

BORRADOR –No entregue a USCIS
Solicitud de Naturalización
 Departamento de Seguridad Nacional
 Servicio de Ciudadanía e Inmigración de Estados Unidos

USCIS
Formulario N-400
 OMB No.1615-0052
 Vence 09/30/2015

| Solamente para el uso de USCIS | Date Stamp | Receipt | Action block |
|--------------------------------|------------|---------|--------------|
| | | | |
| Remarks | | | |

Escriba todas sus respuestas a máquina o en letra de imprenta en tinta negra. A menos que se indique lo contrario, escriba "N/A" si la pregunta no aplica a usted o su respuesta es "ninguna". Si no contesta todas las preguntas, USCIS puede demorarse en procesar su Formulario N-400. **NOTA: Debe de completar Partes 1.-14.**

Parte 1. Información Acerca de Su Elegibilidad (*marque solo una casilla o su Formulario N-400 puede retrasarse.*)

Escriba los 9 Dígitos de su número A:

A-

Tiene por lo menos 18 años de edad y

1. Ha sido Residente Permanente de los Estados Unidos por lo menos durante 5 años.
2. Ha sido Residente Permanente de los Estados Unidos por lo menos durante 3 años. También ha estado casado y viviendo con el mismo cónyuge ciudadano de los EE.UU. durante los últimos 3 años y su cónyuge ha sido ciudadano de los EE.UU. durante los últimos 3 años al momento de presentar su Formulario N-400.
3. Es Residente Permanente de los Estados Unidos, y es cónyuge de un ciudadano de los EE.UU., y su cónyuge ciudadano de los EE.UU. trabaja regularmente en el tipo de empleo especificado en el extranjero. (*Sección 319(b) del Acto de Inmigración y Nacionalidad*)
4. Está solicitando porque ha cumplido con el servicio militar que le da derecho a solicitar la ciudadanía.
5. Otro. (explique):

Parte 2. Información Personal (*Persona que solicita la naturalización*)

1. Nombre Legal Actual (*no provea apodos*)

| Apellido | Nombre | Segundo Nombre (<i>si aplica</i>) |
|---|---|---|
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |

2. Su Nombre Exactamente Como Aparece en Su Tarjeta de Residente Permanente (*si aplica*)

| Apellido | Nombre | Segundo Nombre (<i>si aplica</i>) |
|---|---|---|
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |

3. Otros Nombres Que Haya Utilizado Desde Nacimiento (*incluya apodos, alias y nombre de soltera, si aplica*)

| Apellido | Nombre | Segundo Nombre (<i>si aplica</i>) |
|---|---|---|
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |
| <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> | <input style="width: 100%;" type="text"/> |



Parte 2. Información Personal (continua)

A-

4. Cambio de Nombre (opcional)

Lea las instrucciones para el Formulario N-400 antes de decidir si quiere o no cambiar su nombre.

¿Quiere cambiar su nombre legalmente?

Sí No

Si su respuesta es "Sí," por favor escriba el nuevo nombre que le gustaría usar en el espacio abajo.

Apellido

Nombre

Segundo Nombre (si aplica)

5. Número de Seguro Social de EE.UU.
(si aplica)

6. Fecha de Nacimiento
(Mes/ Día/Año)

7. Fecha en Que se Convirtió en Residente Permanente
(Mes/ Día/Año)

8. País de Nacimiento

9. País de Ciudadanía o Nacionalidad

10. ¿Está solicitando acomodo para el proceso de naturalización debido a una discapacidad y/o impedimento?
(para ejemplos de acomodados vea las instrucciones del Formulario N-400)

Sí No

Si su respuesta es "Sí" marque la(s) casilla(s) que aplica(n) a su caso:

Sordo o limitaciones auditivas y necesito un intérprete que use el siguiente lenguaje de señas (e.g. lenguaje americano por señas)

Utilizo silla de ruedas u otro tipo de aparato que ayuda a moverme.

Soy ciego(a) o tengo dificultad de visión.

Requiere otro tipo de acomodo. (explique):

11. ¿Tiene usted alguna discapacidad física o de desarrollo o deficiencia mental que le impide demostrar su conocimiento y comprensión del idioma Inglés y/o el requisito de historia y/o educación cívica?

Si su respuesta es "Sí" complete y presente el Formulario N-648, Medical Certification For Disability Exception, cuando entregue su Formulario N-400.

12. Exención del Examen de Inglés

A. ¿Al momento de presentar su Formulario N-400, tiene **50** años de edad o más y ha vivido en los Estados Unidos como Residente Permanente durante periodos que totalizan al menos **20** años?

Sí No

B. ¿Al momento de presentar su Formulario N-400, tiene **55** años de edad o más y ha vivido en los Estados Unidos como Residente Permanente durante periodos que totalizan al menos **15** años?

Sí No

C. ¿Al momento de presentar su Formulario N-400, tiene **65** años de edad o más y ha vivido en los Estados Unidos como Residente Permanente durante periodos que totalicen al menos **20** años?

Sí No

(Si usted satisface este requisito, también se le dará una versión simplificada del examen de educación cívica.)



Parte 3. Información Para Contactarle

A-

1. Número de Teléfono de Día 2. Número de Teléfono de Trabajo (si alguno) 3. Número de Teléfono de Noche

() () -- ()

() () -- ()

() () -- ()

4. Numero de Teléfono Mobil (si alguno)

() () -- ()

5. Correo Electronico (si alguno)

Parte 4. Información Acerca de su Residencia

1. ¿A dónde ha vivido durante los últimos 5 años? Comience por escribir donde vive ahora y luego liste las direcciones en las que ha vivido durante los últimos 5 años. Si necesita más espacio, utilice una(s) hoja(s) de papel adicional(es).

Fecha de Residencia Desde (Mes/Día/Año) () () () Hasta (Mes/Día/Año) Presente () () ()

Dirección—Número y Nombre de Calle

Apt. Ste. Flr. Número

() () () ()

Ciudad

Condado

Estado

()

Código Postal+4

() - ()

Provincia o Región

Pais (solo para direccion en el extranjero)

Código Postal (solo para direccion en el extranjero)

A. Dirección Donde Recibe Correo (si es diferente a lo que escribió arriba)

A la atención de (C/O nombre, si aplica)

Dirección—Número y Nombre de Calle

Apt. Ste. Flr. Número

() () () ()

Ciudad

Condado

Estado

()

Código Postal+4

() - ()

Provincia o Región

Pais (solo direccion en el extranjero)

Código Postal (solo direccion en el extranjero)



Parte 4. Información Acerca de Su Residencia

A-

2. Fecha de Residencia Desde (Mes/Día/Año) Hasta (Mes/Día/Año)

Dirección—Número y Nombre de Calle Apt. Ste. Flr. Número

Ciudad Condado Estado Código Postal+4
 -

Provincia o Región País (solo direccion en el extranjero) Código Postal (solo direccion en el extranjero)

3. Fecha de Residencia Desde (Mes/Día/Año) Hasta (Mes/Día/Año)

Dirección—Número y Nombre de Calle Apt. Ste. Flr. Número

Ciudad Condado Estado Código Postal+4
 -

Provincia o Región País (solo direccion en el extranjero) Código Postal (solo direccion en el extranjero)

4. Fecha de Residencia Desde (Mes/Día/Año) Hasta (Mes/Día/Año)

Dirección—Número y Nombre de Calle Apt. Ste. Flr. Número

Ciudad Condado Estado Código Postal+4
 -

Provincia o Región País (solo direccion en el extranjero) Código Postal (solo direccion en el extranjero)



Parte 5. Información Acerca de Sus Padres

A-

Si su madre o padre biológico(a) o adoptivo(a) es ciudadano de los EE.UU. por nacimiento o se naturalizó antes de que usted cumpliera 18 años de edad, podría usted ya ser un ciudadano de los EE.UU. Antes de considerar presentar su Formulario N-400, visite el sitio web de USCIS en www.uscis.gov para más información sobre este tema.

1. ¿Sus padres estaban casados antes de que usted cumpliera 18 años? Sí No
2. ¿Es su madre ciudadana de los EE.UU.? Sí No

Si su respuesta es "Sí," provea la siguiente información:

A. Nombre Legal Actual de Su Madre Ciudadana de los EE.UU.

Apellido de Su Madre

Nombre de Su Madre

Segundo Nombre de Su Madre (si aplica)

B. País de Nacimiento de Su Madre

C. Fecha de Nacimiento de Su Madre (Mes/Día/Año)

3. ¿Es su padre ciudadano de los EE.UU.? Sí No

Si su respuesta es "Sí," provea la siguiente información:

A. Nombre Legal Actual de Su Padre Ciudadano de los EE.UU.

Apellido de Su Padre

Nombre de Su Padre

Segundo Nombre de Su Padre (si aplica)

B. País de Nacimiento de Su Padre

C. Fecha de Nacimiento de Su Padre (Mes/Día/Año)

Parte 6. Información Para Comprobación de Antecedentes Penales

NOTA: USCIS requiere que usted complete las categorías escritas abajo para poder revisar su historial criminal. (Para más información vea las instrucciones para el Formulario N-400)

1. **Sexo** Masculino Femenino
2. **Estatura** Pies Pulgadas
3. **Grupo Étnico (Escoja uno)**
 Hispano o Latino No Hispano o Latino
4. **Raza (Escoja uno o más)**
 Blanco Asiático Negro o Afroamericano Indígena Americano Nativo de Alaska Nativo de Hawaii o Otra Isla del Pacífico
4. **Color de Cabello**
 Negro Castaño Rubio Gris Blanco Rojo Arenoso Calvó (sin cabello)



Parte 6. Información Para Comprobación de Antecedentes Penales

A-

5. Color de Ojos

Castaño Azul Verde Castaño claro Gris Negro Rosa Marrón Otro

Parte 7. Información Acerca de Su Empleo y de las Escuelas a las Cuales Asistió

Liste los sitios donde ha trabajado o asistido a la escuela, tiempo completo o parcial, durante los últimos 5 años. Provea información para el periodo completo. Incluya todo los servicios militares, de policía, y/o de inteligencia. Primero provea información sobre su actual y más reciente empleo, sus estudios o, si es el caso, el desempleo. Escriba la dirección y la fecha durante la cual trabajo para alguien más, trabajo por cuenta propia, estuvo desempleado o estuvo estudiando, durante los últimos 5 años. Si trabajo por cuenta propia escriba "self-employed". Si estuvo desempleado, escriba "unemployed". Si necesita más espacio utilice una(s) hoja(s) de papel adicional(es) para completar la Parte 7.

1. Nombre de Empleador o Escuela

Dirección—Número y Nombre de Calle

Apt. Ste. Flr. Número

Ciudad

Estado

Código Postal+4

 -

Provincia o Región (solo para el extranjero)

País (solo para el extranjero)

Código Postal (solo para el extranjero)

Desde (Mes/Día/Año)

Hasta (Mes/Día/Año)

Su Ocupación

2. Nombre de Empleador o Escuela

Dirección—Número y Nombre de Calle

Apt. Ste. Flr. Número

Ciudad

Estado

Código Postal+4

 -

Provincia o Región (solo para el extranjero)

País (solo para el extranjero)

Código Postal (solo para el extranjero)

Desde (Mes/Día/Año)

Hasta (Mes/Día/Año)

Su Ocupación

Parte 7. Información Acerca de su Empleo y de las Escuelas a las Cuales Asistió (continua)

A-

3. Nombre de Empleador o Escuela

Dirección—Número y Nombre de Calle

Apt. Ste. Flr. Número

Ciudad

Estado

Código Postal+4

 -

Provincia o Región (solo para el extranjero)

País (solo para el extranjero)

Código Postal (solo para el extranjero)

Desde (Mes/Día/Año)

Hasta (Mes/Día/Año)

Su Ocupación

Parte 8. Tiempo Fuera de los Estados Unidos

1. ¿Cuántos días en total (24 horas o más) pasó fuera de Estado Unidos durante los últimos 5 años? días

2. ¿Cuántos viajes de 24 horas o más ha hecho fuera de Estados Unidos durante los últimos 5 años? viajes

3. Abajo, escriba todos los viajes de 24 horas o mas que ha realizado fuera de Estados Unidos durante los últimos 5 años. Comience con su viaje mas reciente y continúe en orden cronológico inverso. Si necesita más espacio utilice una(s) hoja(s) de papel adicional(es)

| Fecha En La Que Salió de Los Estados Unidos (Mes/Día/Año) | Fecha Que Regreso a Los Estados Unidos (Mes/Día/Año) | ¿Su Viaje Fue Por 6 Meses o Más? | Países a Los Que Viajo | Número Total de Días Fuera de Los Estados Unidos |
|---|--|---|------------------------|--|
| | | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | | |
| | | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | | |
| | | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | | |
| | | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | | |
| | | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | | |
| | | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No | | |



Parte 9. Información Acerca de Su Estado Civil

A-

1. ¿Cuál es su estado civil?

Soltero(a) Casado(a) Separado(a) Divorciado(a) Viudo(a) Matrimonio anulado
(nunca se ha casado)

2. Si está casado(a) ¿es su cónyuge miembro(a) actual de las Fuerzas Armadas de los EE.UU.? Si No

3. ¿Cuántas veces ha estado casado(a)? (incluyendo matrimonios anulados y matrimonios con la misma persona)? Si está soltero(a) y nunca ha estado casado, escriba "0" y continúe con la **Parte 10.**

4. Si usted está casado, provea la siguiente información sobre su cónyuge actual.

A. Nombre Legal de Su Cónyuge Actual

Apellido Nombre Segundo Nombre (si aplica)

B. Nombre Legal Anterior de Su Cónyuge Actual

Apellido Nombre Segundo Nombre (si aplica)

C. Otros Nombres Que Su Cónyuge Actual Ha Usado (incluya apodos, alias, nombre de soltero(a), si aplica)

Apellido Nombre Segundo Nombre (si aplica)

D. Fecha de Nacimiento de Cónyuge Actual

(Mes/Día/Año)

E. Fecha de Matrimonio Con Cónyuge Actual

(Mes/Día/Año)

F. Dirección de Cónyuge Actual

Número y Nombre de Calle

Apt. Ste. Flr. Número

Ciudad

Estado

Código Postal+4

-

Provincia o Región (solo para el extranjero)

País (solo para el extranjero)

Código Postal (solo para el extranjero)

G. Empleador Actual de Cónyuge Actual

5. ¿Es su cónyuge actual ciudadano de los EE.UU.? Si No

Si su respuesta es "Si," conteste la pregunta **Número 6.**

Si su respuesta es "No," continúe con la pregunta **Numero 7.**



Parte 9. Información Acerca de su Estado Civil (continua)

A-

6. Si su cónyuge actual es ciudadano(a) de los EE.UU., complete la siguiente información.

A. ¿Cuándo se convirtió su cónyuge actual en un ciudadano(a) de los EE.UU.?

Por nacimiento—continúe con la pregunta Número 8. Otro—complete la siguiente información.

B. Fecha en que su cónyuge actual se convirtió en un ciudadano(a) de los EE.UU.

(Mes/Día/Año)

7. Si su cónyuge actual no es ciudadano(a) de los EE.UU., complete la siguiente información.

A. País de Ciudadanía o Nacionalidad de su Cónyuge Actual

B. Número "A" de su Cónyuge Actual (si aplica)

A-

B. Estatus Migratorio Actual de su Cónyuge Actual

Residente Permanente Legal Otro (explique):

8. ¿Cuántas veces ha estado casado su cónyuge actual (incluyendo matrimonios anulados y matrimonios con la misma persona)? Si su cónyuge actual estuvo casado anteriormente provea la siguiente información acerca del cónyuge anterior de su cónyuge actual.

Si su cónyuge ha tenido más de un matrimonio anterior, utilice una(s) hoja(s) de papel adicional(es) para proveer la información solicitada en los puntos A. – H., acerca de cada matrimonio.

A. Apellido de Cónyuge Anterior

Nombre

Segundo Nombre (si aplica)

B. Estatus Migratorio de Cónyuge Anterior

Ciudadano(a) de los EE.UU. Residente Permanente Legal Otro (explique):

C. Fecha de Nacimiento de Cónyuge Anterior

(Mes/Día/Año)

D. País de Nacimiento de Cónyuge Anterior

E. País de Ciudadanía o Nacionalidad de Cónyuge Anterior

F. Fecha de Matrimonio Con Cónyuge Anterior

(Mes/Día/Año)

G. Fecha En Que Termino El Matrimonio Con Cónyuge Anterior

(Mes/Día/Año)

H. Como Termino El Matrimonio Con El Cónyuge Anterior

Anulado Divorcio Cónyuge Falleció Otro (explique)



Parte 9. Información Acerca de su Estado Civil (continua)

A-

9. Si usted estuvo casado anteriormente, provea la información solicitada abajo acerca de su(s) cónyuge(s) anterior(es). Si ha tenido más de un matrimonio anterior, utilice una(s) hoja(s) de papel adicional(es) para proveer la información solicitada en los puntos A. – H., sobre cada matrimonio.

A. Apellido de su Cónyuge Anterior Nombre Segundo Nombre (si aplica)

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

B. Estatus Migratorio de su Cónyuge Anterior Cuando Termino su Matrimonio

Ciudadano(a) de los EE.UU. Residente Permanente Legal Otro (explique):

C. Fecha de Nacimiento de su Cónyuge Anterior

(Mes/Día/Año)

D. País de Nacimiento de su Cónyuge Anterior

E. País de Ciudadanía o Nacionalidad de su Cónyuge Anterior

F. Fecha de Matrimonio Con su Cónyuge Anterior

(Mes/Día/Año)

G. Fecha en Que Termino el Matrimonio Con su Cónyuge Anterior

(Mes/Día/Año)

G. Como Termino el Matrimonio Con su Cónyuge Anterior

Anulado Divorcio Cónyuge Falleció Otro (explique):

Parte 10. Información Acerca de Sus Hijos

1. Indique el número total de hijos. (Debe incluir a todos sus hijos, incluyendo: A. Hijos que están vivos, desaparecidos, fallecidos; B. Hijos nacidos en los Estados Unidos u en otro país; C. Hijos menores o mayores de 18 años de edad; D. Hijos que están actualmente casados o no casados; E. Hijos viviendo con usted o en cualquier otro lugar; F. Hijastros actuales; G. Hijos adoptados legalmente; y H. Hijos nacidos cuando usted no estaba casado.)

2. Provea la siguiente información acerca de **todos sus hijos** (hijos e hijas), **enumerados en la pregunta Número 1., independiente de la edad. Utilice una(s) hoja(s) de papel adicional(es) para listar a sus hijos adicionales.**

A.1. Nombre Legal Actual de Su Hijo(a)

Apellido

Nombre

Segundo Nombre (si aplica)

| | | |
|--|--|--|
| | | |
|--|--|--|

A.2. Número "A" de su Hijo(a) (si corresponde)

A-

A.3. Fecha de Nacimiento de su Hijo(a)

(Mes/Día/Año)

A.4. País de Nacimiento de su Hijo(a)



Parte 10. Información Acerca de sus Hijos (continua)

A-

A.5. Dirección Actual de su Hijo(a)

Número y Nombre de Calle

Apt. Ste. Flr. Número

Ciudad

Estado

Código Postal+4

 -

Provincia o Región (solo para el extranjero) País (solo para el extranjero) Código Postal (solo para el extranjero)

A.6. ¿Cuál es la relación de su hijo(a) con usted? (por ejemplo: hijo(a) biológico(a), hijastro(a), hijo(a) adoptado(a) legalmente)

B.1. Nombre Legal Actual de Su Hijo(a)

Apellido

Nombre

Segundo Nombre (si aplica)

B.2. Número "A" de su Hijo(a) (si aplica)

A-

B.3. Fecha de Nacimiento de su Hijo(a)

(Mes/Día/Año)

B.4. País de Nacimiento de su Hijo(a)

B.5. Dirección Actual de su Hijo(a)

Número y Nombre de Calle

Apt. Ste. Flr. Número

Ciudad

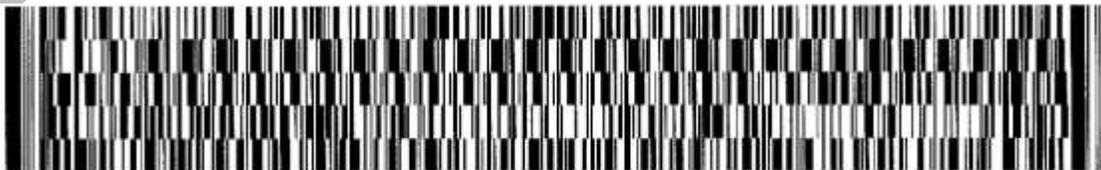
Estado

Código Postal+4

 -

Provincia o Región (solo para el extranjero) País (solo para el extranjero) Código Postal (solo para el extranjero)

B.6. ¿Cuál es la relación de su hijo(a) con usted? (por ejemplo: hijo(a) biológico(a), hijastro(a), hijo(a) adoptado(a) legalmente)



Parte 10. Información Acerca de sus Hijos (continua)

A-

C.1. Nombre Legal Actual de Su Hijo(a)

Apellido

Nombre

Segundo nombre (si aplica)

C.2. Número "A" de Su Hijo(a) (si aplica)

A-

C.3. Fecha de Nacimiento de Su Hijo(a)

(Mes/Día/Año)

C.4. País de Nacimiento de Su Hijo(a)

C.5. Dirección Actual de Su Hijo(a)

Número y Nombre de Calle

Apt. Ste. Flr. Número

Ciudad

Estado

Código Postal+4

Provincia o Región (solo para el extranjero) País (solo para el extranjero) Código Postal (solo para el extranjero)

C.6. ¿Cuál es la relación de su hijo(a) con usted? (por ejemplo: hijo(a) biológico(a), hijastro(a), hijo(a) adoptado(a) legalmente)

D.1. Nombre Legal Actual de Su Hijo(a)

Apellido

Nombre

Segundo nombre (si aplica)

D.2. Número "A" de Su Hijo(a) (si aplica)

A-

D.3. Fecha de Nacimiento de Su Hijo(a)

(Mes/Día/Año)

D.4. País de Nacimiento de Su Hijo(a)

D.5. Dirección Actual de Su Hijo(a)

Número y Nombre de Calle

Apt. Ste. Flr. Número

Ciudad

Estado

Código Postal+4

Provincia o Región (solo para el extranjero) País (solo para el extranjero) Código Postal (solo para el extranjero)

D.6. ¿Cuál es la relación de su hijo(a) con usted? (por ejemplo: hijo(a) biológico(a), hijastro(a), hijo(a) adoptado(a) legalmente)



Parte 11. Información Adicional

A-

Conteste las preguntas **Números 1.-21**. Si responde **“Si”** a cualquiera de estas preguntas, incluya una explicación por escrito en una(s) hoja(s) de papel adicional(es) y provea pruebas para apoyar su respuesta.

1. ¿Ha declarado **alguna vez** ser ciudadano de los EE.UU. (*por escrito o en cualquier forma*)? Si No
2. ¿Se ha registrado **alguna vez** para votar en cualquier elección federal, estatal o local en los Estados Unidos? Si No
3. ¿Ha votado **alguna vez** en cualquier elección federal, estatal o local en los Estados Unidos? Si No
4. ¿Tiene ahora o **alguna vez** ha tenido un título hereditario o una orden de nobleza de cualquier país extranjero? Si No
5. ¿**Alguna vez** ha sido declarado legalmente incompetente o ha sido confinado a una institución para enfermos mentales? Si No
6. ¿Debe algún impuesto atrasado Federal, Estatal, o local? Si No
7. **A.** Desde que se convirtió en Residente Permanente ¿**alguna vez** ha dejado de declarar impuestos Federales, Estatales, o locales? Si No
B. Si su respuesta es “Si,” ¿se consideraba usted un “no-residente” de los EE.UU.? Si No
8. Desde que se convirtió en Residente Permanente ¿se ha declarado una persona “no-residente” de los EE.UU. en una declaración de impuestos Federales, Estatales, o locales? Si No
9. **A.** ¿Ha sido **alguna vez** miembro de, involucrado con, o asociado de alguna manera con alguna organización, asociación, fondo, fundación, partido, club, sociedad, o grupo similar en los Estados Unidos o en cualquier otra parte del mundo? Si No
B. Si su respuesta es “Si,” provea la información solicitada abajo. Si necesita más espacio, incluya los nombres de otros grupos en una(s) hoja(s) de papel adicional(es) y provea pruebas para apoyar su respuesta.

| Nombre del Grupo | Propósito del Grupo | Fecha de Membrecía | |
|------------------|---------------------|------------------------|------------------------|
| | | Desde (mes/día/año) | Hasta (mes/día/año) |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

10. Ha sido **alguna vez** miembro de, o ha estado asociado de alguna manera (*directamente o indirectamente*) con:

- A. ¿El partido comunista? Si No
- B. ¿Cualquier partido totalitario? Si No
- C. ¿Una organización terrorista? Si No



Parte 11. Información Adicional (continua)

A-

11. ¿Alguna vez ha abogado (*directamente o indirectamente*) por el derrumbamiento de algún gobierno mediante la fuerza o la violencia? Si No

12. ¿Alguna vez ha perseguido (*directamente o indirectamente*) a alguna persona a causa de su raza, religión, origen nacional, pertenencia a un grupo social u opinión política? Si No

13. ¿Entre el 23 de marzo de 1933 y el 8 de mayo de 1945 trabajo o se asoció en cualquier forma (*directa o indirecta*) con:

A. ¿El gobierno Nazi de Alemania? Si No

B. ¿Cualquier gobierno en una zona (1) ocupada por, (2) aliada con, o (3) establecida con la ayuda del gobierno Nazi de Alemania? Si No

C. ¿Cualquier unidad militar, unidad paramilitar, unidad de defensa propia, unidad de vigilancia, unidad ciudadana, unidad policial, agencia u oficina del gobierno, campo de exterminación, campo de concentración, campo de prisioneros de guerra, prisión, campo de trabajos forzados, o campo de transito Alemán, Nazi o de las S.S.? Si No

14. ¿Alguna vez estuvo involucrado en cualquier forma con cualquiera de los siguientes:

A. ¿El Genocidio? Si No

B. ¿La Tortura? Si No

C. ¿Matar o intentar matar a alguien? Si No

D. ¿Lastimar fuertemente o intentar lastimar a una persona a propósito? Si No

E. ¿Forzar o intentar forzar a alguien a tener cualquier tipo de contacto o relación sexual? Si No

F. ¿No permitir a alguien practicar su religión? Si No

15. ¿Alguna vez fue miembro de, o alguna vez sirvió en, ayudo a, o de otra manera participo en cualquiera de los siguientes grupos:

A. ¿Unidad Militar? Si No

B. ¿Unidad Paramilitar? (*un grupo de personas que actúan como un grupo militar, pero no son parte del militar oficial*) Si No

C. ¿Unidad de Policía? Si No

D. ¿Unidad de defensa propia? Si No

E. ¿Unidad Vigilante? (*un grupo de personas que actúan como la policía pero no son parte de la policía oficial*) Si No

F. ¿Grupo de Rebeldes? Si No

G. ¿Grupo de Guerrillas? (*un grupo de personas que utilizan armas en contra de, o de otra manera atacan físicamente al militar, la policía, el gobierno, u otras personas*) Si No

H. ¿Milicia? (*un ejército de personas, que no es parte del militar oficial*) Si No

I. ¿Organización Insurgente? (*un grupo que utiliza armas y lucha en contra de un gobierno*) Si No



Parte 11. Información Adicional (continua)

A-

16. ¿Alguna vez fue un trabajador, voluntario, soldado o de otra manera alguna vez sirvió en cualquiera de los siguientes:

A. ¿Prisión o cárcel?

Si No

B. ¿Campo de Prisión?

Si No

C. ¿Centro de Detención? (un lugar en donde las personas son forzados a permanecer)

Si No

D. ¿Campo de Trabajos Forzados? (un lugar en donde las personas son forzados a trabajar)

Si No

E. ¿Algún otro lugar en donde las personas fueron forzadas a permanecer?

Si No

17. ¿Alguna vez fue parte de algún grupo o alguna vez ayudo a algún grupo, unidad u organización que utilizo una arma en contra de alguna persona o amenazó con hacerlo?

Si No

A. Si su respuesta es "Si," cuando usted fue parte de este grupo o cuando ayudo a este grupo ¿alguna vez utilizo usted una arma en contra de otra persona?

Si No

B. Si su respuesta es "Si," cuando usted fue parte de este grupo o cuando ayudo a este grupo ¿alguna vez le dijo usted a otra persona que usted usaría una arma en contra de esa persona?

Si No

18. ¿Alguna vez vendió, dio, o proporciono armas a cualquier persona, o ayudo a otra persona a vender, dar o proporcionar armas a alguna persona?

Si No

A. Si su respuesta es "Si," ¿sabía usted que esa persona iba a utilizar las armas en contra de otra persona?

Si No

B. Si su respuesta es "Si," ¿sabía usted que esa persona iba a vender o dar las armas a alguien que iba a utilizarlas en contra de otra persona?

Si No

19. ¿Alguna vez recibió algún tipo de entrenamiento militar, paramilitar (grupo de personas que actúan como un grupo militar pero no es parte de la militaría oficial) o para el uso de armas?

Si No

20. ¿Alguna vez recluto (pregunto), alisto (suscribió), concripto (requirió) o utilizo a alguna persona menor de 15 años de edad para servir o ayudar en una fuerza armada o grupo?

Si No

21. ¿Alguna vez utilizo a cualquier persona menor de 15 años de edad para hacer cualquier cosa que ayudará o apoyara a las personas en combate?

Si No

Si alguna de las preguntas Números 22. – 28. aplican a usted, usted debe de responder "Si" aunque su historial criminal haya sido cerrado, borrado o de otra manera limpiado. Usted debe de proporcionar la información aunque alguna persona, incluyendo un juez, oficial de la ley, o abogado le haya dicho que ya no cuenta para su historial criminal o que no tiene que proporcionar la información.

22. ¿Alguna vez ha cometido, asistido en cometer, o intentado cometer, un crimen o delito por el cual no fue arrestado?

Si No

23. ¿Alguna vez ha sido arrestado, citado, o detenido por algún oficial de la ley (incluyendo todos o alguno de los siguientes: agentes de inmigración o de la fuerzas armadas de EE.UU.) por cualquier razón?

Si No

24. ¿Alguna vez ha sido acusado de cometer, intentar cometer, o asistir en cometer un crimen u delito?

Si No

25. ¿Alguna vez ha sido condenado por un crimen u ofensa?

Si No

26. ¿Alguna vez lo han puesto en una sentencia alternativa o un programa de rehabilitación (e.g., desvío, proceso diferido, adjudicación suspendida, o adjudicación diferida.)?

Si No



Parte 11. Información Adicional (continua)

A-

27. A. ¿Alguna vez ha recibido una sentencia suspendida, libertad provisoria, o libertad condicional? Si No

B. ¿Si su respuesta es "Si," ha terminado su libertad provisoria o libertad condicional? Si No

28. A. ¿Alguna vez ha estado en la cárcel o prisión? Si No

B. ¿Si su respuesta es "Si" cuanto tiempo estuvo en la cárcel o prisión? Años Meses Días

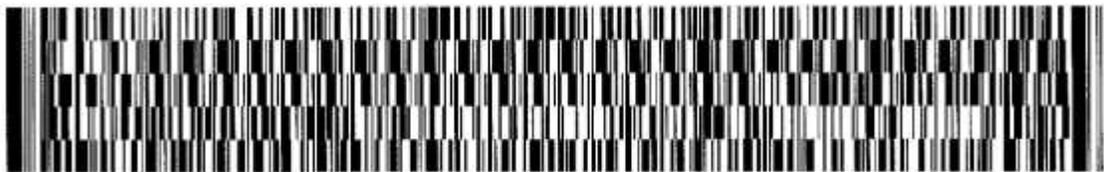
29. ¿Si respondió "Si," a la pregunta Números 23. – 28. complete la siguiente tabla. **Si necesita más espacio, utilice una(s) hoja(s) de papel adicional(es) y provea pruebas para apoyar su respuesta.** Si respondió "No," a todas las preguntas Números 23. -28. , continúe con la pregunta Numero 30.

| ¿Porque fue arrestado, citado, detenido o acusado? | Fecha en que fue arrestado, citado, detenido, o acusado (Mes/Día/Año) | ¿En dónde fue arresta, citado, detenido o acusado? (Ciudad, Estado, País) | Resultado u orden del arresto, cita, detención o cargos (no se presentaron cargos con la corte, los cargos fueron retirados, cárcel, departamento de libertad provisoria, etc.) |
|--|---|---|---|
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

Conteste las preguntas Números 30. – 46. Si responde "Si," a alguna de estas preguntas, excepto Números 37 y 38., incluya una explicación por escrita en una(s) hoja(s) de papel adicional(es) y provea pruebas para apoyar su respuesta.

30. ¿Alguna vez:

- A. Ha sido alcohólico habitual? Si No
- B. Ha sido prostituta o recurrido a alguien con fines de prostitución? Si No
- C. Ha vendido o contrabandeado sustancias controladas, drogas ilegales o narcóticos? Si No
- D. Ha estado casado con más de una persona al mismo tiempo? Si No
- E. Se ha casado con alguien para obtener un beneficio migratorio? Si No
- F. Ha ayudado a alguna persona a entrar o intentar entrar a los Estado Unidos ilegalmente? Si No
- G. Ha participado en juego ilegal o recibido ingresos procedentes de algún juego ilegal? Si No
- H. Ha dejado de dar apoyo económico o pensión alimenticia a sus dependientes? Si No
- I. Ha dado una declaración falsa para obtener cualquier beneficio público en los Estados Unidos? Si No



Parte 11. Información Adicional (continua)

A-

31. ¿Alguna vez ha dado alguna información o documento falso, fraudulento o para engañar a algún oficial del gobierno de los EE.UU.? Si No
32. ¿Alguna vez ha mentido a algún oficial del gobierno de los EE.UU. para entrar o ser admitido a los Estados Unidos o para recibir beneficios de inmigración en los Estados Unidos? Si No
33. ¿Alguna vez lo han removido, excluido o deportado de los Estados Unidos? Si No
34. ¿Alguna vez ha recibido una orden para ser removido, excluido o deportado de los Estados Unidos? Si No
35. ¿Alguna vez ha sido puesto en procedimientos de remoción, rescisión, exclusión o deportación? Si No
36. ¿Existe actualmente procedimientos de remoción, exclusión, rescisión, o deportación en su contra (incluyendo procedimientos administrativos que hayan sido cerrados)? Si No
37. ¿Alguna vez ha servido en las Fuerzas Armadas de los EE.UU.? Si No
38. ¿Es actualmente un miembro de las Fuerzas Armadas de los EE.UU.? Si No
39. Si actualmente es miembro de las Fuerzas Armadas de los EE.UU. ¿está programado para salir al extranjero, incluyendo en un barco, durante los próximos 3 meses? (Vea la sección para cambio de dirección en las instrucciones del Formulario N-400 acerca de cómo notificar a USCIS si se entera que saldrá al extranjero después de entregar su Formulario N-400.) Si No
40. Si actualmente es miembro de las Fuerzas Armadas de los EE.UU., ¿esta en el extranjero actualmente? Si No
41. ¿Alguna vez ha sido disciplinado bajo consejo de guerra, administrativamente separado, o disciplinado, o recibido un despido que no haya sido honorable de las Fuerzas Armadas de los EE.UU.? Si No
42. ¿Alguna vez ha sido despedido del entrenamiento o servicio en las Fuerzas Armadas de los EE.UU. por no ser ciudadano de los EE.UU.? Si No
43. ¿Alguna vez ha dejado los Estados Unidos para evitar ser reclutado a las Fuerzas Armadas de los EE.UU.? Si No
44. ¿Alguna vez ha solicitado cualquier excepción del servicio militar de las Fuerzas Armadas de los EE.UU.? Si No
45. ¿Alguna vez ha desertado de las Fuerzas Armadas de los EE.UU.? Si No
46. A. ¿Es usted un varón que vivió en los EE.UU. en cualquier momento entre sus 18 y 26 años de edad? (Esto no incluye tiempo en el que usted vivió legalmente como no-migrante.) Si No

B. Si su respuesta es "Si," ¿cuando se registró para el Servicio Selectivo? Provea la información abajo.

Fecha de registro (Mes/Día/Año)

Numero del Servicio Selectivo



Parte 11. Información Adicional (continua)

A-

C. Si su respuesta es "Si," pero no se registró con el Servicio Selectivo y usted:

1. Aun es menor de 26 años de edad, usted debe de registrarse antes de solicitar la naturalización y completar la información requerida anteriormente acerca del Servicio Selectivo; **O**
2. Si actualmente tiene 26 años de edad o más, pero no se registró con el Servicio Selectivo, usted debe de incluir una declaración explicando porque no se registró y una carta de Información de Estatus del Servicio Selectivo.

Responda a las preguntas Números 47. – 53. Si responde "No," para cualquiera de estas preguntas, incluya una explicación por escrito en una(s) hoja(s) de papel adicional(es) y provea cualquier prueba que apoye su respuesta.

47. ¿Apoya usted la Constitución y el sistema de gobierno de los Estados Unidos? Si No
48. ¿Comprende usted el juramento completo de lealtad de los Estados Unidos? Si No
49. ¿Está usted dispuesto a tomar completamente el juramento de lealtad de los Estados Unidos? Si No
50. ¿Si la ley lo requiere, está dispuesto a tomar las armas en nombre de los Estados Unidos? Si No
51. ¿Si la ley lo requiere, está dispuesto a prestar servicios como no combatiente en las Fuerzas Armadas de los EE.UU.? Si No
52. ¿Si la ley lo requiere está dispuesto a realizar trabajo de importancia nacional bajo dirección civil? Si No

NOTA: ¿Responda la siguiente pregunta **SOLO** si su respuesta fue "Si" en la **Parte 11, Pregunta Número 4.** del Formulario N-400.

53. ¿En la ceremonia de naturalización está dispuesto a renunciar a algún título(s) hereditario u orden de nobleza que usted tenga en un país extranjero? Si No

Parte 12. Su Firma (USCIS no aceptara su Formulario N-400 si no lo firma)

Su Declaración

Certifico bajo pena de perjurio bajo las leyes de los Estados Unidos de América que esta solicitud y las pruebas presentadas con ella son verdaderas y correctas. Autorizo la publicación de cualquier información que USCIS necesite para determinar mi elegibilidad para naturalización.

Su firma

Fecha (Mes/Día/Año)

Parte 13. Firma e Información de Contacto De La Persona Que Preparo Este Formulario, Si Es Diferente Al Solicitante

Con mi firma, certifico, juro o afirmo, bajo pena de perjurio que yo prepare este formulario de parte de, a petición de, y con el consentimiento expreso del solicitante. Completé el formulario basado solo en las respuestas que me proporciono el solicitante. Después de completar el formulario, lo revise y todas las respuestas del solicitante con el solicitante, quien estuvo de acuerdo con cada una de las respuestas que él o ella proporciono para cada una de las preguntas en el formulario y que, cuando fue requerido, proporciono información adicional para responder a una pregunta en el formulario.



Parte 13. Firma e Información de Contacto De La Persona Que Preparo Este Formulario, Si Es Diferente Al Solicitante (continua)

A-

Nombre de la Persona que Preparo este Formulario

Apellido

Nombre

Segundo Nombre (si aplica)

Firma de la Persona que Preparo este Formulario

Fecha (Mes/Día/Año)

Nombre del Despacho u Organización de la Persona que Preparo Este Formulario (si aplica)

Número de Teléfono de Día de la Persona que Preparo este Formulario

 () --

Dirección de la Persona que Preparo este Formulario

Número y Nombre de Calle

Apt. Ste. Flr. Número

Ciudad

Estado

Código Postal+4

 -

Provincia o Región (solo para el extranjero)

País (solo para el extranjero)

Código Postal (solo para el extranjero)

Correo Electrónico de la Persona que Preparo este Formulario

Número de Fax de la Persona que Preparo Este Formulario

 () --

Parte 14. Declaración de los Solicitantes Que Utilizaron Un Intérprete

NOTA: Si usted contesto "Si" a la **Parte 2. Números 11. o 12.** de este formulario y al completar este formulario utilizo a un intérprete para interpretar las preguntas en el formulario, entonces **usted y su intérprete** deben de completar esta sección.

Declaración del Solicitante

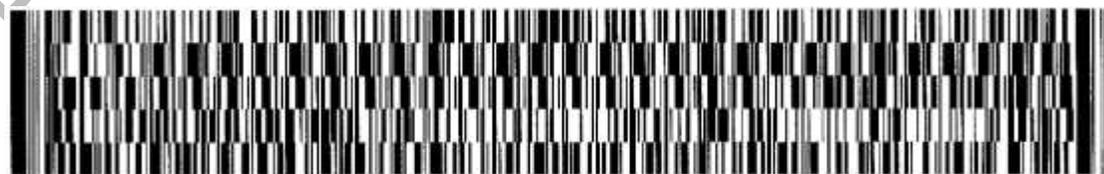
Todas y cada una de las preguntas e instrucciones en este formulario, al igual que mi respuesta a cada una de las preguntas, me fue leída por el intérprete cuyo nombre está escrito abajo en , un lenguaje que hablo con fluidez.

(lenguaje utilizado)

Entiendo todas y cada una de las preguntas e instrucciones en este formulario, como fueron traducidas a mí por mi intérprete, y he dado respuestas verdaderas y correctas en el lenguaje indicado arriba.

Su Firma

Fecha (Mes/Día/Año)



Parte 14. Declaración de los Solicitantes Que Utilizaron Un Intérprete (continua)

Declaración de Su Intérprete

Certifico que hablo con fluidez el idioma Inglés y

(idioma utilizado)

También certifico que he leído todas y cada una de las preguntas e instrucciones de este formulario, al igual que la respuesta a cada una de las preguntas a este solicitante en el idioma indicado arriba y el solicitante me ha informado que el o ella ha entendido todas y cada una de las instrucciones y preguntas en este formulario, al igual que las respuestas a cada una de las preguntas.

Nombre del Intérprete

Apellido

Nombre

Segundo Nombre (si aplica)

Firma del Intérprete

Fecha (Mes/Día/Año)

Número de Teléfono

() --

NOTA: No complete las Partes 15., 16., y 17. Hasta que un Oficial de USCIS se lo Indique al Momento de la Entrevista.

Parte 15. Firma en la Entrevista

A-

Juro (*afirmo*) y certifico bajo pena de perjurio bajo las leyes de los Estados Unidos de América que sé que el contenido de este Formulario N-400, Solicitud de Naturalización, suscrito por mí, incluyendo las correcciones numeradas de la 1 a la _____, son verdaderas y correctas. Las pruebas entregadas por mí en las páginas numeradas 1 a _____, son verdaderas y correctas.

Suscrito y jurado (*afirmado*) ante mí

Nombre o Estampilla del Oficial de USCIS

Fecha (Mes/Día/Año)

Firma del Solicitante

Firma del Oficial de USCIS



Parte 16. Renuncia a Títulos Extranjeros

A-

Si contesto "Si" a la **Parte 11., Numero 4 y 53**, debe de afirmar lo siguiente ante un oficial de USCIS.

Renuncio ademas al titutlo de _____ que he tenido; o
(liste titulo(s))

Renuncio ademas a la orden de nobleza de _____ a la cual he pertenecido.
(liste orden de nobleza)

Nombre del Solicitante

Firma del Solicitante

Nombre del Oficial de USCIS

Firma del Oficial de USCIS

Parte 17. Juramento de Lealtad

Si su solicitud resulta aprobada, se programara una ceremonia pública de juramento de lealtad, en la que deberá dar el siguiente juramento de lealtad inmediatamente antes de convertirse en ciudadano naturalizado. Al firmar abajo, admite su disposición y habilidad de tomar este juramento:

Declaro bajo juramento que renuncio y abjuro absolutamente y completamente a toda lealtad y fidelidad a cualquier príncipe extranjero, potentado, estado o soberanía al/a la que haya sido ciudadano o súbdito hasta ahora;

Que apoyare y defenderé la Constitución y las leyes de los Estados Unidos de América contra todos enemigos, extranjeros y domésticos;

Que tendré fe y lealtad verdadera a la misma;

Que tomare las armas en nombre de los Estados Unidos cuando así lo requiera la ley;

Que participare en servicios como no combatiente en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos cuando la ley así lo requiera;

Que realizare trabajos de importancia nacional bajo dirección civil cuando la ley así lo requiera; y

Que tomo esta obligación libremente, sin reservas mentales o propósito de evasión; que Dios así me ayude.

Nombre escrito del Solicitante

Apellido

Nombre

Segundo Nombre (si aplica)

Firma del Solicitante

