



# CIUDADANIA

## Asistencia Gratuita para aplicantes de \* Bajos Ingresos \*



### REQUISITOS

Para asegurar que su aplicación se ha completada, por favor traiga los siguientes documentos con usted al taller:

#### IDENTIFICACIÓN

- \* Licencia de conducir o identificación oficial.
- \* Tarjeta de Seguro Social.
- \* Tarjeta de Residencia Permanente "Green Card".

#### DOMICILIO (DIRECCIÓN)(ÚLTIMOS 5 AÑOS)(MES Y AÑO)

- \* Domicilios donde ha vivido durante los últimos 5 años.
- \* Fechas exactas cuando empezó a vivir en cada domicilio y las fechas en que se mudó.

#### HISTORIA CRIMINAL

- \* Fecha y ciudad en que ocurrió el incidente.
- \* Tipo de delito cometido.
- \* Resultado del incidente.
- \* Reporte de la policía y la disposición del tribunal.
- \* Live Scan.

#### MATRIMONIO ACTUAL

- \* Nombre del esposo(a).
- \* Domicilio.
- \* Fecha de nacimiento.
- \* Fecha de matrimonio civil.
- \* País donde nació.
- \* Número de la tarjeta de residencia permanente.
- \* Fecha y lugar de naturalización.
- \* Estatus migratorio.

#### REDUCCIÓN DE PAGO

- \* Taxes del ultimo año
- \* Comprobante de ingresos.

#### VIAJES FUERA DE LOS ESTADOS UNIDOS (MES/DIA/AÑO)

- \* Fechas de todos los viajes, de 24 horas o más fuera de los EE UU. en los últimos 5 años.
- \* Fechas de salida y entrada y lugar donde viajó.

#### EMPLEOS/ESTUDIOS (ÚLTIMOS 5 AÑOS) (MES Y AÑO)

- \* Nombres, fechas, y domicilio de las compañías donde ha trabajado durante los últimos 5 años.
- \* Posición que tuvo en cada compañía.
- \* Nombre de la escuela(s) donde ha asistido.

#### HIJOS

(incluye hijastros, adoptados y fallecidos)

- \* Nombre
- \* Fecha de nacimiento
- \* Número de la tarjeta de residencia o caso de inmigración.
- \* Ciudad y estado donde vive.
- \* País donde nació.

#### SERVICIO SELECTIVO

- \* Número del Servicio Selectivo y fecha de registro.
- \* Hombres que nacieron después de 1960 y estuvieron en los EE UU entre la edad de 18-26 años, tiene que haberse registrado para el Servicio Selectivo.

#### MATRIMONIO(S) anterior(es)

- \* Nombre del ex-esposo(a).
- \* Fecha de matrimonio.
- \* Fecha de divorcio / fallecimiento.
- \* Certificado de divorcio / fallecimiento.
- \* Estatus migratorio.

La misma información es necesaria si su cónyuge estuvo casado(a) anteriormente.

Para verificar si está registrado o para registrarse por favor llame al (847) 688-6888 o visite: [www.sss.gov](http://www.sss.gov).

#### EXENCIÓN / PERDÓN DE PAGO

- \* MEDICAL: Passport to services (DPSS).
- \* Carta de Beneficios oficial del Seguro Social.
- \* Comprobante de ingresos.



#todec1

### TODEC Legal Center

(Training Occupational Development Educating Communities)  
Community Organization / Organización Comunitaria



#todec1



#todec1

### TODEC Legal Center

234 South D. St., Perris, CA. 92570  
1560 Sixth St., Coachella, CA. 92236  
14335 Hesperia Rd Suite 116, Victorville, CA. 92395

[www.TODEC.org](http://www.TODEC.org)

(951) 943-1955  
(760) 698-8787  
(442) 327-9117