Translated by the Immigrant Legal Resource Center

$BORRADOR -No\ entregue\ a\ USCIS$

Solicitud de Naturalización

Departamento de Seguridad Nacional Servicio de Ciudadanía e Inmigración de Estados Unidos USCIS Formulario N-400 OMB No.1615-0052 Vence 03/31/2019

Solamente para el uso	Date Stamp	Receipt		Action block	. (
de USCIS					
Remarks					
EMPIECI contrario, escri		aplica a usted o su respu	esta es "nin	negra. A menos que se indique guna". Si no contesta todas las perompletar Partes 115.	
ciudadano a t ser ciudadano página web d del formulario	ravés del proceso de nat o de los Estados Unidos. e USCIS en <u>www.uscis.</u>	uralización antes de qu Antes de que usted con gov, para más informad	e usted cur nsidere con ción acerca	Unidos por nacimiento, o se hi npliera 18 años de edad, ustec npletar esta solicitud, por favo de este tema y repase las inst a N-600K, Solicitud para Ciu	l ya podría or visite la crucciones
Información		como parte de esta soli		su respuesta es "Si", comple respuesta es "No", no comple	
	Formación Acerca de Su	, ,		Escriba los 9 Dígitos de su r	iúmero A:
solo una cas	silla o su Formulario N-4	100 puede retrasarse.)		A-	
1. Tiene por lo	menos 18 años de edad \mathbf{y}				
A. Ha side	Residente Permanente de	los Estados Unidos por l	o menos du	rante 5 años.	
viviendo c		adano de los EE.UU dur	ante los últi	rante 3 años. También ha estado mos 3 años y su cónyuge ha sido mulario N-400.	
ciudadano Acto de In	de los EE.UU. trabaja reg migración y Nacionalidad	ularmente en el tipo de en). Si su dirección de resid	npleo espec encia esta fi	ciudadano de los EE.UU., y su c ificado en el extranjero. (Sección tera de los Estados Unidos y está SCIS de la lista a donde le gusta	n 319(b) de í
	plicitando porque ha cumple explique):	lido con el servicio milita	r que le da o	lerecho a solicitar la ciudadanía.	
Parte 2. In	nformación Acerca de l	U sted (Persona que sol	icita la nat	uralización)	
1. Nombre L	egal Actual (no provea apo	odos)			
Apellido	egai riciaai (no provea apv	Nombre		Segundo Nombre (si aplica)	
2. Su Nombr	e Exactamente Como Apa	rece en Su Tarjeta de Res	idente Perm	anente (si aplica)	
Apellido		Nombre		Segundo Nombre (si aplica)	

P	arte 2. Información Acerca de Usted (Persona que solicita la naturalización) A-			
3.	Otros Nombres Que Haya Utilizado Desde Nacimiento (incluya apodos, alias y nombre de soltera, si aplica)			
4.	Cambio de Nombre (opcional)			
7.	Lea las instruciones para el Formulario N-400 antes de decidir si quiere o no cambiar su nombre.			
	¿Quiere cambiar su nombre legalmente? Si Si No Si su respuesta es"Si," por favor escriba el nuevo nombre que le gustaria usar en el espacio abajo.			
_	Apellido Nombre Segundo Nombre (si aplica)			
5.	Número de Seguro Social de EE.UU. (si aplica) 6. Número de Cuenta de USCIS Web			
7.	Genero Sexual 8. Fecha de Nacimiento 9. Fecha en la que se hizo Residente			
	Masculino Femenino Permanente Legal (Mes/Día/Año)			
10.	País de Nacimiento 11. País de Ciudadanía o Nacionalidad			
	. ¿Tiene usted alguna discapacidad física o de desarrollo o deficiencia mental que le impide			
	ucación cívica?			
Si su respuesta es "Si" complete y presente el Formulario N-648, Medical Certification For Disability Exception, cuando entregue su Formulario N-400.				
13.	Exención del Examen de Inglés A. ¿Al momento de presentar su Formulario N-400, tiene 50 años de edad o más y ha vivido en los Estado Unidos como Residente Permanente durante periodos que totalizan al menos 20 años?			
B. ¿Al momento de presentar su Formulario N-400, tiene 55 años de edad o más y ha vivido en los Estados Unidos como Residente Permanente durante periodos que totalizan al menos 15 años?				
	C. ¿Al momento de presentar su Formulario N-400, tiene 65 años de edad o más y ha vivido en los Estados Unidos como Residente Permanente durante periodos que totalicen al menos 20 años? Si No (Si usted satisface este requisito, también se le dará una versión simplificada del examen de educación cívica.)			
Parte 3. Acomodaciones para Personas con Discapacidades y/o Impedimento				
NO	OTA: Lea la información en las instrucciones del Formulario N-400 antes de completar esta parte.			
1.	¿Está solicitando acomodo debido a su discapacidad y/o impedimento?			
Si	su respuesta es "Si" marque la(s) casilla(s) que aplica(n) a su caso:			
5	A. Estoy sordo o tengo limitaciones auditivas y necesito pedir las siguientes acomodaciones. (Si está pidiendo un intérprete que use el lenguaje de señas, indique el idioma (por ejemplo, lenguaje americano de señas)			
	B. Estoy siego o tengo visión limitada y pido las siguientes acomodaciones:			

	arte 3. Acomodaciones para Personas con Discapacidades y/o Impedimento ontinua)	A-
	C. Tengo otro tipo de discapacidad y/o impedimento (por ejemplo, utilizo silla de r su discapacidad y/o impedimento y la acomodación que está pidiendo.)	uedas). Describa la razón de
P	arte 4. Información Para Contactar a Usted	
1.	Número de Teléfono de Día 2. Número de Teléfono de Trabajo (si a	alguno)
3.]	Número de Teléfono de Noche 4. Numero de Teléfono Mobil (si algun	10)
5 (Correo Electronico (si alguno)	
J	Correo Electronico (si alguno)	
	Parte 5. Información Acerca de su Residencia	
1.	¿A dónde ha vivido durante los últimos 5 años? Comience por escribir donde vive aho direcciones en las que ha vivido durante los últimos 5 años. Si necesita más espacio, ut adicional(es).	
	A. Dirección Física Actual Número y Nombre de Calle Apt. Ste. Flr. N	Vúmero
	Apt. Stc. 11. 1	Vullero
	Ciudad Condado Estado Código Pos	tal+4
	Provincia o Región Pais (solo para direcion en el extranjero) Código Postal (solo para di	reccion en el extranjero)
	Fecha de Desde (Mes/Día/Año) Hasta (Mes/Día/Año) Residencia	
	B. Dirección Donde Recibe Correo (si es diferente a lo que escribió arriba) Atención a (aplica)	
	Dirección—Número y Nombre de Calle Apt. Ste.	Flr. Número
	Ciudad Condado Estado Código Pos	tal+4
	Provincia o Región Código Postal (solo direccion en el extranjero) Pais (solo direccion en el extranjero)	en el extranjero)

Parte 5. Información Acerca de Su Residencia (continua) A-				
C. Dirección Física 2 Número y Nombre de Calle Apt. Ste. Flr. Número				
Ciudad Condado Estado Código Postal+4				
Provincia o Región Pais (solo direccion en el extranjero) Código Postal (solo direccion en el extranjero)				
Fecha de Residencia Desde (Mes/Día/Año) Hasta (Mes/Día/Año) Hasta (Mes/Día/Año)				
D. Dirección Física 3Dirección—Número y Nombre de CalleApt. Ste. Flr. Número				
Ciudad Condado Estado Código Postal+4				
Provincia o Región Código Postal (solo direccion en el extranjero) Pais (solo direccion en el extranjero)				
Fecha de Desde (Mes/Día/Año) Hasta (Mes/Día/Año)				
Residencia				
4. Dirección Física 4Número y Nombre de CalleApt. Ste. Flr. Número				
Ciudad Condado Estado Código Postal+4				
Provincia o Región Código Postal (solo direccion en el extranjero) Pais (solo direccion en el extranjero)				
Fecha de Desde (Mes/Día/Año) Hasta (Mes/Día/Año)				
Residencia Doute 6 Información Acorea de Sus Bodres				
Parte 6. Información Acerca de Sus Padres				
Si ninguno de sus padres es ciudadano de los EE.UU., entonces siga a la Parte 7. 1. ¿Estaban casados sus padres antes de que usted cumpliera los 18 años de edad? Si No				
Información Acerca de Su Madre				
2. ¿Es su madre ciudadana de los EE.UU.?				

Parte 6. Información Acerca de Sus Padres (continua)	A
A. Nombre Legal Actual de Su Madre Ciudadana de los EE.UU. Apellido de Su Madre Nombre de Su Madre	Segundo Nombre de Su Madre (si aplica)
B. País de Nacimiento de Su Madre C. Fecha de Nacimie	ento de Su Madre(Mes/Día/Año)
	E. Numero A de Su Madre (si alguno) A-
Información Sobre Su Padre	
3. ¿Es su padre ciudadano de los EE.UU.?	□ No
Si su respuesta es "Si," provea la siguiente información, si su respuest	ta es "No," sigue a la Parte 7 :
A. Nombre Legal Actual de Su Padre Ciudadano de los EE.UU. Apellido de Su Padre Nombre de Su Padre	Segundo Nombre de Su Padre (si aplica)
B. País de Nacimiento de Su Padre C. Fecha de Nacimie	ento de Su Padre (Mes/Día/Año)
D. Fecha en la que su Padre se Convirtió en hizo Ciudadana de los EE. UU.	
(si se conoce) (Mes/Día/Año)	A-
Parte 7. Información Biográfica	
NOTA: USCIS requiere que usted complete las categorías escritas abajo pa	ura poder revisar su historial criminal v
migratorio. (Para más información vea las instrucciones para el Formulario	
1. Grupo Étnico (Escoja solo una caja)	
Hispano o Latino No Hispano o Latino	
2. Raza (Escoja todos los que apliquen)	
Blanco Asiático Negro o Indígena Am Afroamericano Nativo de Al	
3. Estatura Pies Pulgadas 4. Peso Libras5. Color de Ojos (escoja solo una caja)	
Negro Azul Café Gris Verde Avellano	Marrón Rosa Desconocido/Otro
6. Color de Cabello (escoja solo una caja)	
Calvó (sin cabello) Negro Rubio Café Gris	s Rojo Arenoso Blanco
Desconocido/Otro	

Parte 8. Información Acerca de Su Empleo y de las Escuelas a las Cuale	
Asistió	A-
Escriba a donde ha trabajado o asistido a la escuela, tiempo completo o parcial, dura información para el periodo completo. Incluya tiempo en el servicio militar, policía, proveer información sobre su empleo, estudios o si es el caso, desempleo, actual o m fecha durante la cual trabajo para alguien más, trabajo para usted mismo, estuvo des los últimos 5 años. Si trabajo para usted mismo, escriba "self-employed". Si estuvo o Si necesita más espacio utilice unas hojas de papel.	y/o de inteligencia. Comience por nás reciente. Escriba la dirección y la empleado o como estudiando, durante
1. Nombre de Empleador o Escuela	
	o Ci Fi N
Dirección—Número y Nombre de Calle Apr	t. Ste. Flr. Número
Ciudad Estado Cóo	digo Postal+4
Provincia o Región (solo para el extranjero) Código Postal (solo para el extranjero)	Pais (solo para el extranjero)
Desde (Mes/Día/Año) Hasta (Mes/Día/Año) Su Ocupación	
2. Nombre de Empleador o Escuela	
Dirección—Número y Nombre de Calle Apr	t. Ste. Flr. Número
Ciudad Estado Cóo	digo Postal+4
Provincia o Región (solo para el extranjero) Código Postal (solo para el extranjero)	Pais (solo para el extranjero)
Desde (Mes/Día/Año) Hasta (Mes/Día/Año) Su Ocupación	
3. Nombre de Empleador o Escuela	
Dirección—Número y Nombre de Calle Apr	t. Ste. Flr. Número
Ciudad Estado Cóo	digo Postal+4
Provincia o Región (solo para el extranjero) Código Postal (solo para el extranjero)	Pais (solo para el extranjero)
Desde (Mes/Día/Año) Hasta (Mes/Día/Año) Su Ocupación	

Parte 9. Tiempo Fue	ra de los Estados Unido	os .		A-
¿Cuantos viajes de 24 l Abajo, escriba todos lo	24 horas o más) pasó fuera noras o más ha hecho fuera s viajes de 24 horas o mas viaje mas reciente y continu	de Estados Unidos que ha realizado fue	durante los últimos ra de Estados Unid	5 años? viajes
una(s) hoja(s) de papel	adicional(es)			
Fecha En La Que Salió de Los Estados Unidos (Mes/Día/Año)	Fecha Que Regreso a Los Estados Unidos (Mes/Día/Año)	¿Su Viaje Fue Por 6 Meses o Más?	Países a Los Que Viajo	Número Total de Días Fuera de Lo Estados Unidos
		Si No		
		Si No		
		Si No		
		Si No	(3)	
		☐ Si ☐ No		
		Si No		
Parte 10. Información	n Acerca de Su Estado (Civil		
(nunca se ha casac Si está soltero(a) y nu . Si está casado(a) ¿es su	Casado(a) Divorciado	a la Parte 11. al de las Fuerzas Arn		
atrimonios con la misma	persona)? ovea la siguiente informació	ón sobre su cónvuge	actual	
A. Nombre Legal de Si		on socie su conjuge		
	Nombre		Segundo N	ombre (si aplica)
Apellido				
0	or de Su Cónyuge Actual			
0	or de Su Cónyuge Actual Nombre		Segundo N	ombre (si aplica)
B. Nombre Legal Anteri			Segundo N	ombre (si aplica)
B. Nombre Legal Anteri		do (incluya apodos,		•
B. Nombre Legal Anteri	Nombre	-	alias, nombre de so	

A٠ F. Dirección de Cónyuge Actual Número y Nombre de Calle Ste. Flr. Número Apt. Ciudad Estado Código Postal+4 Provincia o Región (solo para el extranjero) Código Postal (solo para el extranjero) Pais (solo para el extranjero) G. Empleador Actual de Cónyuge Actual 5. ¿Es su cónyuge actual ciudadano de los EE.UU.? Si Si su respuesta es "Si," conteste la pregunta **Número 6.** Si su respuesta es "No," continúe a la pregunta Numero 7. Si su cónyuge actual es ciudadano(a) de los EE.UU., complete la siguiente información. A. ¿Cuándo se hizo ciudadano(a) de los EE.UU. su cónyuge actual? Por nacimiento—continúe con la pregunta **Número 8** Otro--complete la siguiente información. **B.** Fecha en la que su cónyuge actual se hizo ciudadano(a) de los EE.UU. (Mes/Día/Año) 7. Si su cónyuge actual no es ciudadano(a) de los EE.UU., complete la siguiente información. A. País de Ciudadanía o Nacionalidad de su B. Número "A" de su Cónyuge Actual Cónyuge Actual (si aplica) **A-**C. Estatus Migratorio Actual de su Cónyuge Actual Residente Permanente Legal Otro (explique): 8. ¿Cuántas veces ha estado casado su cónyuge actual (incluyendo matrimonios anulados, matrimonios con otras personas, y matrimonios con la misma persona)? Si su cónyuge actual estuvo casado anteriormente provea la siguiente información acerca del cónyuge anterior de su cónyuge actual. Si su cónyuge actual ha tenido más de un matrimonio anteriormente, utilice una(s) hoja(s) de papel adicional(es) para proveer información acerca de eso. A. Nombre Legal del Conyugue Anterior de Mi Conyugue Nombre Segundo Nombre (si aplica) Apellido **B.** Estatus Migratorio del Conyugue Anterior de mi Conyugue (si se conoce) Ciudadano(a) de los EE.UU. Residente Permanente Legal Otro (explique): C. Fecha de Nacimiento del Cónyuge Anterior **D.** País de Nacimiento del Cónyuge Anterior de mi de mi Conyugue Conyugue (Mes/Día/Año) E. País de Ciudadanía o Nacionalidad del Cónyuge Anterior de mi Conyugue

Parte 10. Información Acerca de Su Estado Civil (continua)

Pa	rte 10. Información Acerca de su Estado Civil (continua)
F.	Fecha de Matrimonio de mi Conyugue con su Cónyuge Anterior (Mes/Día/Año) G. Fecha En Que Termino El Matrimonio de mi Conyugue con su Conyugue Anterior (Mes/Día/Año)
Н.	Como Termino El Matrimonio de mi Conyugue con su Conyugue Anterior Anulado Divorcio Cónyuge Falleció Otro (explique)
ten sol A.	usted estuvo casado anteriormente, provea la información solicitada acerca de su(s) cónyuge(s) anterior(es). Si ha do más de un matrimonio anteriormente, utilice una(s) hoja(s) de papel adicional(es) para proveer la información citada. Nombre de mi Conyugue Anterior pellido Nombre Segundo Nombre (si aplica)
В.	Estatus Migratorio de mi Cónyuge Anterior Cuando Termino nuestro Matrimonio (si se conoce) Ciudadano(a) de los EE.UU. Residente Permanente Legal Otro (explique):
C.	Fecha de Nacimiento de mi Cónyuge Anterior (Mes/Día/Año) D. País de Nacimiento de mi Cónyuge Anterior
	País de Ciudadanía o Nacionalidad de Cónyuge Anterior (Mes/Día/Año)
G.	Fecha en Que Termino el Matrimonio Con mi Cónyuge Anterior (Mes/Día/Año) Como Termino el Matrimonio Con mi Cónyuge Anterior
п.	Anulado Divorcio Cónyuge Falleció Otro (explique):
P	arte 11. Información Acerca de Sus Hijos
1.	Indique el número total de hijos. (Debe incluir a TODOS sus hijos, incluyendo: hijos que están vivos, desaparecidos, o fallecidos; hijos nacidos en los Estados Unidos u en otro país; hijos menores o mayores de 18 años de edad; hijos que actualmente están casados o solteros; hijos viviendo con usted o en otra parte; hijastros actuales; hijos adoptados legalmente; y hijos nacidos cuando usted no estaba casado.
2.	Provea la siguiente información acerca de todos sus hijos (hijos e hijas), enumerados en la pregunta Número 1., independiente de la edad. Utilice una(s) hoja(s) de papel adicional(es) para proveer información sobre sus hijos adicionales.
	A. Hijo(a) 1 Nombre Legal Actual Apellido Nombre Segundo Nombre (si aplica)
	Número "A" de su Hijo(a) (si corresponde) Fecha de Nacimiento (Mes/Día/Año) País de Nacimiento A-

Provincia o Región (solo para el extranjero) Pais (solo para el extranjero) Código Postal (solo para el extranjero) Cuál es la relación de su hijo(a) con usted? (por ejemplo: hijo(a) biológico(a), hijo(a) adoptado(a) legalmente) 3. Hijo(a) 2 Nombre Legal Actual Apellido Nombre Segundo Nombre (si aplica) Número "A" de su Hijo(a) (si aplica) Fecha de Nacimiento (Mes/Día/Año) País de Nacimiento Dirección Actual de su Hijo(a)
Provincia o Región (solo para el extranjero) Pais (solo para el extranjero) Código Postal (solo para el extranjero) Cuál es la relación de su hijo(a) con usted? (por ejemplo: hijo(a) biológico(a), nijastro(a), hijo(a) adoptado(a) legalmente) 3. Hijo(a) 2 Nombre Legal Actual Apellido Nombre Segundo Nombre (si aplica) Número "A" de su Hijo(a) (si aplica) A- Dirección Actual de su Hijo(a)
Provincia o Región (solo para el extranjero) Pais (solo para el extranjero) Código Postal (solo para el extranjero) Cuál es la relación de su hijo(a) con usted? (por ejemplo: hijo(a) biológico(a), nijastro(a), hijo(a) adoptado(a) legalmente) B. Hijo(a) 2 Nombre Legal Actual Apellido Nombre Segundo Nombre (si aplica) Número "A" de su Hijo(a) (si aplica) Fecha de Nacimiento (Mes/Día/Año) País de Nacimiento Dirección Actual de su Hijo(a)
Apellido Nombre Segundo Nombre (si aplica) Número "A" de su Hijo(a) (si aplica) A- Dirección Actual de su Hijo(a)
Cuál es la relación de su hijo(a) con usted? (por ejemplo: hijo(a) biológico(a), hijastro(a), hijo(a) adoptado(a) legalmente) B. Hijo(a) 2 Nombre Legal Actual Apellido Nombre Segundo Nombre (si aplica) Número "A" de su Hijo(a) (si aplica) A- Dirección Actual de su Hijo(a)
B. Hijo(a) 2 Nombre Legal Actual Apellido Nombre Segundo Nombre (si aplica) Número "A" de su Hijo(a) (si aplica) A- Dirección Actual de su Hijo(a)
B. Hijo(a) 2 Nombre Legal Actual Apellido Nombre Segundo Nombre (si aplica) Número "A" de su Hijo(a) (si aplica) A- Dirección Actual de su Hijo(a)
B. Hijo(a) 2 Nombre Legal Actual Apellido Nombre Segundo Nombre (si aplica) Número "A" de su Hijo(a) (si aplica) A- Dirección Actual de su Hijo(a)
Nombre Legal Actual Apellido Nombre Segundo Nombre (si aplica) Número "A" de su Hijo(a) (si aplica) A- Dirección Actual de su Hijo(a)
Nombre Legal Actual Apellido Nombre Segundo Nombre (si aplica) Número "A" de su Hijo(a) (si aplica) A- Dirección Actual de su Hijo(a)
Nombre Legal Actual Apellido Nombre Segundo Nombre (si aplica) Número "A" de su Hijo(a) (si aplica) A- Dirección Actual de su Hijo(a)
Número "A" de su Hijo(a) (si aplica) A- Dirección Actual de su Hijo(a)
A- Dirección Actual de su Hijo(a)
A- Dirección Actual de su Hijo(a)
Dirección Actual de su Hijo(a)
Número y Nombre de Calle Apt. Ste. Flr. Número
Ciudad Condado Estado Código Postal+4
Collidato Estato Codigo Postal+4
Provincia o Región (solo para el extranjero) País (solo para el extranjero) Código Postal (solo para el extranjero)
Turb (note para of content of the co
¿Cuál es la relación de su hijo(a) con usted? (por ejemplo: hijo(a) biológico(a), hijo(a) adoptado(a) legalmente)
C. Hijo(a) 3
Nombre Legal Actual Apellido Nombre Segundo nombre (si aplica)
Tromore Segundo nombre (si aprica)
Número "A" de Su Hijo(a) (si aplica) Fecha de Nacimiento (Mes/Día/Año) País de Nacimiento
A-

Dirección Actual Número y Nombre de Calle Apt. Ste. Flr. Número Ciudad Condado Estado Código Postal+4 Provincia o Región (solo para el extranjero) Pais (solo para el extranjero) Código Postal (solo para el extranjero) ¿Cuál es la relación de su hijo(a) con usted? (por ejemplo: hijo(a) biológico(a), hijastro(a), hijo(a) adoptado(a) legalmente) D. Hijo(a) 4 Nombre Legal Actual Apellido Nombre Segundo nombre (si aplica) Número "A" de Su Hijo(a) (si aplica) Fecha de Nacimiento (Mes/Día/Año) País de Nacimiento A- Dirección Actual Número y Nombre de Calle Apt. Ste. Flr. Número
Ciudad Condado Estado Código Postal+4 Provincia o Región (solo para el extranjero) Pais (solo para el extranjero) Código Postal (solo para el extranjero) ¿Cuál es la relación de su hijo(a) con usted? (por ejemplo: hijo(a) biológico(a), hijastro(a), hijo(a) adoptado(a) legalmente) D. Hijo(a) 4 Nombre Legal Actual Apellido Nombre Segundo nombre (si aplica) Número "A" de Su Hijo(a) (si aplica) Fecha de Nacimiento (Mes/Día/Año) País de Nacimiento A-
Provincia o Región (solo para el extranjero) Pais (solo para el extranjero) Código Postal (solo para el extranjero) ¿Cuál es la relación de su hijo(a) con usted? (por ejemplo: hijo(a) biológico(a), hijastro(a), hijo(a) adoptado(a) legalmente) D. Hijo(a) 4 Nombre Legal Actual Apellido Nombre Segundo nombre (si aplica) Número "A" de Su Hijo(a) (si aplica) Fecha de Nacimiento (Mes/Día/Año) País de Nacimiento A- Dirección Actual
Provincia o Región (solo para el extranjero) Pais (solo para el extranjero) Código Postal (solo para el extranjero) ¿Cuál es la relación de su hijo(a) con usted? (por ejemplo: hijo(a) biológico(a), hijastro(a), hijo(a) adoptado(a) legalmente) D. Hijo(a) 4 Nombre Legal Actual Apellido Nombre Segundo nombre (si aplica) Número "A" de Su Hijo(a) (si aplica) Fecha de Nacimiento (Mes/Día/Año) País de Nacimiento A- Dirección Actual
¿Cuál es la relación de su hijo(a) con usted? (por ejemplo: hijo(a) biológico(a), hijastro(a), hijo(a) adoptado(a) legalmente) D. Hijo(a) 4 Nombre Legal Actual Apellido Nombre Segundo nombre (si aplica) Número "A" de Su Hijo(a) (si aplica) A- Dirección Actual
¿Cuál es la relación de su hijo(a) con usted? (por ejemplo: hijo(a) biológico(a), hijastro(a), hijo(a) adoptado(a) legalmente) D. Hijo(a) 4 Nombre Legal Actual Apellido Nombre Segundo nombre (si aplica) Número "A" de Su Hijo(a) (si aplica) A- Dirección Actual
hijastro(a), hijo(a) adoptado(a) legalmente) D. Hijo(a) 4 Nombre Legal Actual Apellido Nombre Segundo nombre (si aplica) Número "A" de Su Hijo(a) (si aplica) A- Dirección Actual
hijastro(a), hijo(a) adoptado(a) legalmente) D. Hijo(a) 4 Nombre Legal Actual Apellido Nombre Segundo nombre (si aplica) Número "A" de Su Hijo(a) (si aplica) A- Dirección Actual
hijastro(a), hijo(a) adoptado(a) legalmente) D. Hijo(a) 4 Nombre Legal Actual Apellido Nombre Segundo nombre (si aplica) Número "A" de Su Hijo(a) (si aplica) A- Dirección Actual
D. Hijo(a) 4 Nombre Legal Actual Apellido Nombre Segundo nombre (si aplica) Número "A" de Su Hijo(a) (si aplica) A- Dirección Actual
Nombre Legal Actual Apellido Nombre Segundo nombre (si aplica) Número "A" de Su Hijo(a) (si aplica) A- Dirección Actual
Número "A" de Su Hijo(a) (si aplica) A- Dirección Actual Fecha de Nacimiento (Mes/Día/Año) País de Nacimiento
A- Dirección Actual
A- Dirección Actual
Dirección Actual
Número y Nombre de Calle Apt. Ste. Flr. Número
Ciudad Condado Estado Código Postal+4
Provincia o Región (solo para el extranjero) Pais (solo para el extranjero) Código Postal (solo para el extranjero)
¿Cuál es la relación de su hijo(a) con usted? (por ejemplo: hijo(a) biológico(a),
hijastro(a), hijo(a) adoptado(a) legalmente)
Parte 12. Información Adicional Acerca de Usted (Persona solicitando ciudadanía)
Conteste las preguntas Números 121 . Si responde "Si" a cualquiera de estas preguntas, incluya una explicación por
escrito en una(s) hoja(s) de papel adicional(es).
1. ¿Ha declarado ALGUNA VEZ ser ciudadano de los EE.UU.(por escrito o en cualquier forma)?
2. ¿Se ha registrado ALGUNA VEZ para votar en cualquier elección federal, estatal o local en los Si No Estados Unidos?
3. ¿Ha votado ALGUNA VEZ en cualquier elección federal, estatal o local en los Estados
Unidos?
4. A. ¿Tiene ahora o ALGUNA VEZ ha tenido un título hereditario o una orden de nobleza de cualquier país extranjero?
B. ¿Si respondió "Si," está dispuesto(a) a renunciar a cualquier título heredado u orden de
nobleza de un país extranjero en su ceremonia de naturalización?
5. ¿ALGUNA VEZ lo han declarado legalmente incompetente o ha sido confinado a una institución para enfermos mentales?

Parte 12. Información Adicional	(Persona solicitando ciudadanía) (contin	nua) A-	
6. ¿Debe algún impuesto atrasado Feder	ral, Estatal, o local?		Si No
7. A. Desde que se convirtió en Reside impuestos Federales, estatales, o locales	nte Permanente ¿ ALGUNA VEZ no ha decla s?	ırado	Si No
B. ¿Si su respuesta es "Si," se consid	leraba usted un "no-residente" de los EE.UU.	?	Si No
8. Desde que se convirtió en Residente de los EE.UU. en una declaración de im	Permanente ¿Se ha declarado una persona "no puestos Federales, estatales, o locales?	o-residente"	Si No
alguna organización, asociación, fondo, Estados Unidos o en cualquier otra parte		imilar en los	Si No
	nformación abajo. Si necesita más espacio, in (s) de papel adicional(es) y provea pruebas pa	•	
Nombre del Grupo	Propósito del Grupo		e Membrecía
		Desde (mes/día/año	Hasta (mes/día/año)
		(mes/dia/and	(mes/dra/ano)
	<i>2.</i> C		
	,0,\		
10. Ha sido ALGUNA VEZ miembro d	le, o de alguna manera asociado (directament	e o indirectam	ente) con:
A. ¿El partido comunista?			Si No
B. ¿Cualquier partido totalitario?			Si No
C. ¿Una organización terrorista?			Si No
11. ¿ALGUNA VEZ ha abogado (direcalgún gobierno con el uso de fuerza o v	tamente o indirectamente) por el derrumbam olencia?	iento de	Si No
	rectamente o indirectamente) a alguna person nencia a un grupo social u opinión política?	a a causa de	Si No
	de mayo de 1945 trabajo o se asoció en cual	lquier forma	
(ya sea directamente o indirectamente) (A. ¿El gobierno Nazi de Alemania			Si No
B. ¿Cualquier gobierno en una zo gobierno Nazi de Alemania?	na ocupada por, aliada con, o establecida con	la ayuda del	Si No
propia, unidad de vigilancia, un gobierno, campo de extermina	a, Nazi o del S.S., unidad paramilitar, unidad nidad ciudadana, unidad policial, agencia u o ción, campo de concentración, campo de pristios forzados, o campo de transito?	ficina del	Si No

Part	te 12. Información Adicional (Persona solicitando ciudadanía) (continua)			
-	LGUNA VEZ estuvo involucrado en cualquier forma con cualquiera de los siguientes:	Si		0
В	¿La Tortura?	Si	☐ No	0
C	¿Matar o intentar matar a alguien?	Si		0
D	¿Lastimar fuertemente o intentar lastimar a una persona a propósito?	Si	☐ No	0
Ε.	¿Forzar o intentar forzar a alguien a tener cualquier tipo de contacto o relación sexual?	Si	□ No	0
F.	¿No permitir a alguien practicar su religión?	Si	□ No	0
	ALGUNA VEZ fue miembro de, o ALGUNA VEZ sirvió en, ayudo a, o de otra manera particiera de los siguientes grupos:	cipo en		
A.	¿Unidad militar?	Si	No	0
В.	¿Unidad paramilitar? (un grupo de personas que actúan como un grupo militar, pero no son parte del militar oficial)	Si	No.	O
C.	¿Unidad de policía?	Si		С
D.	¿Unidad de defensa propia?	Si	No	0
E.	¿Unidad vigilante? (un grupo de personas que actúan como la policía pero no son parte de la policía oficial)	Si		O
F.	¿Grupo de Rebeldes?	Si		Э
G.	¿Grupo de Guerrillas? (un grupo de personas que utilizan armas en contra de, o de otra manera atacan físicamente a el militar, la policía, el gobierno, u otras personas)	Si	No.	D
Н.	¿Milicia? (un ejército de personas, que no es parte del militar oficial)	Si		0
I.	¿Organización Insurgente? (un grupo que utiliza armas y lucha en contra de un gobierno)	Si	No	Э
sirvió	LGUNA VEZ fue un trabajador, voluntario, soldado o de otra manera ALGUNA VEZ en cualquiera de los siguientes: ¿Prisión o cárcel?	☐ Si	□ No	0
В.	¿Campo de Prisión?	Si	No	0
C.	¿Centro de Detención? (un lugar en donde las personas son forzados a permanecer)	Si	No	0
D.	¿Campo de Trabajos Forzados? (un lugar en donde las personas son forzados a trabajar)	Si	No	0
E.	¿Algún otro lugar en donde las personas fueron forzadas a permanecer?	Si	No	0
	ALGUNA VEZ fue parte de algún grupo o ALGUNA VEZ ayudo a algún grupo, unidad u ganización que utilizo una arma en contra de alguna persona o amenazó con hacerlo?	Si	No.	O
A	Si su respuesta es "Si," cuando usted fue parte de este grupo o cuando ayudo a este grupo ¿alguna vez utilizo usted una arma en contra de otra persona?	Si	No	D
B.	¿alguna vez le dijo usted a otra persona que usted usaría una arma en contra de esa persona?	Si		
	ALGUNA VEZ vendió, dio, o proporciono armas a cualquier persona, o ayudo a otra persona vender, dar o proporcionar armas a alguna persona?	Si	No	,
A	• Si su respuesta es "Si," ¿sabía usted que esa persona iba a utilizar las armas en contra de otra persona?	Si	No	D
В	Si su respuesta es "Si," ¿sabía usted que esa persona iba a vender o dar las armas a alguien que iba a utilizarlas en contra de otra persona?	Si	No	D

Parte 12. Información A	Adicional (Persona	solicitando ciudadanía) (c	continua) A-	
19. ¿ALGUNA VEZ recibió que actúan como un grupo mil	0 1		· ·	Si No
 ¿ALGUNA VEZ recluto persona menor de 15 años 		scribió), conscripto (requirió o ayudar en una fuerza armad		Si No
21. ¿ ALGUNA VEZ utilizo a cosa que ayudará o apoyara a			a hacer cualquier	Si No
28. A. ¿ALGUNA VEZ ha es B. ¿Si su respuesta es "Si"	cerrado, borrado o de risona, incluyendo un le no tiene que proporetido, asistido en come arrestado, citado, o de oficial de las fuerzas acusado de cometer, i condenado por un crimuesto en una sentencia, adjudicación suspendo una sentencia suspendo una sentencia suspendo una sentencia suspendo una sentencia suspendo una crimado su libestado en la cárcel o procuento tiempo estuvo estado una tiempo estuvo.	le otra manera limpiado. U juez, oficial de la ley, o aborcionar la información. eter, o intentado cometer, un etenido por algún oficial de la armadas de los EE.UU.) pontentar cometer, o asistir en men u ofensa? a alternativa o un programa dida, o adjudicación diferida endida, libertad provisoria, o ertad provisoria o libertad consisión? o en la cárcel o prisión?	Usted debe de proporce gado le haya dicho qua crimen o delito a ley (incluso r cualquier razón? cometer un crimen de rehabilitación a.)? Delibertad condicional condicional? Meses	cionar la de ya no cuenta Si No Official No Días
29. Si respondió "No," a TOE "Si" a cualquier pregunta Nú una(s) hoja(s) de papel adicion	meros 23-28, provea	la información en la tabla a	bajo. Si necesita más	
¿Porque fue arrestado, citado, detenido o acusado?	Fecha en que fue arrestado, citado, detenido, o acusado (Mes/Día/Año)	¿En dónde fue arrestado, citado, detenido o acusado? (Ciudad, Estado, País)	Resultado u order arresto, cita, dete cargos (no se pres cargos con la corter cargos fueron retir cárcel, departamental libertad provisoria	entaron e, los ados, ato de
OB PO				
O'				

	te las preguntas Números 30. – 46. Si responde "Si," a alguna de estas preguntas, excepto Núme una explicación por escrito en una(s) hoja(s) de papel adicional(es) y provea pruebas para apoya		
30. ¿A	LGUNA VEZ:		
\mathbf{A}	Ha sido alcohólico habitual?	Si	No
В.	Ha sido prostituta o recurrido a alguien con fines de prostitución?	☐ Si	☐ No
C	Ha vendido o contrabandeado sustancias controladas, drogas ilegales o narcóticos?	Si	No
D.	Ha estado casado con más de una persona al mismo tiempo?	Si	No No
E.	Se ha casado con alguien para obtener un beneficio de inmigración?	Si	No
F.	Ha ayudado a alguna persona a entrar o intentar entrar a los Estado Unidos ilegalmente?	Si	No
G	. Ha participado en juego ilegal o recibido ingresos procedentes de algún juego ilegal?	Si	No
Н	. Ha dejado de dar apoyo económico o pensión alimenticia a sus dependientes?	Si	No
I.	Ha dado una declaración falsa para obtener cualquier beneficio público en los Estados Unidos?	Si	No
	LGUNA VEZ ha dado alguna información o documento falso, fraudulento o para engañar a oficial del gobierno de los EE.UU.?	Si	No
	LGUNA VEZ ha mentido a algún oficial del gobierno de los EE.UU. para entrar o ser admitido stados Unidos o para recibir beneficios de inmigración en los Estados Unidos?	Si	No
33. ¿A	LGUNA VEZ lo han removido, excluido o deportado de los Estados Unidos?	Si	No
Unidos		Si	No
35. ¿A deport	LGUNA VEZ ha sido puesto en procedimientos de remoción, rescisión, exclusión o ación?	Si	No
	xiste actualmente procedimientos de remoción, exclusión, rescisión, o deportación en su contra o procedimientos que han sido administrativamente cerrados)?	Si	No No
37. ¿A	LGUNA VEZ ha servido en las Fuerza Armadas de los EE.UU.?	Si	No
38.	A. ¿Es actualmente un miembro de las Fuerzas Armadas de los EE.UU.?	Si	No
	B. ¿Si su respuesta es "Si," está programado para desplegar al extranjero, incluyendo en un barco, dentro de los próximos tres meses? (Consulte la sección de cambio de dirección (Address Change) en las instrucciones sobre cómo notificar al USCIS si se entera de sus	Si	No No
	planes de despliegue después de presentar su Formulario N-400) C. ¿Si su respuesta es "Si," actualmente está localizado en el extranjero?	Si	No
discipl	LGUNA VEZ lo han llamado a una corte marcial, administrativamente separado, o inado, o ha recibido un despido que no sea honorable, mientras estaba en las fuerzas armadas de	Si	No No
	LGUNA VEZ ha sido despedido del entrenamiento o servicio en las Fuerzas Armadas de los J. por no ser extranjero?	Si	No
	LGUNA VEZ se ha ido de los Estados Unidos para evitar ser reclutado a las Fuerzas Armadas EE.UU.?	Si	No
42. ¿ A los EE	LGUNA VEZ ha solicitado cualquier exención del servicio militar de las Fuerzas Armadas de .UU.?	Si	☐ No
43. ¿A	LGUNA VEZ ha desertado de las Fuerzas Armadas de los EE.UU.?	Si	☐ No

Parte 12. Información Adicional (Persona solicitando ciudadanía) (continua)

A-

Parte 12. Información Adicional (Persona solicitando ciudadanía) (continua) A-			
44. A. ¿Es usted un varón que vivió en los EE.UU. en cualquier momento entre sus 18 y 26 años de edad? (Esto no incluye tiempo en el que usted vivió legalmente como no-migrante.).			
B. Si su respuesta es "Si," ¿cuando se registró para el Servici abajo.	o Selectivo? Provea la inform	nació	
Fecha de registro (Mes/Día/Año)	Numero del Servicio Selectiv	vo L	
 C. Si su respuesta es "Si," pero no se registró con el Servicio Aun es menor de 26 años de edad, usted debe de reginformación que se pide arriba acerca del Servicio S Actualmente tiene de 26 a 31 años de edad (o 29 añ ley de inmigración), pero no se registró con el Serviex explicando porque no se registró y una carta de Info 	gistrarse antes de solicitar la selectivo; O os de edad si está solicitando cio Selectivo, usted debe de	bajo inclui	la sección 319(a) de la ir una declaración
Responda a las preguntas Números 45. – 50 . Si responde "No," pexplicación por escrito en una(s) hoja(s) de papel adicional(es) y 45. ¿Apoya usted la Constitución y el sistema de gobierno de los	provea cualquier prueba que		
46. ¿Comprende usted el juramento completo de lealtad de los Es			Si No
47. ¿Está usted dispuesto a tomar el juramento completo de lealta	d de los Estados Unidos?		Si No
48. ¿Si la ley lo requiere, está dispuesto a tomar armas en nombre	e de los Estados Unidos?		☐ Si ☐ No
49. ¿Si la ley lo requiere, está dispuesto a prestar servicios como Fuerzas Armadas de los EE.UU.?	no combatiente en las		Si No
50. ¿Si la ley lo requiere está dispuesto a realizar trabajo de impodirección civil?	ortancia nacional bajo		Si No
Parte 13. Declaración, Certificación y Firma del Solicita	ante		
NOTA: Lea la sección de penales (Penalties) de las instrucciones	s de la Forma N-400 antes de	com	pletar esta parte.
Declaración del Solicitante			
NOTA: Elija la casilla para Articulo A. o B. en Articulo Numero 2. 1. Declaración del Solicitante acerca del Intérprete. A. Yo puedo leer y entender Inglés, y he leído y ente solicitud y mi respuesta a cada pregunta. B. El intérprete nombrado en Parte 14. me leyó ca respuesta de cada pregunta en	endido todas las preguntas e	instru nes en	acciones en esta
2. Declaración del Solicitante acerca del Preparador			
A petición mía el preparador nombrado en la Parte		ciona	do o autorizado

Parte 13. Declaración, Certificación y Firma del Solicitante (continua) A-
Copias de cualquier documento que he presentado son fotocopias exactas de los documentos originales no alteradas, y entiendo que USCIS puede requerir que presente los documentos originales a USCIS en una fecha posterior. Adicionalmente, autorizo la divulgación de cualquier información de cualquiera de mis registros que USCIS puede necesitar para determinar mi elegibilidad para el beneficio de inmigración que busco.
Además, autorizo la entrega de la información contenida en esta aplicación, en los documentos de apoyo, y en mis registros de USCIS a otras entidades y personas cuando sea necesario para la administración y aplicación de las leyes de inmigración de los EE.UU.
Yo entiendo que el USCIS va a requerir que me presente a una cita para tomar mis datos biométricos (huellas dactilares, fotografía y / o firma) y, en ese momento, se me requerirá firmar un juramento que reafirma que:
 Yo revise y proveí o autoricé toda la información en mi aplicación; Yo entiendo toda la información contenida en, y sometida con, mi aplicación; y Toda la información estaba completa, era verdad, y correcta al momento de solicitar.
Certifico, bajo pena de perjurio, que yo brinde o autoricé toda la información en mi solicitud, entiendo toda la información contenida en, y presentada con, mi solicitud, y que toda esta información es completa, verdadera y correcta.
Firma del Solicitante
3. Firma del Solicitante Fecha de la firma (Mes/Día/Año)
NOTA PARA TODOS LOS SOLICITANTES: Si usted no llena por completo esta solicitud o no presenta los
documentos requeridos, indicados en las instrucciones, USCIS puede negar su solicitud.
Parte 14. Información de Contacto, Certificación y Firma del Intérprete
Provee la siguiente información sobre el intérprete.
Nombre Completo del Intérprete
1. Apellido del Intérprete Primer Nombre del Interprete
2. Negocio u Organización del Intérprete (si alguno)
Dirección de Correo del Intérprete
3. Número y Nombre de Calle Apt. Ste. Flr. Número
Ciudad Estado Código Postal+4
Provincia o Región Código Postal Pais

Parte 14. Información de Contacto, Certificación y Intérprete (continua)	Firma del A-
Información de Contacto del Intérprete	
4. Número de teléfono durante el día del Intérprete	5. Número de teléfono móvil del Intérprete (si aplica)
6. Correo electrónico del Intérprete (si aplica)	
	,15
Certificación del Intérprete	
Certifico bajo pena de perjurio que: Yo hablo con fluidez el idioma Inglés y	, que es el mismo idioma especificado en la
Parte 13. Articulo B. en Articulo Numero 1 ., y que he le formulario, al igual que la respuesta a cada una de las prej	eído todas y cada una de las preguntas e instrucciones de este
solicitante me ha informado que él o ella entiende todas y	cada una de las instrucciones, preguntas, y respuestas en este
formulario, incluso la Certificación del Solicitante y ha Firma del Intérprete	verificado que todas la respuestas sean correctas.
•	Fecha de la firma (Mes/Día/Año)
7. Firma del Interprete	recha de la liffia (Mes/Dia/Alio)
Parte 15. Firma e Información de Contacto De La Po Diferente Al Solicitante	ersona Que Preparo Este Formulario, Si Es
Provee la siguiente información sobre el preparador.	
Nombre Completo del Preparador	
1. Apellido del Preparador	Primer Nombre del Preparador
2. Negocio u Organización del Preparador (si alguno)	
Dirección de Correo del Preparador	
3. Número y Nombre de Calle	Apt. Ste. Flr. Número
Ciudad	Estado Código Postal+4
Provincia o Región Código Posta	al Pais
X)	

Parte 15. Firma e Información de Contacto De La Pe Preparo Este Formulario, Si Es Diferente Al Solicitan	-
Información de Contacto del Preparador	
4. Número de teléfono durante el día del Preparador	5. Número de teléfono móvil del Preparador (si aplica)
6. Correo electrónico del Preparador (si alguno)	
Declaración del Preparador	
7. A. No soy un abogado o representante acreditado, pero el consentimiento del solicitante B. Soy un abogado o representante acreditado y mi representante acreditado y mi representante acreditado y mi representante acreditado cuya aplicación, puede ser obligado a enviar la Forma G-28, Notice o Representative, con esta aplicación	ción de esta aplicación. representación va más allá de la preparación de esta
Certificación del Preparador	
Con mi firma, certifico, bajo pena de perjurio que yo prepare est la solicitud completa y me informó que él o ella entiende toda la incluso la Certificación del Solicitante , y que toda la información formulario basado solo en las respuestas que me proporciono el s	información contenida en, y sometida con, su solicitud, ón está completa, es verdad y esta correcta. Completé el
Firma del Preparador	
8. Firma del preparador	Fecha (Mes/Día/Año)
NOTA: No complete las Partes 16., 17., y 18. Hasta que u de la Entrevista.	ın Oficial de USCIS se lo Indique al Momento
Parte 16. Firma en la Entrevista	
Yo juro (afirmo) y certifico bajo pena de perjurio bajo las leyes de este Formulario N-400, Solicitud de Naturalización, suscrito p, están completas, son verdad, y correctas. Suscrito y jurado (afirmado) ante mí	
Nombre o Estampilla del Oficial de USCIS	Fecha de la firma (Mes/Día/Año)
Firma del Socilictante	Firma del Oficial de USCIS
Formulario N-400 03/26/16 N	Page 19 of 20

Parte 17. Renuncia a Títulos Extranjeros	A-
Si contesto "Si" a la Parte 12., Articulo A y B para el Articulo oficial de USCIS.	o Numero 4, entonces debe de afirmar lo siguiente ante un
Renuncio ademas al titutlo de	que he tenido; o
(liste titulo(s)) Renuncio ademas a la orden de nobleza de	a la cual he pertenecido.
Nombre del Solicitante	Firma del Solicitante
Nombre del Oficial de USCIS	Firma del Oficial de USCIS
Fecha de firma (mes/día/año)	
Parte 18. Juramento de Lealtad	
Si su solicitud resulta aprobada, se programara una ceremonia p dar el siguiente juramento de lealtad inmediatamente antes de ha su disposición y habilidad de tomar este juramento: Yo declaro bajo juramento que absolutamente renuncio y abjuro potentado, estado o soberanía al/a la que haya sido ciudadano o	acerse un ciudadano naturalizado. Al firmar abajo, admite o toda lealtad y fidelidad a cualquier príncipe extranjero,
Que apoyare y defenderé la Constitución y las leyes de los Estat y domésticos;	dos Unidos de América contra todos enemigos, extranjeros
Que tendré fe y lealtad verdadera a la misma;	
Que tomare las armas en nombre de los Estados Unidos cuando	así lo requiera la ley;
Que participare en servicios como no combatiente en las Fuerza requiera;	s Armadas de los Estados Unidos cuando la ley así lo
Que realizare trabajos de importancia nacional bajo dirección ci	vil cuando la ley así lo requiera; y
Que tomo esta obligación libremente, sin reservas mentales o pr	ropósito de evasión; que Dios así me ayude.
Nombre escrito del Solicitante	
Apellido Nombre	Segundo Nombre (si aplica)
Firma del Solicitante	Fecha de Firma (mes/día/año)
	(100 and
	[I