I-589 Bilingual Questionnaire – Page 1 (Simplified)
Cuestionario Bilingüe I-589 – Página 1 (Simplificado)

Client intake questionnaire. Answer in English or Spanish and attach extra pages as needed. Your attorney will prepare the official Form I-589.

Cuestionario para el cliente. Responda en inglés o español y adjunte hojas adicionales si es necesario. Su abogado preparará el Formulario I-589 oficial.

Part A.I. Information About You
Parte A.I. Información Sobre Usted

1. Alien Registration Number(s) (A-Number) (if any)
1. Número(s) de Registro de Extranjero (si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

2. U.S. Social Security Number (if any)
2. Número de Seguro Social de EE.UU. (si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

3. USCIS Online Account Number (if any)
3. Número de Cuenta en Línea de USCIS (si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

4. Complete Last Name
4. Apellido Completo

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

5. First Name
5. Nombre

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

6. Middle Name
6. Segundo Nombre

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

7. What other names have you used (include maiden name and aliases)?
7. ¿Qué otros nombres ha usado (incluyendo apellido de soltera o alias)?

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

8. Residence in the U.S. (where you physically reside)
8. Residencia en EE.UU. (donde vive físicamente)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

9. Mailing Address in the U.S. (if different than above)
9. Dirección postal en EE.UU. (si es diferente de la anterior)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

10. Sex
10. Sexo

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

11. Marital Status
11. Estado Civil

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

12. Date of Birth (mm/dd/yyyy)
12. Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

13. City and Country of Birth
13. Ciudad y País de Nacimiento

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

14. Present Nationality (Citizenship)
14. Nacionalidad Actual (Ciudadanía)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

15. Nationality at Birth
15. Nacionalidad al Nacer

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

16. Race, Ethnic, or Tribal Group
16. Raza, Grupo Étnico o Tribal

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

17. Religion
17. Religión

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

18. Check the box, a through c, that applies:
18. Marque la casilla que corresponda:

☐ a. I have never been in Immigration Court proceedings. / Nunca he estado en procesos ante el Tribunal de Inmigración.

☐ b. I am not now in Immigration Court proceedings, but I have been in the past. / No estoy actualmente en procesos ante el Tribunal de Inmigración, pero lo estuve anteriormente.

☐ c. I am now in Immigration Court proceedings. / Actualmente estoy en procesos ante el Tribunal de Inmigración.

19. Complete 19a through 19c.
19. Complete 19a hasta 19c.

a. When did you last leave your country? (mm/dd/yyyy)
a. ¿Cuándo salió por última vez de su país? (mm/dd/aaaa)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

b. What is your current I-94 Number, if any?
b. ¿Cuál es su número actual de I-94, si tiene uno?

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

c. List each entry into the U.S. (date, place, status)
c. Enumere cada entrada a EE.UU. (fecha, lugar, estatus)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

20. What country issued your last passport or travel document?
20. ¿Qué país emitió su último pasaporte o documento de viaje?

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

21. Passport Number / Travel Document Number
21. Número de pasaporte / Número de documento de viaje

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

22. Expiration Date (mm/dd/yyyy)
22. Fecha de vencimiento (mm/dd/aaaa)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

23. What is your native language (include dialect, if applicable)?
23. ¿Cuál es su idioma nativo (incluya dialecto, si aplica)?

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

24. Are you fluent in English?
24. ¿Habla inglés con fluidez?

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

25. What other languages do you speak fluently?
25. ¿Qué otros idiomas habla con fluidez?

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

I-589 Bilingual Questionnaire – Page 2 (Simplified)
Cuestionario Bilingüe I-589 – Página 2 (Simplificado)

Part A.II. Information About Your Spouse / Parte A.II. Información Sobre Su Cónyuge

1. Alien Registration Number (A-Number) (if any)
1. Número de Registro de Extranjero (si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

2. Passport/ID Card Number (if any)
2. Número de pasaporte o de documento de identidad (si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

3. U.S. Social Security Number (if any)
3. Número de Seguro Social de EE.UU. (si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

4. Complete Last Name
4. Apellido completo

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

5. First Name
5. Nombre

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

6. Middle Name
6. Segundo nombre

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

7. Other Names Used (include maiden name and aliases)
7. Otros nombres usados (incluya apellido de soltera o alias)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

8. Date of Birth (mm/dd/yyyy)
8. Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

9. City and Country of Birth
9. Ciudad y país de nacimiento

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

10. Nationality (Citizenship)
10. Nacionalidad (ciudadanía)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

11. Race, Ethnic, or Tribal Group
11. Raza, grupo étnico o tribal

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

12. Sex
12. Sexo

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

☐ Male / Masculino ☐ Female / Femenino

13. Date of Marriage (mm/dd/yyyy)
13. Fecha de matrimonio (mm/dd/aaaa)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

14. Is this person in the U.S.?
14. ¿Esta persona se encuentra en EE.UU.?

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

☐ Yes / Sí☐ No / No

15. Place of last entry into the U.S.
15. Lugar de la última entrada a EE.UU.

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

16. Date of last entry into the U.S. (mm/dd/yyyy)
16. Fecha de la última entrada a EE.UU. (mm/dd/aaaa)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

17. I-94 Number (if any)
17. Número de I-94 (si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

18. Status when last admitted (Visa type, if any)
18. Estatus al ser admitido la última vez (tipo de visa, si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

19. What is your spouse's current status?
19. ¿Cuál es el estatus migratorio actual de su cónyuge?

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

20. What is the expiration date of his/her authorized stay, if any? (mm/dd/yyyy)
20. Fecha de vencimiento de su estadía autorizada, si aplica (mm/dd/aaaa)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

21. Is your spouse in Immigration Court proceedings?
21. ¿Su cónyuge se encuentra en procesos ante el Tribunal de Inmigración?

☐ Yes / Sí☐ No / No

22. If in the U.S., is your spouse to be included in this application?
22. Si se encuentra en EE.UU., ¿se debe incluir a su cónyuge en esta solicitud?

☐ Yes / Sí☐ No / No

I-589 Bilingual Questionnaire – Page 3 (Simplified)
Cuestionario Bilingüe I-589 – Página 3 (Simplificado)

Part A.III. Information About Your Background / Parte A.III. Información Sobre Sus Antecedentes

1. Last address lived at before coming to the United States. If this is not the country where you fear persecution, also list the last address in that country.
1. Última dirección donde vivió antes de venir a Estados Unidos. Si no es el país donde teme persecución, indique también la última dirección en ese país.

Address / DirecciónClick here to enter text / Haga clic aquí para escribir

City / CiudadClick here to enter text / Haga clic aquí para escribir

State or Province / Estado o ProvinciaClick here to enter text / Haga clic aquí para escribir

Country / PaísClick here to enter text / Haga clic aquí para escribir

From (Mo/Yr) / Desde (Mes/Año)Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

To (Mo/Yr) / Hasta (Mes/Año)Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

2. Residences during the past 5 years (list your present address first).
2. Residencias durante los últimos 5 años (indique primero su dirección actual).

Address 1 / Dirección 1Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

City / CiudadClick here to enter text / Haga clic aquí para escribir

State or Province / Estado o ProvinciaClick here to enter text / Haga clic aquí para escribir

Country / PaísClick here to enter text / Haga clic aquí para escribir

From (Mo/Yr) / Desde (Mes/Año)Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

To (Mo/Yr) / Hasta (Mes/Año)Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

Address 2 / Dirección 2Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

City / CiudadClick here to enter text / Haga clic aquí para escribir

State or Province / Estado o ProvinciaClick here to enter text / Haga clic aquí para escribir

Country / PaísClick here to enter text / Haga clic aquí para escribir

From (Mo/Yr) / Desde (Mes/Año)Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

To (Mo/Yr) / Hasta (Mes/Año)Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

Address 3 / Dirección 3Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

City / CiudadClick here to enter text / Haga clic aquí para escribir

State or Province / Estado o ProvinciaClick here to enter text / Haga clic aquí para escribir

Country / PaísClick here to enter text / Haga clic aquí para escribir

From (Mo/Yr) / Desde (Mes/Año)Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

To (Mo/Yr) / Hasta (Mes/Año)Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

3. Education (beginning with most recent school attended).
3. Educación (comenzando con la escuela más reciente a la que asistió).

Name of School 1 / Nombre de la Escuela 1Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

Type of School / Tipo de EscuelaClick here to enter text / Haga clic aquí para escribir

Location / UbicaciónClick here to enter text / Haga clic aquí para escribir

From (Mo/Yr) / Desde (Mes/Año)Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

To (Mo/Yr) / Hasta (Mes/Año)Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

Name of School 2 / Nombre de la Escuela 2Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

Type of School / Tipo de EscuelaClick here to enter text / Haga clic aquí para escribir

Location / UbicaciónClick here to enter text / Haga clic aquí para escribir

From (Mo/Yr) / Desde (Mes/Año)Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

To (Mo/Yr) / Hasta (Mes/Año)Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

4. Employment during the past 5 years (list your present job first).
4. Empleos durante los últimos 5 años (indique primero su empleo actual).

Employer Name and Address 1 / Nombre y Dirección del Empleador 1Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

Occupation / OcupaciónClick here to enter text / Haga clic aquí para escribir

From (Mo/Yr) / Desde (Mes/Año)Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

To (Mo/Yr) / Hasta (Mes/Año)Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

Employer Name and Address 2 / Nombre y Dirección del Empleador 2Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

Occupation / OcupaciónClick here to enter text / Haga clic aquí para escribir

From (Mo/Yr) / Desde (Mes/Año)Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

To (Mo/Yr) / Hasta (Mes/Año)Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

5. Parents and Siblings (check the box if deceased).
5. Padres y Hermanos (marque la casilla si la persona ha fallecido).

Mother / Madre

Full Name / Nombre CompletoClick here to enter text / Haga clic aquí para escribir

City and Country of Birth / Ciudad y País de NacimientoClick here to enter text / Haga clic aquí para escribir

Current Location / Ubicación ActualClick here to enter text / Haga clic aquí para escribir

☐ Deceased / Fallecido(a)

Father / Padre

Full Name / Nombre CompletoClick here to enter text / Haga clic aquí para escribir

City and Country of Birth / Ciudad y País de NacimientoClick here to enter text / Haga clic aquí para escribir

Current Location / Ubicación ActualClick here to enter text / Haga clic aquí para escribir

☐ Deceased / Fallecido(a)

Sibling 1 / Hermano(a) 1

Full Name / Nombre CompletoClick here to enter text / Haga clic aquí para escribir

City and Country of Birth / Ciudad y País de NacimientoClick here to enter text / Haga clic aquí para escribir

Current Location / Ubicación ActualClick here to enter text / Haga clic aquí para escribir

☐ Deceased / Fallecido(a)

Sibling 2 / Hermano(a) 2

Full Name / Nombre CompletoClick here to enter text / Haga clic aquí para escribir

City and Country of Birth / Ciudad y País de NacimientoClick here to enter text / Haga clic aquí para escribir

Current Location / Ubicación ActualClick here to enter text / Haga clic aquí para escribir

☐ Deceased / Fallecido(a)

I-589 Bilingual Questionnaire – Page 4 / Cuestionario Bilingüe I-589 – Página 4

Part B. Basis of your claim / Parte B. Fundamento de su solicitud

1. Basis of the claim. Which applies to your case: race, religion, nationality, political opinion, membership in a particular social group, or fear of torture? Describe what applies in your own words. Counsel will assess the appropriate protection.

1. Fundamento de la solicitud. ¿Qué se aplica a su caso: raza, religión, nacionalidad, opinión política, pertenencia a un grupo social particular o temor a la tortura? Explíquelo con sus propias palabras. Su abogado evaluará la protección aplicable.

Type here / Escriba aquí

1A. Past harm or threats. Describe what happened to you, your family or close friends or colleagues. Give dates, locations, who did it, and why you believe they targeted the person. Include witnesses and any evidence.

1A. Daños o amenazas anteriores. Describa lo que le ocurrió a usted, sus familiares, amigos cercanos o colegas. Indique fechas, lugares, responsables y por qué cree que atacaron a la persona. Incluya testigos y pruebas.

Type here / Escriba aquí

1B. Fear of return. What do you fear would happen if you returned, who would harm you, and why? Explain why the danger exists now and what facts support your belief.

1B. Temor al regresar. ¿Qué teme que suceda si regresa, quién le haría daño y por qué? Explique por qué existe el peligro ahora y qué hechos respaldan su temor.

Type here / Escriba aquí

1C. Protection and relocation. Did you seek protection? If yes, describe the response. If no, explain why. Could you live safely elsewhere in the country? Explain why or why not.

1C. Protección y reubicación. ¿Pidió protección? Si la pidió, describa la respuesta. Si no, explique por qué. ¿Podría vivir sin peligro en otra parte del país? Explique su respuesta.

Type here / Escriba aquí

1D. Fear of torture. If you fear torture in any country to which you might be returned, describe what you fear, who would do it, and why. Explain any involvement, consent or acquiescence of public officials.

1D. Temor a la tortura. Si teme ser torturado en algún país al que podrían devolverle, describa qué teme, quién lo haría y por qué. Explique cualquier participación, consentimiento o aquiescencia de funcionarios públicos.

Type here / Escriba aquí

I-589 Bilingual Questionnaire – Page 5 (Simplified)
Cuestionario Bilingüe I-589 – Página 5 (Simplificado)

Part B. Continued – Information About Your Application / Parte B. Continuación – Información Sobre Su Solicitud

2. Have you or any member of your family ever been accused, charged, arrested, detained, interrogated, convicted, or imprisoned in any country?
2. ¿Usted o algún miembro de su familia ha sido acusado, procesado, arrestado, detenido, interrogado, condenado o encarcelado en algún país?

☐ Yes / Sí ☐ No / No

If 'Yes', provide full details (who, when, where, why, and outcome).
Si respondió 'Sí', proporcione todos los detalles (quién, cuándo, dónde, por qué y resultado).Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

3. Have you, your family, or close associates ever been a member of or associated with any political party, organization, or group in any country?
3. ¿Usted, su familia o personas cercanas han sido miembros o asociados de algún partido político, organización o grupo en algún país?

☐ Yes / Sí ☐ No / No

If 'Yes', provide name of each organization, position held, dates, and description of activities.
Si respondió 'Sí', indique el nombre de cada organización, cargo desempeñado, fechas y descripción de actividades.Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

4. Have you, your family, or close associates ever participated in or been involved with an organization or individual involved in violence, persecution or harm to others?

4. ¿Usted, su familia o personas cercanas han participado o estado involucradas con una organización o persona implicada en violencia, persecución o daños a otros?

☐ Yes / Sí ☐ No / No

If 'Yes', describe all circumstances, including names, dates, places, and reasons.
Si respondió 'Sí', describa todas las circunstancias, incluyendo nombres, fechas, lugares y motivos.Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

Use this space for any continuation or additional information related to your answers above.
Use este espacio para cualquier información adicional relacionada con sus respuestas anteriores.

Additional Information / Información AdicionalClick here to enter text / Haga clic aquí para escribir

I-589 Bilingual Questionnaire – Page 6 (Simplified)
Cuestionario Bilingüe I-589 – Página 6 (Simplificado)

Part C. Information About Your Children / Parte C. Información Sobre Sus Hijos(as)

Child 1 / Hijo(a) 1

1. Alien Registration Number (A-Number) (if any)
1. Número de Registro de Extranjero (si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

2. Passport/ID Card Number (if any)
2. Número de Pasaporte o Documento de Identidad (si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

3. U.S. Social Security Number (if any)
3. Número de Seguro Social de EE.UU. (si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

4. Complete Last Name
4. Apellido Completo

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

5. First Name
5. Nombre

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

6. Middle Name
6. Segundo Nombre

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

7. Date of Birth (mm/dd/yyyy)
7. Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

8. City and Country of Birth
8. Ciudad y País de Nacimiento

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

9. Nationality (Citizenship)
9. Nacionalidad (Ciudadanía)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

10. Race, Ethnic, or Tribal Group
10. Raza, Grupo Étnico o Tribal

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

11. Sex / Sexo:

☐ Male / Masculino☐ Female / Femenino

12. Marital Status / Estado Civil:

☐ Single / Soltero(a)☐ Married / Casado(a)☐ Divorced / Divorciado(a)☐ Widowed / Viudo(a)

13. I-94 Number (if any)
13. Número de I-94 (si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

14. Date of Last Entry (mm/dd/yyyy)
14. Fecha de la Última Entrada (mm/dd/aaaa)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

15. Place of Last Entry
15. Lugar de la Última Entrada

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

16. Current Immigration Status
16. Estatus Migratorio Actual

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

17. Expiration Date of Authorized Stay (mm/dd/yyyy)
17. Fecha de Vencimiento de la Estadía Autorizada (mm/dd/aaaa)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

18. Is this child in the United States? / ¿Está este hijo(a) en los Estados Unidos?

☐ Yes / Sí☐ No / No

19. Is this child in Immigration Court proceedings? / ¿Está este hijo(a) en procesos ante el Tribunal de Inmigración?

☐ Yes / Sí☐ No / No

20. If in the U.S., is this child to be included in this application? / Si está en EE.UU., ¿debe incluirse este hijo(a) en esta solicitud?

☐ Yes / Sí ☐ No / No

Child 2 / Hijo(a) 2

1. Alien Registration Number (A-Number) (if any)
1. Número de Registro de Extranjero (si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

2. Passport/ID Card Number (if any)
2. Número de Pasaporte o Documento de Identidad (si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

3. U.S. Social Security Number (if any)
3. Número de Seguro Social de EE.UU. (si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

4. Complete Last Name
4. Apellido Completo

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

5. First Name
5. Nombre

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

6. Middle Name
6. Segundo Nombre

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

7. Date of Birth (mm/dd/yyyy)
7. Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

8. City and Country of Birth
8. Ciudad y País de Nacimiento

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

9. Nationality (Citizenship)
9. Nacionalidad (Ciudadanía)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

10. Race, Ethnic, or Tribal Group
10. Raza, Grupo Étnico o Tribal

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

11. Sex / Sexo:

☐ Male / Masculino☐ Female / Femenino

12. Marital Status / Estado Civil:

☐ Single / Soltero(a)☐ Married / Casado(a)☐ Divorced / Divorciado(a)☐ Widowed / Viudo(a)

13. I-94 Number (if any)
13. Número de I-94 (si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

14. Date of Last Entry (mm/dd/yyyy)
14. Fecha de la Última Entrada (mm/dd/aaaa)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

15. Place of Last Entry
15. Lugar de la Última Entrada

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

16. Current Immigration Status
16. Estatus Migratorio Actual

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

17. Expiration Date of Authorized Stay (mm/dd/yyyy)
17. Fecha de Vencimiento de la Estadía Autorizada (mm/dd/aaaa)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

18. Is this child in the United States? / ¿Está este hijo(a) en los Estados Unidos?

☐ Yes / Sí☐ No / No

19. Is this child in Immigration Court proceedings? / ¿Está este hijo(a) en procesos ante el Tribunal de Inmigración?

☐ Yes / Sí☐ No / No

20. If in the U.S., is this child to be included in this application? / Si está en EE.UU., ¿debe incluirse este hijo(a) en esta solicitud?

☐ Yes / Sí ☐ No / No

Child 3 / Hijo(a) 3

1. Alien Registration Number (A-Number) (if any)
1. Número de Registro de Extranjero (si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

2. Passport/ID Card Number (if any)
2. Número de Pasaporte o Documento de Identidad (si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

3. U.S. Social Security Number (if any)
3. Número de Seguro Social de EE.UU. (si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

4. Complete Last Name
4. Apellido Completo

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

5. First Name
5. Nombre

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

6. Middle Name
6. Segundo Nombre

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

7. Date of Birth (mm/dd/yyyy)
7. Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

8. City and Country of Birth
8. Ciudad y País de Nacimiento

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

9. Nationality (Citizenship)
9. Nacionalidad (Ciudadanía)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

10. Race, Ethnic, or Tribal Group
10. Raza, Grupo Étnico o Tribal

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

11. Sex / Sexo:

☐ Male / Masculino☐ Female / Femenino

12. Marital Status / Estado Civil:

☐ Single / Soltero(a)☐ Married / Casado(a)☐ Divorced / Divorciado(a)☐ Widowed / Viudo(a)

13. I-94 Number (if any)
13. Número de I-94 (si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

14. Date of Last Entry (mm/dd/yyyy)
14. Fecha de la Última Entrada (mm/dd/aaaa)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

15. Place of Last Entry
15. Lugar de la Última Entrada

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

16. Current Immigration Status
16. Estatus Migratorio Actual

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

17. Expiration Date of Authorized Stay (mm/dd/yyyy)
17. Fecha de Vencimiento de la Estadía Autorizada (mm/dd/aaaa)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

18. Is this child in the United States? / ¿Está este hijo(a) en los Estados Unidos?

☐ Yes / Sí☐ No / No

19. Is this child in Immigration Court proceedings? / ¿Está este hijo(a) en procesos ante el Tribunal de Inmigración?

☐ Yes / Sí☐ No / No

20. If in the U.S., is this child to be included in this application? / Si está en EE.UU., ¿debe incluirse este hijo(a) en esta solicitud?

☐ Yes / Sí ☐ No / No

Child 4 / Hijo(a) 4

1. Alien Registration Number (A-Number) (if any)
1. Número de Registro de Extranjero (si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

2. Passport/ID Card Number (if any)
2. Número de Pasaporte o Documento de Identidad (si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

3. U.S. Social Security Number (if any)
3. Número de Seguro Social de EE.UU. (si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

4. Complete Last Name
4. Apellido Completo

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

5. First Name
5. Nombre

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

6. Middle Name
6. Segundo Nombre

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

7. Date of Birth (mm/dd/yyyy)
7. Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

8. City and Country of Birth
8. Ciudad y País de Nacimiento

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

9. Nationality (Citizenship)
9. Nacionalidad (Ciudadanía)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

10. Race, Ethnic, or Tribal Group
10. Raza, Grupo Étnico o Tribal

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

11. Sex / Sexo:

☐ Male / Masculino☐ Female / Femenino

12. Marital Status / Estado Civil:

☐ Single / Soltero(a)☐ Married / Casado(a)☐ Divorced / Divorciado(a)☐ Widowed / Viudo(a)

13. I-94 Number (if any)
13. Número de I-94 (si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

14. Date of Last Entry (mm/dd/yyyy)
14. Fecha de la Última Entrada (mm/dd/aaaa)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

15. Place of Last Entry
15. Lugar de la Última Entrada

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

16. Current Immigration Status
16. Estatus Migratorio Actual

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

17. Expiration Date of Authorized Stay (mm/dd/yyyy)
17. Fecha de Vencimiento de la Estadía Autorizada (mm/dd/aaaa)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

18. Is this child in the United States? / ¿Está este hijo(a) en los Estados Unidos?

☐ Yes / Sí☐ No / No

19. Is this child in Immigration Court proceedings? / ¿Está este hijo(a) en procesos ante el Tribunal de Inmigración?

☐ Yes / Sí☐ No / No

20. If in the U.S., is this child to be included in this application? / Si está en EE.UU., ¿debe incluirse este hijo(a) en esta solicitud?

☐ Yes / Sí☐ No / No

I-589 Bilingual Questionnaire – Page 7 (Simplified)
Cuestionario Bilingüe I-589 – Página 7 (Simplificado)

Part D. Additional Information About the Applicant / Parte D. Información Adicional Sobre el Solicitante

1. Have you, your family, or anyone acting with you ever harmed, threatened, or persecuted any person because of their race, religion, nationality, political opinion, or membership in a particular social group?
1. ¿Usted, su familia o alguien actuando con usted ha dañado, amenazado o perseguido a alguna persona por su raza, religión, nacionalidad, opinión política o pertenencia a un grupo social particular?

☐ Yes / Sí☐ No / No

If 'Yes', explain:
Si respondió 'Sí', explique:Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

2. Have you ever ordered, incited, assisted, or otherwise participated in such harm, threats, or persecution?
2. ¿Alguna vez ordenó, incitó, ayudó o de otra manera participó en dicho daño, amenazas o persecución?

☐ Yes / Sí☐ No / No

If 'Yes', explain:
Si respondió 'Sí', explique:Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

3. Have you ever served in, or been a member of, any military, paramilitary, police, militia, or armed group?
3. ¿Alguna vez sirvió o fue miembro de fuerzas militares, paramilitares, policía, milicia u otro grupo armado?

☐ Yes / Sí☐ No / No

If 'Yes', explain:
Si respondió 'Sí', explique:Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

4. Have you ever received training in, carried, or used weapons or explosives?
4. ¿Alguna vez recibió entrenamiento en, portó o usó armas o explosivos?

☐ Yes / Sí ☐ No / No

If 'Yes', explain:
Si respondió 'Sí', explique: Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

5. Have you ever been a member of or provided support to any organization that used or advocated violence?
5. ¿Alguna vez fue miembro o brindó apoyo a alguna organización que utilizó o promovió la violencia?

☐ Yes / Sí ☐ No / No

If 'Yes', explain:
Si respondió 'Sí', explique: Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

6. Have you ever been a member of, or in any way associated with, a terrorist organization?
6. ¿Alguna vez fue miembro o estuvo de alguna manera asociado con una organización terrorista?

☐ Yes / Sí ☐ No / No

If 'Yes', explain:
Si respondió 'Sí', explique: Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

7. Have you ever assisted in or committed acts of torture, genocide, or war crimes?
7. ¿Alguna vez ayudó o cometió actos de tortura, genocidio o crímenes de guerra?

☐ Yes / Sí ☐ No / No

If 'Yes', explain:
Si respondió 'Sí', explique: Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

8. Have you ever forced, recruited, or conscripted anyone to join any armed group or organization?
8. ¿Alguna vez obligó, reclutó o conscribió a alguien para unirse a algún grupo u organización armada?

☐ Yes / Sí ☐ No / No

If 'Yes', explain:
Si respondió 'Sí', explique:Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

9. Have you ever participated in or supported the recruitment or use of child soldiers?
9. ¿Alguna vez participó o apoyó el reclutamiento o uso de niños soldados?

☐ Yes / Sí☐ No / No

If 'Yes', explain:
Si respondió 'Sí', explique:Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

10. Do you have any other information about your background that may be relevant to this application?
10. ¿Tiene alguna otra información sobre sus antecedentes que pueda ser relevante para esta solicitud?

☐ Yes / Sí☐ No / No

If 'Yes', explain:
Si respondió 'Sí', explique:Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

I-589 Bilingual Questionnaire – Page 8 (Simplified)
Cuestionario Bilingüe I-589 – Página 8 (Simplificado)

Part C. Additional Information About Your Application (continued)
Parte C. Información Adicional Sobre Su Solicitud (continuación)

1. Have you, your spouse, children, parents or siblings ever applied to the U.S. government for refugee status, asylum or withholding of removal? Give dates, applicant names, agency or court, outcome and supporting records. If you were included in a parent's or spouse's case, provide their A-number. If you were denied, describe relevant changes since the decision.

1. ¿Usted, su cónyuge, hijos, padres o hermanos han solicitado al gobierno de EE. UU. refugio, asilo o suspensión de remoción? Indique fechas, solicitantes, agencia o tribunal, resultado y documentos. Si estuvo incluido en el caso de un padre o cónyuge, dé su número A. Si se le negó la solicitud, describa los cambios pertinentes desde la decisión.

Type here / Escriba aquí

2.A. After leaving the country from which you are claiming asylum, did you (or your spouse/children now in the U.S.) travel through or reside in any other country before entering the United States?

2.A. Después de salir del país del cual solicita asilo, ¿usted (o su cónyuge/hijos que ahora están en EE.UU.) viajó o residió en otro país antes de entrar a Estados Unidos?

☐ Yes / Sí☐ No / No

If 'Yes', list each country, dates of stay, status there, reasons for leaving, whether entitled to return, and whether you applied for refugee/asylum there (if not, explain why).
Si respondió 'Sí', indique cada país, fechas de estadía, estatus allí, razones de salida, si tiene derecho a regresar y si solicitó refugio/asilo allí (si no, explique por qué).Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

2.B. Have you, your spouse, your children, or other family members (parents/siblings) ever applied for or received any lawful status in any country other than the one from which you are now claiming asylum?
2.B. ¿Usted, su cónyuge, sus hijos, u otros familiares (padres/hermanos) solicitaron u obtuvieron algún estatus legal en un país distinto del país del cual solicita asilo?

☐ Yes / Sí☐ No / No

If 'Yes', provide for each person: country, type of status, dates, ability to return, and whether refugee/asylum was applied for (if not, explain).
Si respondió 'Sí', proporcione para cada persona: país, tipo de estatus, fechas, posibilidad de regresar, y si solicitó refugio/asilo (si no, explique).Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

3. Have you, your spouse, or your child(ren) ever ordered, incited, assisted or otherwise participated in causing harm or suffering to any person because of race, religion, nationality, membership in a particular social group, or political opinion?
3. ¿Usted, su cónyuge o sus hijos han ordenado, incitado, asistido o participado de alguna manera en causar daño o sufrimiento a alguna persona por su raza, religión, nacionalidad, pertenencia a un grupo social particular u opinión política?

☐ Yes / Sí☐ No / No

If 'Yes', describe in detail each incident and your or your family member's involvement.
Si respondió 'Sí', describa en detalle cada incidente y su participación (o la de su familiar).Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

4. After you left the country where you were harmed or fear harm, did you return to that country?
4. Después de salir del país donde fue perjudicado o teme ser perjudicado, ¿regresó a ese país?

☐ Yes / Sí☐ No / No

If 'Yes', describe each visit in detail: dates, purpose(s), and length of stay.
Si respondió 'Sí', describa cada visita en detalle: fechas, propósito(s) y duración de la estadía.Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

5. Are you filing this application more than 1 year after your last arrival in the United States?
5. ¿Está presentando esta solicitud más de 1 año después de su última llegada a Estados Unidos?

☐ Yes / Sí☐ No / No

If yes, identify any changed circumstances affecting eligibility or extraordinary circumstances related to the delay. Give exact dates, supporting documents and the reason for the time between the event or end of the circumstance and filing.

Si respondió sí, indique cualquier cambio que afecte su elegibilidad o circunstancia extraordinaria relacionada con la demora. Dé fechas exactas, documentos de respaldo y explique el tiempo transcurrido entre el hecho o fin de la circunstancia y la presentación.Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

6. (Use this space to continue any Part C responses, if needed.)
6. (Use este espacio para continuar cualquier respuesta de la Parte C, si es necesario.)

Continuation / ContinuaciónClick here to enter text / Haga clic aquí para escribir

I-589 Bilingual Questionnaire – Page 11 (Supplement A)
Cuestionario Bilingüe I-589 – Página 11 (Suplemento A)

Supplement A. Information About Additional Children / Suplemento A. Información Sobre Hijos Adicionales

Child 5 / Hijo(a) 5

1. Alien Registration Number (A-Number) (if any)
1. Número de Registro de Extranjero (si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

2. Passport/ID Card Number (if any)
2. Número de Pasaporte o Documento de Identidad (si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

3. U.S. Social Security Number (if any)
3. Número de Seguro Social de EE.UU. (si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

4. Complete Last Name
4. Apellido Completo

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

5. First Name
5. Nombre

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

6. Middle Name
6. Segundo Nombre

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

7. Date of Birth (mm/dd/yyyy)
7. Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

8. City and Country of Birth
8. Ciudad y País de Nacimiento

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

9. Nationality (Citizenship)
9. Nacionalidad (Ciudadanía)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

10. Race, Ethnic, or Tribal Group
10. Raza, Grupo Étnico o Tribal

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

11. Sex / Sexo:

☐ Male / Masculino☐ Female / Femenino

12. Marital Status / Estado Civil:

☐ Single / Soltero(a)☐ Married / Casado(a)☐ Divorced / Divorciado(a)☐ Widowed / Viudo(a)

13. Is this child in the U.S.?
13. ¿Este hijo(a) está en los EE.UU.?

☐ Yes / Sí☐ No / No

14. Place of last entry into the U.S.
14. Lugar de la última entrada a EE.UU.

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

15. Date of last entry into the U.S. (mm/dd/yyyy)
15. Fecha de la última entrada a EE.UU. (mm/dd/aaaa)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

16. I-94 Number (if any)
16. Número de I-94 (si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

17. Status when last admitted (Visa type, if any)
17. Estatus al ser admitido la última vez (tipo de visa, si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

18. What is your child's current status?
18. ¿Cuál es el estatus migratorio actual de su hijo(a)?

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

19. Expiration date of authorized stay (mm/dd/yyyy)
19. Fecha de vencimiento de la estadía autorizada (mm/dd/aaaa)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

20. Is your child in Immigration Court proceedings?
20. ¿Su hijo(a) está en procesos ante el Tribunal de Inmigración?

☐ Yes / Sí ☐ No / No

21. If in the U.S., is this child to be included in this application? (Check one)
21. Si está en EE.UU., ¿se incluirá a este hijo(a) en esta solicitud? (Marque una)

☐ Yes / Sí ☐ No / No

Child 6 / Hijo(a) 6

1. Alien Registration Number (A-Number) (if any)
1. Número de Registro de Extranjero (si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

2. Passport/ID Card Number (if any)
2. Número de Pasaporte o Documento de Identidad (si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

3. U.S. Social Security Number (if any)
3. Número de Seguro Social de EE.UU. (si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

4. Complete Last Name
4. Apellido Completo

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

5. First Name
5. Nombre

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

6. Middle Name
6. Segundo Nombre

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

7. Date of Birth (mm/dd/yyyy)
7. Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

8. City and Country of Birth
8. Ciudad y País de Nacimiento

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

9. Nationality (Citizenship)
9. Nacionalidad (Ciudadanía)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

10. Race, Ethnic, or Tribal Group
10. Raza, Grupo Étnico o Tribal

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

11. Sex / Sexo:

☐ Male / Masculino☐ Female / Femenino

12. Marital Status / Estado Civil:

☐ Single / Soltero(a)☐ Married / Casado(a)☐ Divorced / Divorciado(a)☐ Widowed / Viudo(a)

13. Is this child in the U.S.?
13. ¿Este hijo(a) está en los EE.UU.?

☐ Yes / Sí ☐ No / No

14. Place of last entry into the U.S.
14. Lugar de la última entrada a EE.UU.

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

15. Date of last entry into the U.S. (mm/dd/yyyy)
15. Fecha de la última entrada a EE.UU. (mm/dd/aaaa)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

16. I-94 Number (if any)
16. Número de I-94 (si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

17. Status when last admitted (Visa type, if any)
17. Estatus al ser admitido la última vez (tipo de visa, si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

18. What is your child's current status?
18. ¿Cuál es el estatus migratorio actual de su hijo(a)?

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

19. Expiration date of authorized stay (mm/dd/yyyy)
19. Fecha de vencimiento de la estadía autorizada (mm/dd/aaaa)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

20. Is your child in Immigration Court proceedings?
20. ¿Su hijo(a) está en procesos ante el Tribunal de Inmigración?

☐ Yes / Sí ☐ No / No

21. If in the U.S., is this child to be included in this application? (Check one)
21. Si está en EE.UU., ¿se incluirá a este hijo(a) en esta solicitud? (Marque una)

☐ Yes / Sí ☐ No / No

Child 7 / Hijo(a) 7

1. Alien Registration Number (A-Number) (if any)
1. Número de Registro de Extranjero (si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

2. Passport/ID Card Number (if any)
2. Número de Pasaporte o Documento de Identidad (si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

3. U.S. Social Security Number (if any)
3. Número de Seguro Social de EE.UU. (si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

4. Complete Last Name
4. Apellido Completo

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

5. First Name
5. Nombre

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

6. Middle Name
6. Segundo Nombre

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

7. Date of Birth (mm/dd/yyyy)
7. Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

8. City and Country of Birth
8. Ciudad y País de Nacimiento

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

9. Nationality (Citizenship)
9. Nacionalidad (Ciudadanía)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

10. Race, Ethnic, or Tribal Group
10. Raza, Grupo Étnico o Tribal

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

11. Sex / Sexo:

☐ Male / Masculino☐ Female / Femenino

12. Marital Status / Estado Civil:

☐ Single / Soltero(a) ☐ Married / Casado(a) ☐ Divorced / Divorciado(a) ☐ Widowed / Viudo(a)

13. Is this child in the U.S.?
13. ¿Este hijo(a) está en los EE.UU.?

☐ Yes / Sí ☐ No / No

14. Place of last entry into the U.S.
14. Lugar de la última entrada a EE.UU.

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

15. Date of last entry into the U.S. (mm/dd/yyyy)
15. Fecha de la última entrada a EE.UU. (mm/dd/aaaa)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

16. I-94 Number (if any)
16. Número de I-94 (si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

17. Status when last admitted (Visa type, if any)
17. Estatus al ser admitido la última vez (tipo de visa, si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

18. What is your child's current status?
18. ¿Cuál es el estatus migratorio actual de su hijo(a)?

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

19. Expiration date of authorized stay (mm/dd/yyyy)
19. Fecha de vencimiento de la estadía autorizada (mm/dd/aaaa)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

20. Is your child in Immigration Court proceedings?
20. ¿Su hijo(a) está en procesos ante el Tribunal de Inmigración?

☐ Yes / Sí ☐ No / No

21. If in the U.S., is this child to be included in this application? (Check one)
21. Si está en EE.UU., ¿se incluirá a este hijo(a) en esta solicitud? (Marque una)

☐ Yes / Sí ☐ No / No

Child 8 / Hijo(a) 8

1. Alien Registration Number (A-Number) (if any)
1. Número de Registro de Extranjero (si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

2. Passport/ID Card Number (if any)
2. Número de Pasaporte o Documento de Identidad (si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

3. U.S. Social Security Number (if any)
3. Número de Seguro Social de EE.UU. (si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

4. Complete Last Name
4. Apellido Completo

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

5. First Name
5. Nombre

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

6. Middle Name
6. Segundo Nombre

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

7. Date of Birth (mm/dd/yyyy)
7. Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

8. City and Country of Birth
8. Ciudad y País de Nacimiento

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

9. Nationality (Citizenship)
9. Nacionalidad (Ciudadanía)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

10. Race, Ethnic, or Tribal Group
10. Raza, Grupo Étnico o Tribal

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

11. Sex / Sexo:

☐ Male / Masculino☐ Female / Femenino

12. Marital Status / Estado Civil:

☐ Single / Soltero(a)☐ Married / Casado(a)☐ Divorced / Divorciado(a)☐ Widowed / Viudo(a)

13. Is this child in the U.S.?
13. ¿Este hijo(a) está en los EE.UU.?

☐ Yes / Sí☐ No / No

14. Place of last entry into the U.S.
14. Lugar de la última entrada a EE.UU.

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

15. Date of last entry into the U.S. (mm/dd/yyyy)
15. Fecha de la última entrada a EE.UU. (mm/dd/aaaa)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

16. I-94 Number (if any)
16. Número de I-94 (si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

17. Status when last admitted (Visa type, if any)
17. Estatus al ser admitido la última vez (tipo de visa, si aplica)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

18. What is your child's current status?
18. ¿Cuál es el estatus migratorio actual de su hijo(a)?

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

19. Expiration date of authorized stay (mm/dd/yyyy)
19. Fecha de vencimiento de la estadía autorizada (mm/dd/aaaa)

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

20. Is your child in Immigration Court proceedings?
20. ¿Su hijo(a) está en procesos ante el Tribunal de Inmigración?

☐ Yes / Sí☐ No / No

21. If in the U.S., is this child to be included in this application? (Check one)
21. Si está en EE.UU., ¿se incluirá a este hijo(a) en esta solicitud? (Marque una)

☐ Yes / Sí☐ No / No

I-589 Bilingual Questionnaire – Page 12 (Supplement B)
Cuestionario Bilingüe I-589 – Página 12 (Suplemento B)

Supplement B. Additional Information About Your Claim to Asylum / Suplemento B. Información Adicional Sobre Su Solicitud de Asilo

Part / Parte:

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

Question / Pregunta:

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

Provide additional details or explanations below / Proporcione detalles o explicaciones adicionales a continuación:

Continuation / ContinuaciónClick here to enter text / Haga clic aquí para escribir

Applicant's Signature / Firma del Solicitante:

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

Date / Fecha:

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

A-Number (if available) / Número de Registro de Extranjero (si aplica):

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

Applicant's Name (Print) / Nombre del Solicitante (en letra de imprenta):

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

Use this page to continue any part of Form I-589 as needed. / Use esta página para continuar cualquier parte del Formulario I-589 según sea necesario.

I-589 Bilingual Questionnaire – Page 13 (Continuation Sheet)
Cuestionario Bilingüe I-589 – Página 13 (Hoja de Continuación)

Continuation Sheet. Use this page to provide any additional information related to your asylum claim.

Hoja de continuación. Use esta página para proporcionar información adicional relacionada con su solicitud de asilo.

Part / Parte:

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

Question / Pregunta:

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

Provide additional details or explanations below / Proporcione detalles o explicaciones adicionales a continuación:

Continuation / ContinuaciónClick here to enter text / Haga clic aquí para escribir

Applicant's Signature / Firma del Solicitante:

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

Date / Fecha:

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

A-Number (if available) / Número de Registro de Extranjero (si aplica):

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

Applicant's Name (Print) / Nombre del Solicitante (en letra de imprenta):

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

Use additional copies of this sheet if you need more space. / Use copias adicionales de esta hoja si necesita más espacio.

I-589 Bilingual Questionnaire – Page 14 (Continuation Sheet)
Cuestionario Bilingüe I-589 – Página 14 (Hoja de Continuación)

Continuation Sheet. Use this page to provide any additional information related to your asylum claim.
Hoja de continuación. Use esta página para proporcionar información adicional relacionada con su solicitud de asilo.

Part / Parte:

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

Question / Pregunta:

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

Provide additional details or explanations below / Proporcione detalles o explicaciones adicionales a continuación:

Continuation / ContinuaciónClick here to enter text / Haga clic aquí para escribir

Applicant's Signature / Firma del Solicitante:

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

Date / Fecha:

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

A-Number (if available) / Número de Registro de Extranjero (si aplica):

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

Applicant's Name (Print) / Nombre del Solicitante (en letra de imprenta):

Click here to enter text / Haga clic aquí para escribir

Use additional copies of this sheet if you need more space. / Use copias adicionales de esta hoja si necesita más espacio.