

M-Migration LLC
4001 75th St, Elmhurst,
New York, 2nd fl, 11373.
m-migration@outlook.com
Phone: +1 (646) 658-8568



Special Immigrant Juvenile Status (SIJ)

Estatus de Inmigrante Juvenil Especial

La clasificación de Inmigrante Juvenil Especial (SIJ), por sus siglas en inglés) permite que ciertos niños no ciudadanos soliciten el estatus de residente permanente legal en los Estados Unidos (también conocido como solicitud de una Green Card).

Estos niños han estado sujetos a procedimientos judiciales estatales de menores relacionados con el abuso, la negligencia, el abandono o una base similar según la ley estatal.

El Estatus Especial de Inmigrante Juvenil (SIJ, por sus siglas en inglés) es una forma para que los jóvenes inmigrantes (menores de 21 años) obtengan un estatus legal en los Estados Unidos.

Es posible que califique para SIJS si:

Son Menores de 21 años

No está casado

Ya está en los EE. UU. y es indocumentado

Separado o lastimado por uno o ambos de sus padres

SIJS le permite permanecer legalmente en los Estados Unidos. Con SIJS, puedes:

- * Solicitar una tarjeta verde (residencia permanente legal)
- * Solicitar autorización para trabajar

INTAKE

1. Documentos de migración del Menor
2. Certificado de Nacimiento
3. Pasaporte Guardian
4. Pasaporte Menor
5. Cualquier Otro Documento Que Sirva De Prueba



Por favor diligencie la siguiente información **COMPLETA Y CON LETRA**

LEGIBLE: (! si la información no está completa puede presentar demoras para adelantar su proceso!)

Nombre del menor:

Edad:

Fecha de Nacimiento: (Mes /Dia/Año)

M-Migration LLC
4001 75th St, Elmhurst,
New York, 2nd fl, 11373.
m-migration@outlook.com
Phone: +1 (646) 658-8568



Nombre del guardián:

Parentesco:

Fecha de Nacimiento: (Mes /Dia/Año)

teléfono:

Color de ojos:

Color de cabello:

Peso:

Altura:

Dirección Actual COMPLETA (Calle/Apartamento/Ciudad/Condado/Estado/Código postal)

Nombre del padre:

Ubicación:

Fecha de Nacimiento (Mes /Dia/Año)

Color de ojos:

Color de cabello:

Peso:

Altura:

Nombre de la madre:

Ubicación:

Fecha de Nacimiento (Mes /Dia/Año)

Color de ojos:

Color de cabello:

Color de ojos:

Color de cabello:

Peso:

Altura:

Seleccione la opción con la que se identifica:

- | | |
|---|---|
| 1. Abandono de su padre/no lo conoce. | 5. Su padre va a renunciar a la custodia- si está en el país |
| 2. Abandono de su madre/no lo conoce. | 6. Su madre va a renunciar a la custodia- si está en el país. |
| 3. Su padre va a renunciar a la custodia- no está en el país. | 7. Abuso/Negligencia del Padre/Madre |
| 4. Su madre va a renunciar a la custodia- no está en el país. | |

Indique TODAS las direcciones en las que ha vivido EL MENOR durante los últimos 21 años.

Dirección Actual COMPLETA (Calle/Apartamento/Ciudad/Condado/Estado/Código postal):

Fecha Inicial (Mes /Dia/Año) Fecha Final (Mes /Dia/Año)

M-Migration LLC
4001 75th St, Elmhurst,
New York, 2nd fl, 11373.
m-migration@outlook.com
Phone: +1 (646) 658-8568



Dirección Anterior COMPLETA (Calle/Apartamento/Ciudad/Condado/Estado/Código postal):

Fecha Inicial (Mes /Dia/Año) Fecha Final (Mes /Dia/Año)

Dirección Anterior COMPLETA (Calle/Apartamento/Ciudad/Condado/Estado/Código postal):

Fecha Inicial (Mes /Dia/Año) Fecha Final (Mes /Dia/Año)

Dirección Anterior COMPLETA (Calle/Apartamento/Ciudad/Condado/Estado/Código postal):

Fecha Inicial (Mes /Dia/Año) Fecha Final (Mes /Dia/Año)

Enuncie TODAS las personas MAYORES DE 18 AÑOS que viven con usted:

NOMBRE DE LA PERSONA	FECHA DE NACIMIENTO	RELACION CON EL MENOR
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

Relacione TODAS las direcciones en las que ha vivido CADA UNA DE LAS PERSONAS ANTERIORMENTE MENCIONADAS durante los últimos 28 años (EN USA Y EN SU PAIS DE ORIGEN)

Persona 1 Nombre:

Dirección Actual COMPLETA (Calle/Apartamento/Ciudad/Condado/Estado/Código postal):

Fecha Inicial (Mes /Dia/Año) Fecha Final (Mes /Dia/Año)

M-Migration LLC
4001 75th St, Elmhurst,
New York, 2nd fl, 11373.
m-migration@outlook.com
Phone: +1 (646) 658-8568



Dirección Anterior COMPLETA (Calle/Apartamento/Ciudad/Condado/Estado/Código postal):

Fecha Inicial (Mes /Dia/Año) Fecha Final (Mes /Dia/Año)

Dirección Anterior COMPLETA (Calle/Apartamento/Ciudad/Condado/Estado/Código postal):

Fecha Inicial (Mes /Dia/Año) Fecha Final (Mes /Dia/Año)

Dirección Anterior COMPLETA (Calle/Apartamento/Ciudad/Condado/Estado/Código postal):

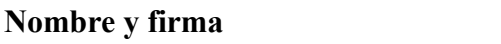
Fecha Inicial (Mes /Dia/Año) Fecha Final (Mes /Dia/Año)

información adicional

Los padres del menor estuvieron casados:	SI	NO
Fecha Inicial (Mes /Dia/Año)	Fecha Final	(Mes /Dia/Año)
País de matrimonio:	País de Divorcio:	

¿Porque cree que usted es la mejor persona para ser guardián del menor?:

¿Porque cree que el padre o madre no pueden ser los tutores del menor?:



CONFIDENTIAL