

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 bebés (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.)	
----------------------	--