

DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD NACIONAL  
**CUESTIONARIO DE VIAJE PARA REUNIFICACIÓN DE FAMILIAS**

Nombre de viajero o viajera		Segundo Nombre de viajero o viajera		Apellido(s) de viajero o viajera	
Fecha de nacimiento	Género		Número de extranjero		
Número de Pasaporte		País del Pasaporte		Fecha Emitido (MM/DD/YYYY)	Fecha de Caducidad (MM/DD/YYYY)
Número de teléfono del viajero o viajera <input type="checkbox"/> Funciona en EE. UU.			Correo electrónico del viajero o viajera (si tiene correo electrónico)		
Que lenguaje(s) habla			Nombre e información de abogado o contacto		

**DOCUMENTOS DE VIAJE**

**Se requieren todos los documentos de viaje (incluyendo cualquier requisito del país de origen) antes de comprar boletos de viaje y viajar a los Estados Unidos. Esta lista debería ser completada antes de concretar planes de viaje.**

- Formulario I-131 entregado y libertad condicional aprobada
- Documentos de viaje del país de origen (pasaporte)
- Documentos de viaje si solo un padre viaje (**solo si aplica**)
- Cita en embajada o consulado de EE. UU.: (Muestra de huellas dactilares, entrevista de identificación, permiso de viaje en
  - pasaporte) Fecha de cita para entregar el pasaporte: \_\_\_\_\_
  - Fecha anticipada para recoger el pasaporte: \_\_\_\_\_
- Prueba de COVID-19 completada antes del viaje (solo resultados negativos se aceptarán para viajar)

**INFORMACIÓN DEL VIAJE**

Aeropuerto de origen (Ciudad, País)		Aeropuerto de destino final (o región del aeropuerto)	
Dirección anticipada en los EE. UU			
Fechas solicitadas para viajar / Itinerario de vuelo			
Correo electrónico para recibir itinerario electrónico		Cantidad de equipaje	
Nombres, fechas de nacimiento y ciudadanías de las otras personas que viajaran con usted para coordinar el itinerario de viaje			

**ASISTENCIA ESPECIAL (Indique todas las que apliquen)**

<p>Asistencia para alojamiento y transportación</p> <p>Hotel en el país de origen (antes del vuelo) Cantidad de noches de hotel requeridas: _____</p> <p>Transportación al aeropuerto en el país de origen</p> <p>Modo de transportación que usará: _____</p> <p><input type="checkbox"/> Necesidad de asistencia especial (e.g., silla de ruedas)</p> <p><input type="checkbox"/> Está viajando con un bebé/cuidando bebes (Asiento de bebé, área para amamantar, carrito de bebé)</p> <p><input type="checkbox"/> Escolta pre-coordinada por organización no gubernamental, (abogado, organización no</p>	<p>Coordinación de apoyo durante el viaje (Se requiere más coordinación y confirmación). Por favor explique la asistencia que necesita: _____</p> <p>Asistencia para la reunificación en el aeropuerto (Área privada, escolta)</p> <p>Notificación de compromisos mediáticos (luego de llegar)</p> <p><input type="checkbox"/> Información adicional:</p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p> <p><input type="checkbox"/></p>
---	---



gubernamental, etc.)	
----------------------	--