



Instrucciones del Formulario de autorización para divulgar información privada de USCIS

Member of Congress: Congresswoman Sarah McBride

Petitioner/Applicant:

Informante/solicitante: (quien presentó la solicitud)

Name: Nombre

Date of Birth: Fecha de nacimiento

Alien number (if any): Número de extranjero (si corresponde)

Country of Birth: País de nacimiento

Beneficiary:

Beneficiario: (la persona a favor de la cual se presentó la solicitud)

Name: Nombre

Date of Birth: Fecha de nacimiento

Alien number (if any): Número de extranjero (si corresponde)

Country of Birth: País de nacimiento

USCIS receipt number or tracking number (no Social Security numbers): Número de recibo o número de seguimiento de USCIS (no incluya el número de Seguro Social)

Date of filing: Fecha de presentación

Place of filing: Lugar de presentación

Form type(s) – check all that apply:

Tipo(s) de formulario (marque todos los que correspondan):

G-639 I-90 I-129 I-129F I-130 I-131 I-140 I-212 I-290B I-360

I-485 I-526 I-539 I-589 I-590 I-600A I-600 I-601 I-612 I-690

I-730 I-751 I-765 I-821 I-824 I-829 I-914 (Supplement A, B, or C)

I-918 I-924 I-929 N-400 N-600 N-565 N-644 Other: _____

Brief description of the issue (if you need more space, attach a separate sheet):

¿Con qué problema(s) necesita ayuda? Proporcione tanto detalle como sea posible.

Staff Member (print): Ajawavi Ajavon

Phone: (302) 830-2330

Email: ajawavi.ajavon@mail.house.gov

La sección siguiente debe ser completada por la persona con la que se relacionan los registros:

Certifico, bajo pena de perjurio, que 1) proporcioné o autoricé toda la información contenida en esta autorización de divulgación y cualquier documentación presentada junto con ella; 2) revisé y comprendo toda la información contenida en mi autorización de divulgación y presentada junto con ella; y 3) toda esta información es completa, verdadera y correcta.

Yo, (escriba su nombre en letra de imprenta), autorizo a los Servicios de Inmigración y Ciudadanía de Estados Unidos (US Citizenship and Immigration Services, USCIS) a divulgar la información contenida en mis registros de USCIS en la medida que sea pertinente para verificar el estado de mi caso, y en la medida en que sea permitido por la ley, a la senadora/representante Sarah McBride y al personal de su oficina.

Signature (sign in ink): Firma (manuscrita)

Date: Fecha

Address: Dirección

Phone: Teléfono

Email: Correo electrónico