*mm-dd-yyyy*) and place of birth of spouse:
Dirección del cónyuge (si difiere de la suya) Address of spouse (If different from your own):

Ocupación del cónyuge Spouse occupation: Fecha del matrimonio (*mes-día-año*) Date of marriage (*mm-dd-yyyy*):

15. Apellido del Padre Father's Family Name Primer Nombre First Name Segundo Nombre Middle Name

16. Fecha de nacimiento del Padre (<i>mes-día-año</i>) Father's Date of Birth (<i>mm-dd-yyyy</i>)	Lugar de nacimiento Place of Birth	Dirección actual Current Address	De haber fallecido, dar año de defunción If deceased, give year of death
--	---------------------------------------	-------------------------------------	---

17. Apellido de soltera de la Madre Mother's Family Name at Birth Primer Nombre First Name Segundo Nombre Middle Name

18. Fecha de nacimiento de la Madre Mother's Date of Birth (<i>mes-día-año</i>)	Lugar de nacimiento Place of Birth	Dirección actual Current Address	De haber fallecido, dar año de defunción If deceased, give year of death
--	---------------------------------------	-------------------------------------	---

19. Haga un listado de los Nombres, Fechas y Lugares de Nacimiento, y Direcciones de **TODOS** sus hijos. List name, Dates and Places of Birth, and Addresses of **ALL** children

Nombre Name	Fecha (mes-día-año) Date (mm-dd-yyyy)	Lugar de Nacimiento Place of Birth	Dirección (si difiere de la suya propia) Address (if different from your own)

20. Enumere todos los lugares donde ha vivido por lo menos seis meses, desde que cumplió la edad de 16 años, incluyendo lugares en su país de nacionalidad. Comience con su residencia actual. List below all places you have lived for six months since reaching the age of 16, including places in your country of nationality. Begin with your present residence.

Ciudad o Pueblo City or Town	Provincia Province	País Country	Desde/Hasta (mes-año) From/To (dd-yyyy)

21a. Persona(s) mencionada(s) en 14 y 19 que le acompañarán a Estados Unidos ahora. Person(s) named in 14 and 19 who will accompany you to the United States.

21b. Persona(s) mencionada(s) en 14 y 19 que le seguirán a los Estados Unidos en una fecha posterior. Person(s) named in 14 and 19 that will follow you to the United States at a later date.

22. Enumere todos los empleos de los últimos diez años. List below all employment for the last ten years.

Empleador Employer	Ubicación Location	Denominación del Cargo Job Title	Desde/Hasta (mes-día-año) From/To (mm-yyyy)

En qué ocupación usted tiene la intención de trabajar en los Estados Unidos? In what occupation do you intend to work in the United States?

23. Enumere a continuación todos los institutos de enseñanza a los cuales haya asistido. List below all educational institutions attended.

Nombre y Ubicación del Instituto School and Location	Desde/Hasta (mes-año) From/To (mm-yyyy)	Curso Estudiado Course of Study	Título o Diploma Degree or Diploma

Idiomas que sabe hablar o leer. Languages spoken or read: _____

Sociedades profesionales a las cuales usted pertenece Professional associations to which you belong: _____

24. Antecedentes de Servicio Militar Previous Military Service

☐ Sí (Yes) ☐ No

Rama/Branch: _____ Fecha(s) de servicio (mes-día-año) Dates of Service (mm-dd-yyyy) _____

Rango/Posición Rank/Position _____ Especialidad Militar/Ocupación Military Speciality/Occupation _____

25. Enumere las fechas de todas las visitas previas o de residencia a los Estados Unidos (si es nunca, escriba la palabra “nunca”. Suministre el tipo de visa, si es conocido, y el número de registro “A” del INS, si hay alguno. List dates of all previous visits to or residence in the United States (if never, write “never”) Give type of visa status, if known. Give INS “A” number if any.

Desde/Hasta (mes-año) From/To (mm-yyyy)	Lugar Location	Tipo de Visa Type of Visa	No. “A”(si lo conoce) “A” number (if known)

FIRMA DEL SOLICITANTE SIGNATURE OF APPLICANT

FECHA(mes-día-año) DATE (mm-dd-yyyy)

Privacy Act and Paperwork Reduction Act Statements

The information asked for on this form is requested pursuant to Section 222 of the Immigration and Nationality Act. The U.S. Department of States uses the facts you provide on this form primarily to determine your classification and eligibility for a U.S. immigrant visa. Individuals who fail to submit this form or who do not provide all the requested information may be denied a U.S. immigrant visa. If you are issued an immigrant visa and are subsequently admitted to the United States as an immigrant, the Immigration and Naturalization Service will use the information on this form to issue you a Permanent Resident Card, and, if you so indicate, the Social Security Administration will use the information to issue you a social security number and card. *Public reporting burden for this collection of information is estimated to average 1 hour per response, including time required for searching existing data sources, gathering the necessary data, providing the information required, and reviewing the final collection. In accordance with 5 CFR 1320 5(b), persons are not required to respond to the collection of this information unless this form displays a currently valid OMB control number. Send comments on the accuracy of this estimate of the burden and recommendations for reducing it to: U.S. Department of State (A/RPS/DIR) Washington, D.C. 20520