

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.) | |
|----------------------|--|