

**Immigration Consultant**  
**Potential client INTAKE FORM**

Date: \_\_\_\_\_  
(fecha) \_\_\_\_\_

Office Use: Opened in CLIO/DW: <input type="checkbox"/>
--

Name/(Nombre completo)  
\_\_\_\_\_

A#/(Numero de Registro) \_\_\_\_\_

Address/Dirrecion  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Phone Number / (Numero de Teléfono)  
\_\_\_\_\_

Alternate # (Numero Alternativo)  
\_\_\_\_\_

Date of Birth:/ (Fecha de Nacimiento)  
\_\_\_\_\_

City & Country of Birth/(Estado y pais donde nacio)  
\_\_\_\_\_

**Criminal**

Have you ever been arrested by the police? / (Ha sido **arrestado** por la policia alguna vez)

Yes/Si       No

Have you ever been a victim of a crime? / (Ha sido **victima** de un crimen? )

Yes/Si       No

**Immigration History**

Do you already have a case with immigration?/(Tiene un caso empezado con inmigración?)

Yes/Si       No

Do you already have an immigration attorney?/(Tiene ya un abogado de inmigración?)

Yes/Si       No

Entries into the US/Entradas a los Estados Unidos

Date/Fecha	Place/Lugar	Status(w/visa or without)/ Estatus (con visa o sin visa)
------------	-------------	---

1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____

Have you ever been deported by the INS? / (Ha sido **deportado** por agentes de inmigración?)

Yes/Si       No

Have you received voluntarily departure?/ (Ha tenido una salida **voluntaria** alguna vez?)

Yes/Si       No

Have you ever been arrested by the INS? / (Ha sido **arrestado** por inmigración alguna vez)

Yes/Si       No

Have you ever used false documents to enter into the United States? / (¿Usted ha utilizado documentos **falsos** para entrar a los Estados Unidos?)

Yes/Si       No

Have you ever left the U.S.?/ (Ha **salido** de los estados unidos?)

Yes/Si       No

Do you have any fear of returning to your home country? / (Usted tiene **miedo** de regresar a su país de origen ¿)

Yes/Si       No

**Family History**

Name of Spouse /(Nombre de esposo/a) \_\_\_\_\_ Status/Estatus \_\_\_\_\_

Name of each child / Nombre de cada hijo/a \_\_\_\_\_ Age/Edad \_\_\_\_\_

- 1 \_\_\_\_\_
- 2 \_\_\_\_\_
- 3 \_\_\_\_\_
- 4 \_\_\_\_\_

Are any of your children in the military? /(Tiene hijos en el ejercito?)

Yes/Si       No

Name of Parents /(Nombre de padres ) \_\_\_\_\_ Status/Estatus \_\_\_\_\_

- 1. \_\_\_\_\_
- 2. \_\_\_\_\_

Have any of your family members that are legal ever petitioned you? /(Algun familiar, con estatus legal, lo ha pedido por medio de una peticion familiar?)

Yes/Si       No

Does anyone in your family have any medical conditions?/(Algun miembro de la familia tiene alguna condición medica)

Yes/Si       No

Either now or in the past, has there ever been any domestic violence in your family? / (¿Existe o ha existido violencia domestica en su familia?)

Yes/Si       No

**Reference**

How did you hear about our office? (eg.: Yellow pages, friend, church bulletin, etc.) / Como oyó usted acerca de nuestra oficina? (Por ejemplo: Las páginas amarillas, un amigo, boletín de iglesia, etc.) \_\_\_\_\_

**Purpose**

Why are you visiting an immigration consultant today? / ¿Por qué esta usted buscando una consultante de inmigración hoy? \_\_\_\_\_

