

# Requisitos para la Ciudadanía

Usted debe de ser residente permanente legal (tener su mica) por lo menos por 4 años y 9 meses o: 2 años y 9 meses si el código en su tarjeta empiece con IB o ha sido residente permanente y ha estado casado y viviendo con el mismo cónyuge ciudadano por los últimos 3 años. Si no trae todo lo necesario tendremos que reagendar su cita.



**Centro Romero**  
**6216 N Clark St.,**  
**Chicago, IL 60660**

## Para Hacer Citas:

Si usted es un cliente nuevo por favor escanee este código



- O visite esta pagina de web: [https://ww5.welcomeclient.com/4DCGI/](https://ww5.welcomeclient.com/4DCGI/web_handle_general_intake/get/61551)

[web\\_handle\\_general\\_intake/get/61551](https://ww5.welcomeclient.com/4DCGI/web_handle_general_intake/get/61551)

- Si usted es un cliente existente mande correo a [legald@centroromero.org](mailto:legald@centroromero.org)

\*Preferimos la comunicacion electronica, si nos llama es possible que no le podamos regresar la llamada.

Citas son Lunes a Miércoles de 10 am a 4 pm

O puede venir **solamente** cada tercer Sábado del mes a las 1:30 pm:

Ene 20, Feb 17, Mar 16, Abr 20, Mayo 18, Jun 15, Ago 17, Sept 21, Oct 19, Nov 16

## Usted necesita lo siguiente

- Tarjeta de residente permanente (Mica)
- Acta de Nacimiento
- Pasaportes (Vigentes y vencidos)
- Identificación del estado/ licencia de manejar
- Correo electrónico
- Contestar la preguntas en las hojas adjuntas
- Declaración de impuestos del hogar, del IRS de los últimos 5 años. Obtenga su copia gratuita llamando al 800-908-9946
- Comprobante de Ingresos

## Documentos he información si aplica a usted:

- Actas de nacimientos de sus hijos y su domicilio (Incluyendo a finados, adoptados e hijastros)
- Información de el historial matrimonial de usted y su cónyuge (Si usted ha sido casado/a mas de una vez, necesitaremos la información también de su ex-esposa/ex-esposo)
- Nombre completo y fecha de nacimiento
- Copia de su tarjeta de residente
- Copia de su certificado de ciudadanía
- Certificado de matrimonio y/o divorcio de usted y su cónyuge
- Si usted ha sido arrestado, necesita traer su Disposición Final (Record de Corte) de cada arresto

- Si sus padres son ciudadanos americanos, necesitaremos una copia del certificado de ciudadanía
- Hombres nacidos después de 01/01/1960 Numero de registro para el servicio selectivo. Si necesita su numero puede llamar a (847) 688-6888 o ir a [www.sss.gov](http://www.sss.gov)
- Si usted esta aplicando porque es casado con un Ciudadano Americano y ha estado viviendo con el/ella por los últimos tres años, traiga documentos compruebe que han estado viviendo juntos como
  - Estados de cuenta de banco
  - Estados de cuentas de tarjeta de crédito
  - Seguro de vida, auto, o medico
  - Títulos de propiedad y carro
  - Recibos de luz, cable, teléfono

## Costo para aplicar a la ciudadanía los costos son los siguientes:

- \$760 Money Orders pagadero a USCIS
- \$85 Money Orders pagadero a USCIS
- \$400 para Centro Romero (preparación y envió)
- \$50 para Centro Romero (consulta)

\* Si usted esta interesado en un préstamo pregunte durante su consulta

Es posible que usted califique para tener la entrevista en su propio idioma si en la fecha que aplica usted ha tenido su mica por los últimos 20 años y tiene 50 años de edad o ha tenido su mica por los últimos 15 años y tiene 55 años de edad.

Si tiene alguna condición medica no tiene que tomar el examen. Debe traer la forma N-648 (su doctor primario la debe llenar) esta se encuentra en la siguiente pagina de internet: <https://www.uscis.gov/sites/default/files/files/form/n-648.pdf>

**Centro Romero reserva el derecho de tomar y aceptar su caso.**

# Conteste con la verdad, si usted miente puede terminar en iDEPORTACION!!

Favor de marcar Si o No a las siguientes preguntas

1. ¿Alguna vez ha dicho (por escrito o de cualquier otra forma) usted que es ciudadano de los Estados Unidos? .....	Si	No
2. ¿Se ha usted registrado para votar? .....	Si	No
3. ¿Ha usted Votado en las elecciones locales, federales o estatales en los ESTADOS UNIDOS? .....	Si	No
4. ¿Tiene usted algun titulo de nobleza? (ejemplo: es usted rey, principe, conde..etc.? .....	Si	No
5. ¿Ha sido declarado incompetente o internado en un hospital para enfermos mentales en los ultimos 5 años? .....	Si	No
6. ¿Debe usted impuestos federales o estatales?	Si	No
7. ¿Desde que se hizo residente ha llenado todos sus impuestos/Income taxes? .....	Si	No
8. ¿Alguna vez ha llenado sus income taxes como NO RESIDENTE? .....	Si	No
9. ¿Alguna vez ha dejado de presentar la declaración de impuestos federales, estatales o locales, porque usted se considera "no residente"?	Si	No
10. ¿Ha sido usted miembro de alguna asociación, organización, fundación, club, partido?	Si	No
11. ¿Ha sido usted miembro o ha estado asociado de alguna manera en:		
11.1. El Partido Comunista, cualquier otro partido totalitario o una organización terrorista?	Si	No
12. ¿Ha participado o abogado (directa o indirectamente) en el derrocamiento de cualquier gobierno? .....	Si	No
13. ¿Ha perseguido a otros por, raza, credo, origen, o membresía en un grupo social u opinión política? .....	Si	No
14. ¿Ha sido usted miembro de! partido Nazi o Cualquier gobierno establecido por los Nazis?	Si	No
15. ¿Ha usted, participado, perpetrado, cometido o incitado en:		
15.1. Genocidio	Si	No
15.2. Tortura	Si	No
15.3. Matar/asesinar, o haber tratando de matar a alguien .....	Si	No
15.4. Herir intencionalmente a alguien, o tratado de hacer daño a una persona con propósito	Si	No
15.5. Forzar o intentado forzar, a alguien a tener cualquier tipo de contacto o relación sexual	Si	No
15.6. ¿Ha usted negado o limitado el ejercicio de profesar la fe religiosa a alguien?	Si	No
16. ¿Alguna vez ha sido miembro, o ha servido en, ayudado o participado de otra manera en alguno de los siguientes grupos:		
16.1. Unidad militar	Si	No
16.2. Unidad paramilitar (un grupo de personas que actúan como un grupo militar, pero no son parte de la militaría oficial) .....		
16.3. Unidad de Policía	Si	No
16.4. Unidad de autodefensa/defensa propia	Si	No
16.5. Unidad Vigilante (un grupo de personas que actúan como la policía, pero no forman parte de la policía oficial) ...	Si	No
16.6. Grupo rebelde .....	Si	No
16.7. La Guerrilla (un grupo de personas que usan las armas en contra de, o de otra manera atacan a la militaría, la policía, el gobierno, u otras personas) .....	Si	No
16.8. Milicia (un ejército de personas que no forma parte de los oficiales militares) .....	Si	No
16.9. Organización insurgente (un grupo que usa armas y pelea contra un gobierno) .....	Si	No



48. Si usted es actualmente miembro de las Fuerzas Armadas de Estados Unidos , se encuentra actualmente en el extranjero? .....
49. Alguna vez ha sido disciplinado bajo consejo de guerra, administrativamente separado o recibido un despido que no haya sido honorable de las Fuerzas Armadas de los EE.UU. ? .....
50. ¿Alguna vez ha sido dado de baja/despido de! entrenamiento o el servicio en las Fuerzas Armadas de los EE.UU. Porno ser Ciudadano de los Estados Unidos? .....
51. ¿Alguna vez ha salido de los EE.UU. para evitar ser reclutado en las Fuerzas Armadas de los EE.UU. ? .....
52. ¿Alguna vez ha solicitado algun tipo de exención de! servicio militar en las Fuerzas Armadas de los EE.UU.....
53. ¿Alguna vez ha desertado de las Fuerzas Armadas de los EE.UU.? .....
54. ¿Esta registrado con el Servicio Selectivo? .....
55. ¿Apoya la Constitución y forma de gobierno de los Estados Unidos ? .....
56. ¿Entiende el Juramento de Lealtad a pleno los Estados Unidos? .....
57. ¿Esta usted dispuesto a tomar el Juramento de Lealtad a pleno los Estados Unidos? .....
58. Si la ley lo requiere , ¿esta dispuesto a tomar las armas en nombre de los Estados Unidos? .....
59. Si la ley lo requiere , ¿esta dispuesto a realizar servicios no combatientes en las Fuerzas Armadas de los EE.UU.? ...
60. Si la ley lo requiere , ¿esta dispuesto a realizar un trabajo de importancia nacional bajo dirección civil ? .....

Si	No

Nombre Completo: -----

Dirección: \_\_\_\_\_ Ciudad: \_\_\_\_\_ Estado: \_\_\_\_ Código Postal: \_\_\_\_

Numero de telefono: \_\_\_\_\_ # de Celular: (-----)(Si es el mismo que anoto como # de telefono favor de dejarlo en blanco)

Mi nombre en la Tarjeta de Residencia es: \_\_\_\_\_

Quiero que mi Certificado de Ciudadania diga: \_\_\_\_\_

Con mi firma abajo hago constar que he leído y contestado las preguntas de arriba con la verdad. También entiendo que si ha mentido en las respuestas dadas, podría causar mi deportación, siendo esto de mi conocimiento libero a Centro Romero de toda responsabilidad legal o económica que resultara como producto de una mentira u omisión de mi parte.

Firma \_\_\_\_\_ Fecha \_\_\_\_\_

**Lista de las escuelas donde ha asistido por los ultimas 5 años, Empiece con la escuela mas reciente**

Nombre de la Escuela	Dirección	Ciudad	Estado / Código Postal	Fecha de Ingreso mm/dd/aaaa	Hasta mm/dd/aaaa



# !Eligibilidad para no pagar los cobros de Inmigración (USCIS)!

Para determinar su elegibilidad favor de traer la siguiente información

- Si usted está recibiendo algún beneficio federal basado en sus ingresos incluyendo pero no limitado a SNAP/tarjeta Link, Ingreso Suplemental del Seguro Social, Sección 8 , etc. Traiga una carta de la oficina del DHS/Agencia EN INGLES donde indique que beneficio está recibiendo.

## Ejemplos

Social Security Administration  
Retirement, Survivors and Disability Insurance  
Notice of Award

Date: Jan 1, 2013  
Claim Number: 123456789HA

John Doe  
1 Main Street  
Anytown, PA 12345

You are entitled to monthly disability benefits beginning [REDACTED]

**What We Will Pay And When**

- You will receive [REDACTED] around [REDACTED]
- This is the money you are due for [REDACTED]
- Your next payment of [REDACTED] which is for [REDACTED] will be received on or about the second Wednesday of [REDACTED]
- After that you will receive [REDACTED] on or about the second Wednesday each month.
- These and any future payments will go to the financial institution you selected. Please let us know if you change your mailing address, so we can send you letters directly.

The day we make payments, this record is [REDACTED] on your date of birth.

**DHS**  
Department of Human Services

Pat Quinn, Governor  
Michelle R. B. Saddler, Secretary

100 South Grand Avenue, East • Springfield, Illinois 62767  
801 South Clinton • Chicago, Illinois 60607

Date: February 2, 2012  
Recipient Number: [REDACTED]  
Case Name: [REDACTED]  
Case Number: [REDACTED]

TO WHOM IT MAY CONCERN:  
Please be advised the following person(s) receives:

FOOD STAMPS IN THE AMOUNT OF \$ 200.00 MONTHLY.  
CASH IN THE AMOUNT OF \$ 0.00 MONTHLY.

MEDICAL FOR THE FOLLOWING:  
N/A

Respectfully,  
[REDACTED]

If you wish to contact your DHS office, you may write us at the Family Community Resource Center Group Employment & Training, 1642 West 58th Street, 1st Floor, Chicago, IL 60636-1735. Our phone numbers are: PHONE (773) 863-6300, TTY (888) 438-3712, and FAX: 863-6307. Localities (11/03), 107

- Si su ingreso anual es bajo del índice federal de pobreza para el número de personas que viven en su hogar, Traiga los impuestos más recientes y comprobantes de ingreso mas recientes, de todas las fuentes de ingreso de su hogar. Incluyendo pero no limitado a ingreso del trabajo, beneficios del desempleo , manutención de niños, Seguro Social, etc.

### Tabla de ingresos

Miembros de la familia	150% Nivel de ingreso anual
1	22,590.00
2	30,660.00
3	38,730.00
4	46,800.00
5	54,870.00
6	62,940.00
7	71,010.00
8	79,080.00

### Tenga en cuenta que:

- Centro Romero puede evaluar su elegibilidad para exceptuarlo del pago de Inmigración, pero está bajo la discreción de Inmigración si usted es aprobado.
- El hecho de que usted sea elegible para este programa no lo exceptúa del pago de Centro Romero.