

Fecha de hoy:

## SOLICITACIÓN DE CONSULTA

### Refugee Services of Texas (RST)

Regrese el formulario completado a:

correo electrónico: [immigration@rstx.org](mailto:immigration@rstx.org) o [mhinostroza@rstx.org](mailto:mhinostroza@rstx.org)

fax: (512) 377-2233

correo: PO Box 14561, Austin, TX 78761

en persona: 500 E. St. Johns Ave., #1.280, Austin, TX 78752

- Por favor llene el formulario completamente. Si no sabe cómo contestar una pregunta, por favor escriba "No sé."
- Regrese el formulario completado a RST para revisión.
- RST se comunicará con usted para informarle si su solicitud de consulta ha sido aceptada o rechazada dentro de **4-8 semanas**.
- Una consulta es el primer paso para que decidamos si podemos ayudarlo/a con su caso.
- Toda su información es confidencial y no se compartirá con nadie, ni con inmigración.
- Si no lo aceptamos para una consulta, este formulario será destruido.

**NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA QUE NECESITA AYUDA:**

**FECHA DE NACIMIENTO:**

**PAÍS DE NACIMIENTO:**

**¿HAN SIDO CLIENTE DEL PROGRAMA DE INMIGRACIÓN ANTERIORMENTE?**

**NÚMERO DE TELÉFONO:**

**CORREO ELECTRÓNICO:**

**¿QUÉ IDIOMAS HABLAN?**  Inglés  Español  Otro:

**¿ESTÁN OBLIGADOS A IR A CORTE DE INMIGRACIÓN?**  Sí  NO

**POR FAVOR, DESCRIBA LA PREGUNTA DE INMIGRACIÓN QUE TENGA O EL PROBLEMA CON EL QUE NECESITA AYUDA:**

**¿HAN SIDO ARRESTADOS EN CUALQUIER PARTE DEL MUNDO?**  Sí (Si la respuesta es sí, por favor explique)  NO

Fecha de arresto:	Ciudad/País de arresto:	Motivo de arresto:

**Estado Civil (circule uno):** Soltero/a Legalmente casado/a Divorciado/a Separado/a Viudo/a

#### INFORMACIÓN FAMILIAR:

**Favor de poner el nombre / país de Nacimiento / y estado de inmigración de los miembros de la familia:**

Esposo/a:

Hijo/a 1:

Hijo/a 2:

Hijo/a 3:

Hijo/a 4:

Hijo/a 5:

**\*Por favor, adjunte hoja adicional si se necesita más espacio.**

**¿Algún familiar estará solicitando junto con la persona? Si es así, ¿quiénes son?**

**Date Requested:**