

Ph:(561) 208-1007

2911 S Congress Ave, FL 33461

info@reeymultiservice.com

**DOCUMENTOS PARA LA CIUDADANIA**

**Precio:**

* **COPIA DE LA RESIDENCIA**
* **COPIA DE LOS CERTIFICADOS (SEGUN APLIQUE)**
* **MATRIMONIO, DIVORCIO O DEFUNCION**
* **SI ESTA APLICANDO POR PROBLEMAS MEDICO TRAER N-648 DEL DOCTOR.**
* **COPIA DEL PASAPORTE**

**\_\_\_ SI APLICA PARA LA CIUDADANIA A LOS 5 AÑOS DE SER RESIDENTE PUEDE HACERLO 3 MESES ANTES DE CUMPLIRLOS.**

**\_\_\_SI APLICA PARA LA CIUDADANIA A TRAVES DEL ESPOSO DEBE TENER 3 AÑOS DE RESIDENTE, 3 AÑOS DE MATRIMONIO, 3 AÑOS EN EL PAIS.**

* Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2doNombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Apellidos (2):\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Nombre como esta en la Residencia\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* # DE A: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Si desea cambiar de Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Tiene alguna incapacidad para el examen? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* #SS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha de Nac:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ( Ejemplo: Septiembre 25, 1987)
* Pais de Nac:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Fecha en que se hizo Residente:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Algunos de sus Padres son Ciudadanos: Si\_\_\_ No\_\_\_\_
* Estado Civil:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Dirección Actual:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Telefono(s): Dia \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Noche: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Peso\_\_\_\_\_\_\_ Estatura:\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Raza:\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Color de los Ojos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Color de Pelo:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Grupo Etnico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
* Direcciones de los últimos 5 años en los E.U. Desde/Hasta (mm/dd/aa)

1era\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

2da\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

3ra\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

4ta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

5ta\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* **Direcciones, Nombres y Ocupación**, de los trabajos o escuelas en los últimos 5 años en los E.U.

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **No** | **Nombre del Centro** | **Fecha inicio**  **(mm/dd/aa)** | **Fecha final**  **(mm/dd/aa)** | **Ocupación** | **Dirección** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

Cuantas veces usted ha viajado en los últimos 5 años:\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Salida  Mes /Dia/Año | Regreso  Mes/Dia/Año | Mas de 6 Meses  (si o no) | PAIS | TOTAL DE DIAS |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Aplicante:

* Cuantas veces se ha casado:\_\_\_\_
* Datos de su Matrimonio actual:
  1. Nombre:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apellidos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  2. Fecha de Nacimiento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Fecha de Casamiento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  3. #SS:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  4. Direccion:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  5. Nombre del Centro de trabajo del esposo (a): Ocupacion \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
  6. Si es Ciudadano cual de las formas: Al Nacer:\_\_\_\_ Otra:\_\_\_\_\_
  7. Si es Otra: Fecha Y Lugar que se hizo Ciudadano:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

7. Si No es Ciudadano:

Nacionalidad: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A#\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Es Residente Permanente: Si\_\_ No\_\_ Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Matrimonios Anteriores del Aplicante:

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Apellidos:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (mm/dd/aa).

País de Nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de Casamiento:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (mm/dd/aa)

Fecha de Disolución:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (mm/dd/aa)

Forma de Disolución: Divorcio\_\_ Fallecido\_\_\_ Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estatus actual: Ciudadano:\_\_\_ R. Permanente:\_\_\_\_ Otro:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Datos sobre los Matrimonios Anteriores del esposo (a) actual del Aplicante:

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (mm/dd/aa)

País de Nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de Casamiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (mm/dd/aa)

Fecha de Disolución: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (mm/dd/aa)

Forma de disolución: Divorcio\_\_ Fallecido\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Estatus actual: Ciudadano: \_\_\_ R. Permanente: \_\_\_\_ Otro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Datos de los Hijos del Aplicante:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Nombres y Apellidos | Fecha de Nacimiento  (mm/dd/aa) | A# | Pais de  Nacimiento | Direccion Actual |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* Cuando sus padres se casaron era usted menor de 18 años: Si\_\_\_\_\_ No\_\_\_\_\_
* Es su padre ciudadano? Si \_\_\_ No \_\_\_\_
* Si su padre es ciudadano, complete la siguiente informacion:

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

mm/dd/aa

Pais de nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha q se hizo Ciudadano:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A-Numero:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Es su madre ciudadana? Si \_\_\_ No \_\_\_\_
* Si su madre es ciudadana, complete la siguiente informacion:

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha de Nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

mm/dd/aa

Pais de nacimiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Fecha en que se hizo Ciudadano:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ A-Numero:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Explicar si pertenece alguna Asociación, club o Institución.

.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* Si tiene record (criminal) Si\_\_\_ No\_\_\_\_
* Traer documentación (reporte final del caso)

Si se ha Registrado en el Servicio Selectivo entre los 18 a 26 **años**

Si: \_\_\_\_\_ No:\_\_\_\_

Fecha de Registro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ # de Registro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Costos:**

* Fee de Oficina: Servicios, preparación de documentos, notarizaciones y contacto con abogados de ser necesario $100
* Money Order (giro postal) por la cantidad de:/fee Inmigración
* $ 725 de 18 años a 74 años
* $ 640 mayores de 75 años