

## Short Consultation Questionnaire/Cuestionario de Consulta Breve

### Your information/Su Información

<b>Alien Registration Number/ Numero de Registro de Extranjeros:</b>					
<b>Name/ Nombre:</b>	Last/Apellidos	First/Primer Nombre		Middle/Segundo Nombre	
<b>Aliases/ Otros nombres usados</b>					
<b>Current Address/ Dirección Actual:</b>	Street Address/Dirección Exacta			Apt. #/ # Apto	
	City/Ciudad		State/Estado		Zip/Codigo Postal
<b>email/ correo electrónico:</b>					
<b>phone/ telefono:</b>	home/casa		cell/celular		
<b>Birth Information/ Información de Nacimiento:</b>	Date of Birth/Fecha de Nacimiento	Place of Birth (City, Province, Country)/ Lugar de Nacimiento (Ciudad, Provincia, País):		Citizenship (List all Countries)/ Ciudadano de: (lista de todos los Países)	
				Male/ Masculino	Female/ Femenino
<b>SSN/ Número de seguro Social</b>		<b>Your Current Status in the U.S./ Su Estado Legal en los E.U.:</b>		Status/Estatus	
<b>Date Current Status Expires/ Fecha de Expiración de su Estatus:</b>	Date/Fecha		<b>Number of Entries into the U.S./ Número de entradas en los E.U.:</b>		Number/Numero
<b>Most Recent Entry to the U.S./ Entrada Mas Reciente a los E.U.:</b>	Date/Fecha		<b>Port of Entry Puerto de Entrada</b>		City, State/Ciudad, Estado
<b>Status at Time of Entry: Estado Legal de la Entrada:</b>	with visa (type) or without visa/con visa (tipo) o sin visa				

### Information about your spouse or partner/Información sobre su conyuge o pareja

<b>Marital Status/Estado Civil:</b>	<input type="checkbox"/> Single/Soltero <input type="checkbox"/> Married/Casado <input type="checkbox"/> Divorced/Divorciado <input type="checkbox"/> Separated/Separado <input type="checkbox"/> Civil Union/Union Libre				
Name/Nombre	Birth Date/Fecha de Nacimiento		Place of Birth/Lugar de Nacimiento		
Date of Marriage/ Fecha de Matrimonio	Place of Marriage/Lugar de Matrimonio		Did your spouse immigrate with you?/ Su conyuge emigró con usted?		
Citizenship of Spouse/ Ciudadanía del Conyuge	Spouse's Immigration Status and expiration if applicable/ Estatus Migratorio del Conyuge y Expiración del Mismo		Date of permanent residence if applicable/ Fecha en que obtuvo la Residencia Permanente		

### Information about your children/Información Sobre sus Hijos

Children (include all children and step-children)/Hijos (Incluya los tambien los hijastros)		
Name/Nombre	Date of Birth/Fecha de Nacimiento	Place of Birth/Lugar de Nacimiento

Please bring your most current CV and all relevant immigration documents with you to the consultation. If your consultation is by telephone, please send copies of these items with this form prior to your appointment.

PRINT

SAVE

RESET

SUBMIT