

**Immigration Consultation  
Service(s) Proposal**  
*Propuesta de Servicios*  
**Telephone:** \_\_\_\_\_

---

**Name/ Nombre:** \_\_\_\_\_ **Date/ Fecha:** \_\_\_\_\_

**Services To Be Provided/ Servicios a ser proporcionados**

_____ FBI/DOJ Background check/ <i>Verificación de (no)Antecedentes</i> \$120	_____ National Visa Center / <i>Centro de Visas</i> \$445
_____ G-639 FOIA(Immigration file)/ <i>Expediente Inmigratorio</i>	_____ DACA (Deferred Action for Childhood Arrivals)/ <i>Acción Diferida.</i> \$495
_____ I-130 (Family) Petition/ <i>Petición Familiar</i> \$535	_____ Asylum / <i>Asilo</i>
_____ I-765 Work Authorization/ <i>Permiso de Trabajo</i> \$410	_____ U- Visa / <i>Visa- U</i> \$930
_____ I601A Provisional Waiver/ <i>El Perdon</i> \$715	_____ Inadmissibility Waiver 601/212/Perdon \$930 ea.
_____ N-400 Citizenship, <i>Ciudadanía</i> \$725	_____ Adjustment of Status/ <i>Adjuste de Estatus</i> \$1225 & \$535, & \$1,000
	_____ Other/ <i>Otro:</i> _____

**Total legal fee of/ Total de servicios Legales** \$ \_\_\_\_\_.

**Down Payment / Retainer/ Anticipo / retención:** \$ \_\_\_\_\_.

**The Total Remainder is /Balance/resto:** \$ \_\_\_\_\_.

The remainder is to be paid in equal monthly installments of: \$ \_\_\_\_\_ . Mo./Mes)  
*El resto debe ser pagado en cuotas mensuales iguales de:*

***Additional Information / Información Adicional***

***Proposal Amount Expires 90 days from issue/Esta propuesta se vence en 90 días***

**\*\* The fee paid to the Immigration Consultant *does not* include filing fees made payable to the “US Department of Homeland Security.”**

**\*\* El costo total pagado al consultante de Inmigración *no incluye* los Money Orders/ cobros por las aplicaciones hechos a nombre de “US Department of Homeland Security.”**

---