

## OFICINA DE REUBICACIÓN DE REFUGIADOS

INFORMACIÓN REQUERIDA PARA LA INVESTIGACIÓN DE ANTECEDENTES						
NOMBRE DEL MENOR:			FECHA DE NACIMIENTO DEL MENOR:			
INFORMACIÓN DEL PATROCINADOR:			FECHA DE NACIMIENTO			
Apellido	Primer nombre	Nombre del medio (sufijo)		Mes	Día	Año
SEXO: MASC. ( ) FEM. ( )	Raza	Color de ojos		NÚMERO DE SEGURO SOCIAL (opcional)*		
Altura	Peso	Color de pelo				
LUGAR DE NACIMIENTO: (Use el código de dos letras para el estado)						
Ciudad	Condado	Estado	País			
OTROS NOMBRES UTILIZADOS Y SUS FECHAS DE USO:						
Nombre	Desde Mes Año	Hasta Mes Año	Nombre	Desde Mes Año	Hasta Mes Año	
RESIDENCIAS EN LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS:						
DESDE: Mes/Año	Domicilio	Apartamento nro.	Ciudad (condado)	Estado	Código postal:	
HASTA: Mes/Año						
DESDE: Mes/Año	Domicilio	Apartamento nro.	Ciudad (condado)	Estado	Código postal:	
HASTA: Mes/Año						
DESDE: Mes/Año	Domicilio	Apartamento nro.	Ciudad (condado)	Estado	Código postal:	
HASTA: Mes/Año						
DESDE: Mes/Año	Domicilio	Apartamento nro.	Ciudad (condado)	Estado	Código postal:	
HASTA: Mes/Año						
<b>CIUDADANÍA DE LOS ESTADOS UNIDOS</b> Si el patrocinador es ciudadano estadounidense, pero no nació en los EE. UU., brinde información acerca de una o más de las siguientes pruebas de ciudadanía.						
<b>Certificado de naturalización</b>						
Tribunal	Ciudad	Estado	Número de certificado	Mes/Día/Año de emisión		
<b>Certificado de ciudadanía (¿Dónde se emitió el certificado?)</b>						
Ciudad		Estado	Número de certificado	Mes/Día/Año de emisión		
<b>Formulario 240 del Departamento de Estado: Informe del nacimiento en el extranjero de un ciudadano de los Estados Unidos</b>						
Indique la fecha en que se preparó el formulario y brinde una explicación si fuese necesario.	Mes/Día/Año	Explicación				
<b>Pasaporte de los EE. UU.</b>						
Puede ser tanto un pasaporte de los EE. UU actual como anterior.		Número de pasaporte		Mes/Día/Año de emisión		
<b>DOBLE CIUDADANÍA:</b> Si el sujeto tiene (o tuvo) doble ciudadanía, de los Estados Unidos y de otro país, indique el nombre de dicho país en el espacio de la derecha.			País			
<b>EXTRANJERO</b> Si el sujeto es extranjero, indique la siguiente información:						
Lugar de entrada a los Estados Unidos	Ciudad	Estado	Fecha de entrada a los EE. UU. Mes    Día    Año	Número de registro del extranjero	País de ciudadanía	

\*No es obligatorio indicar el número de Seguro Social. Sin embargo, si no lo indica, es posible que la ORR no pueda realizar la investigación de antecedentes necesaria para el procedimiento de reunificación.

Authorization for Release of Information, Rev. 11.18.2010

ORR R-317

[OMB 0970-0278, valid through 06/30/2008]

Page 2 of 2