



**Solicitud de documento de viaje**  
**Departamento de Seguridad Nacional**  
 Servicios de Inmigración y Ciudadanía de los Estados Unidos

**USCIS**  
**Formulario I-131**  
 OMB No. 1615-0013  
 Vence el 30/04/2022

Uso exclusivo del USCIS	Recibo	Casilla de acciones	A completarse por un Abogado / Representante, si corresponde
<input type="checkbox"/> <b>Documento entregado en mano</b> Por: _____ Fecha ___ / ___ / ___  _____  <b>Documento emitido</b> <input type="checkbox"/> Permiso de Reingreso ( <i>Actualice sección "Envíe por correo postal a"</i> ) <input type="checkbox"/> Libertad condicional anticipada individual	<input type="checkbox"/> Documento de viaje para refugiados ( <i>Actualice sección "Envíe por correo postal a"</i> ) <input type="checkbox"/> Libertad condicional anticipada múltiple <i>Válida hasta:</i> ___ / ___ / ___ /	<input type="checkbox"/> Dirección en <i>1ª Parte</i> <input type="checkbox"/> Consulado de EE.UU. en: _____ <input type="checkbox"/> Oficina internacional Departamento de Seguridad Nacional en: _____  <b>Envíe por correo postal a (únicamente Reingreso y Refugiado)</b>	<input type="checkbox"/> Llene la casilla si G-28 es adjunto para representar el solicitante.  Número de licencia estatal del abogado: _____

► **COMIENZE AQUÍ** - Escriba a máquina o con letras de molde con tinta negra.

1ª Parte. Datos sobre usted																
1.a. Nombre de familia ( <i>Apellido</i> )		<b>Otros datos</b> Puede encontrar su A-número en su tarjeta de autorización de empleo (enumerado como su número de USCIS)														
1.b. Nombre de pila ( <i>Primer nombre</i> )			3. Número de registro de extranjero (A-Número)													
1.c. Segundo nombre			† A-	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>												
<b>Dirección física</b> Escriba la dirección donde vive.		4. País de nacimiento														
2.a. Al cuidado del nombre		5. País de ciudadanía														
2.b. Número y nombre de calle		6. Clase de admisión														
2.c. Dto. <input type="checkbox"/> St. <input type="checkbox"/> Piso <input type="checkbox"/>		<b>Escriba "(c)(11) public interest parolee (CAM parole)"</b>														
2.d. Ciudad o pueblo		7. Género <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino														
2.e. Estado	2.f. Código postal	8. Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa) †	<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>													
2.g. Código postal		9. Número de Seguro Social de EE.UU. ( <i>si corresponde</i> )														
2.h. Provincia		†														
2.i. País		<table border="1"> <tr> <td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td> </tr> </table>														

[código de barras]

**NOTA:** Este formulario es una versión traducida del formulario oficial de USCIS y proporciona instrucciones generales sobre cómo completar el formulario. No pretende ser un consejo legal para aplicaciones individuales. Esta información fue revisada en marzo de 2022. Los requisitos pueden cambiar. Siempre verifique los requisitos actuales del gobierno o la agencia que decide su solicitud.

## 2ª Parte. Tipo de solicitud

1.a.  Soy residente permanente o residente condicional de los Estados Unidos, y estoy solicitando un permiso de reingreso.

1.b.  Actualmente tengo el estatus de refugiado o asilado de EE.UU. y estoy solicitando un Documento de viaje para refugiados.

1.c.  Soy residente permanente como resultado directo del estatus de refugiado o de asilado, y estoy solicitando un Documento de viaje para refugiados.

1.d.  Estoy solicitando un Permiso de entrada temporal que me permite regresar a los Estados Unidos después de un viaje temporal al extranjero.

2.e. País de nacimiento

2.f. País de ciudadanía

2.g. Teléfono durante el día

1.e.  Estoy fuera de los Estados Unidos y estoy solicitando un Permiso de entrada temporal. **Marque 1.e y escriba "CAM Re-parole."**

1.f.  Estoy solicitando un Permiso de entrada temporal por una persona ubicada fuera de los Estados Unidos.

Si marcó la casilla "1.f", proporcione la siguiente información sobre esa persona en 2.a hasta 2.p.

2.a. Nombre de familia (Apellido)

2.b. Nombre de Pila (Primer nombre)

2.c. Segundo Nombre

2.d. Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa) †

**Dirección física (Si marcó la casilla 1.f.)**

2.h. Al cuidado de nombre:

2.i. Número y nombre de la calle

2.j. Dto.  St.  Piso

2.k. Ciudad o pueblo

2.l. Estado

2.m. Código postal

2.n. Código postal

2.o. Provincia

2.p. País

**Nota: El gobierno le indica que marque la casilla 1.e. aunque indique que se encuentra fuera de los Estados Unidos.**

## 3ª Parte. Datos para procesamiento No es necesario que llene esta sección. Dejela en blanco.

1. Fecha de salida prevista

(mm/dd/aaaa) †

2. Duración esperada del viaje (en días)

3.a. ¿Usted, o cualquier persona incluida en esta solicitud, ahora está incluido en procedimientos de exclusión, deportación, expulsión o rescisión?  Sí  No

3.b. Si su respuesta es "Sí", provee el nombre del oficial del Departamento de Seguridad de los Estados Unidos ("DHS" por sus siglas en inglés)

4.a. ¿Alguna vez le han emitido un permiso de reingreso o Documento de viaje para refugiados? (Si la respuesta es "Sí", proporcione la siguiente información del último documento que se le emitió):

Sí  No

4.b. Fecha de emisión (mm/dd/aaaa) †

4.c. Disposición (adjunto, perdido, etc.):

Si está solicitando un Permiso de entrada temporal que no sea relacionado a DACA, pase a la 7ª Parte; los beneficiarios de DACA deben completar la 4ª Parte antes de pasar a la 7ª Parte.

[código de barras]

**3ª Parte. Datos para procesamiento (continuación) No es necesario que llene esta sección. Dejela en blanco.**

¿Dónde quiere que le envíen este documento de viaje? (Elija una sola dirección)

5.  A la dirección en EE.UU. que se muestra en la **1ª Parte (2.a a 2.i.)** de este formulario.

6.  A una embajada o consulado de EE.UU. en:

6.a. Ciudad o pueblo

6.b. País

7.  A una oficina del DHS en el extranjero en:

7.a. Ciudad o pueblo

7.b. País

Si marcó “6” o “7”, ¿adónde se debe enviar la notificación para recoger el documento de viaje?

8.  A la dirección que se indica en la **2ª Parte (2.h. a 2.p.)** de este formulario.

9.  A la dirección que se indica en la **3ª Parte (10.a. a 10.i.)** de este formulario.

**10.a.** Al cuidado del nombre

**10.b.** Número y nombre de la calle

**10.c.** Dto.  St.  Piso

**10.d.** Ciudad o pueblo

**10.e.** Estado **10.f.** Código postal

**10.g.** Código postal

**10.h.** Provincia

**10.i.** País

**10.j.** Teléfono durante el día

(						)														
---	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

**4ª Parte. Datos sobre su viaje propuesto No es necesario que llene esta sección. Dejela en blanco.**

**1.a.** Propósito del viaje. (Si necesita más espacio, continúe en una hoja de papel aparte).

**1.b.** Haga una lista de los países que piensa visitar. (Si necesita más espacio, continúe en una hoja de papel aparte).

**5ª Parte. Solo complete esta parte si está solicitando un permiso de reingreso No es necesario que llene esta sección. Dejela en blanco.**

Desde que se convirtió en residente permanente de Estados Unidos (o durante los últimos cinco años, el tiempo que sea menor), ¿cuánto tiempo en total ha pasado fuera de Estados Unidos?

2. Desde que se convirtió en residente permanente de Estados Unidos, ¿alguna vez ha presentado una declaración de impuestos federales como no residente o no presentó una declaración federal de impuestos porque se consideraba un no residente? (Si contesta que “Sí”, proporcione los detalles en una hoja de papel aparte.)

- |  |   |
|--|---|
| 1.a. <input type="checkbox"/> menos de 6 meses   | 1.d. <input type="checkbox"/> de 2 a 3 años |
| 1.b. <input type="checkbox"/> de 6 meses a 1 año | 1.e. <input type="checkbox"/> de 3 a 4 años |
| 1.c. <input type="checkbox"/> de 1 a 2 años      | 1.f. <input type="checkbox"/> más de 4 años |

Sí  No

[código de barras]

**6ª Parte: Llene esta parte únicamente si está solicitando un documento de viaje para refugiados**

1. País del que es refugiado o asilado:

**Si responde "Sí" a cualquiera de las siguientes preguntas, usted debe explicarlo en una hoja de papel aparte. Incluya su Nombre y Número A en la parte superior de cada cuartilla.**

2. ¿Planea viajar al país mencionado arriba?  Sí  No

Desde que se le otorgó el estatus de refugiado/asilado, alguna vez:

3.a. ¿Volvió al país mencionado arriba?  Sí  No

3.b. Solicitó y/u obtuvo un pasaporte nacional, la reanudación de un pasaporte o un permiso de entrada de ese país?

Sí  No

3.c. Solicitó y/o recibió algún beneficio de dicho país (por ejemplo, beneficios de seguro de salud)?

Sí  No

Desde que se le otorgó el estatus de refugiado/asilado, por medio de cualquier procedimiento legal o acto voluntario,

4.a. ¿Recuperó la nacionalidad del país mencionado anteriormente?  Sí  No

4.b. ¿Adquirió una nueva nacionalidad?  Sí  No

4.c. ¿Se le ha concedido el estatus de refugiado o asilado en algún otro país?  Sí  No

**7ª Parte. Llene esta parte únicamente si está solicitando una libertad condicional anticipada**

No es necesario que llene esta sección.  
Dejela en blanco.

En una hoja de papel aparte, explique cómo llena los requisitos para un Documento de libertad condicional anticipada, y qué circunstancias justifican la emisión de la libertad condicional anticipada. Incluya copias de cualquier documento que usted desea que se tenga en cuenta. (Vea las instrucciones.)

1. ¿En cuántos viajes piensa utilizar este documento?  
 Un viaje  Más de un viaje

Si la persona que tenía la intención de recibir un Documento de libertad condicional anticipada está fuera de Estados Unidos, proporcione la ubicación (Ciudad o Pueblo y País) de la embajada o consulado de EE.UU. o de la oficina del DHS en el extranjero a que desea que notifiquemos.

2.a. Ciudad o pueblo

2.b. País

Si el documento de viaje se entregará en una oficina en el extranjero, ¿a dónde se debe enviar la notificación para recoger el documento?:

3.  A la dirección que se indica en la 2ª Parte (2.h. a 2.p.) de este formulario.

4.  A la dirección que se indica en la 7ª Parte (4.a. a 4.i.) de este formulario.

4.a. Al cuidado del nombre

4.b. Número y nombre de la calle

4.c. Dto.  St.  Piso

4.d. Ciudad o pueblo

4.e. Estado

4.f. Código postal

4.g. Código postal

4.h. Provincia

4.i. País

4.j. Teléfono durante el día

(					)											-						
---	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--

[código de barras]

**8ª Parte: Firma del solicitante** (*Lea la información sobre sanciones en las instrucciones del Formulario antes de completar esta Parte*). Si está solicitando un Permiso de reingreso o un Documento de viaje para refugiados, para presentar esta solicitud, debe estar en Estados Unidos.

**1.a.** Certifico, bajo pena de perjurio conforme a las leyes de los Estados Unidos, que esta solicitud y todas las pruebas presentadas con ella son verdaderas y correctas. Autorizo la divulgación de cualquier información de mis registros que los Servicios de Ciudadanía e Inmigración de EE.UU. necesitan para determinar mi elegibilidad para el beneficio que estoy solicitando.

Firma del solicitante

**No olvide firmar el formulario aquí, incluir la fecha y un número de teléfono en donde se le pueda localizar.**

**1.b.** Fecha de la firma (*mm/dd/aaaa*)

**2.** Teléfono durante el día

(				)								-						
---	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--

**NOTA:** Si no llena completamente este formulario o no presenta los documentos requeridos tal como se indican en las instrucciones, quizá su solicitud sea rechazada.

**Si el solicitante es menor de 14 años o no es mentalmente competente, su padre o tutor legal puede firmar por él.**

**9ª Parte. Datos sobre la persona que preparó esta solicitud, cuando no sea el solicitante**

**NOTA:** Si es abogado o representante, debe presentar un formulario G-28 llenado, Aviso de entrada de comparecencia como Abogado o Representante Acreditado, junto con esta solicitud.

**Datos de contacto del preparador**

**4.** Teléfono del preparador durante el día

Extensión

(				)								-								
---	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	---	--	--	--	--	--	--	--	--

**5.** Correo electrónico del preparador (*si corresponde*)

--

**Nombre completo del preparador**

Proporcione la siguiente información sobre el preparador:

**1.a.** Nombre de familia (*Apellido*) del preparador

--

**1.b.** Nombre de pila (*Primer nombre*) del preparador

--

**2.** Nombre de la empresa u organización del preparador

--

**Dirección postal del preparador**

**3.a.** Número y nombre de la calle

--

**3.b.** Dto.  St.  Piso

--

**3.c.** Ciudad o pueblo

--

**3.d.** Estado

--

**3.e.** Código postal

--

**3.f.** Código postal

--

**3.g.** Provincia

--

**3.h.** País

--

**Declaración**

Se requiere que todos los preparadores de esta solicitud, incluidos los abogados y representantes autorizados, completen la siguiente declaración: Declaro que preparé esta solicitud de beneficio al pedido del solicitante, que se basa en todos los datos de los que tengo conocimiento y que la información es verdadera a mi mejor conocimiento y entendimiento.

**6.a.** Firma del preparador

--

**6.b.** Fecha de la firma (*mm/dd/aaaa*)

--

**NOTA:** Si usted necesita más espacio para proporcionar cualquier información, utilice una hoja de papel aparte. Debes anotar su nombre y Número A en la parte superior de cada cuartilla.

[código de barras]