

**Solicitud de autorización de empleo**Departamento de Seguridad Nacional
Servicios de Ciudadanía e Inmigración de los Estados UnidosUSCIS
Formulario I-765
OMB No. 1615-0040
Vence 31 julio 2022

Para uso exclusivo de USCIS	<input type="checkbox"/> Autorización/Extensión válida desde _____	Sello tarifa	Bloque de acción
	<input type="checkbox"/> Autorización/Extensión válida desde _____		
	Número de inscripción de extranjero	A- <input type="text"/>	
	Comentarios		

Para ser completado por un abogado o representante acreditado de la Junta de Apelaciones de Inmigración (BIA) (si corresponde).	<input type="checkbox"/> Marque esta casilla si se adjunta el Formulario G-28.	Número de cuenta en línea USCIS de abogado o representante autorizado (si corresponde) <input type="text"/>
---	--	--

- **EMPIECE AQUÍ - Escriba a máquina o a mano con tinta negra.** Responda todas las preguntas de manera completa y exacta. Si una pregunta no se aplica a usted (por ejemplo, si usted nunca estuvo casado(a) y la pregunta dice "Indique el nombre de su cónyuge actual"), conteste "N/A", salvo que se le instruya otra cosa. Si su respuesta a una pregunta que requiere una respuesta numérica es cero o ninguna (por ejemplo, "¿Cuántos hijos tiene?" o "¿Cuántas veces salió de los Estados Unidos?"), indique "None (Ninguno/a)", salvo que se le instruya otra cosa.

Parte 1. Motivo de la solicitud

Hago esta solicitud para (seleccione solo una casilla.):

- 1.a. Permiso inicial para aceptar un empleo.
- 1.a. Reemplazo de documento de autorización de empleo extraviado, robado o dañado o corrección de mi documento de autorización de empleo **NO DEBIDO** a error del Servicio de Ciudadanía e Inmigración de los Estados Unidos (USCIS).
- NOTA:** El reemplazo (corrección) de un documento de autorización de empleo debido a un error del USCIS no requiere un nuevo Formulario I-765 ni tarifa de presentación. Consulte **Reemplazo por error en tarjeta** en la sección **¿Cuál es la tarifa de la presentación?** de las instrucciones del Formulario I-765 para obtener más detalles.
- 1.c. Renovación de mi permiso para aceptar empleo. (Adjunte una copia del documento de autorización de su empleo anterior.)

Parte 2. Información personal**Su nombre legal completo**

- 1.a. Apellido
- 1.b. Primer nombre
- 1.c. Segundo nombre

Otros nombres usadosIndique todos los nombres que haya usado alguna vez, incluidos apodos, nombre de soltera y apodos. Si necesita espacio adicional para completar esta sección, use el espacio proporcionado en la **Parte 6. Información adicional**.

- 2.a. Apellido
- 2.b. Primer nombre
- 2.c. Segundo nombre
-
- 3.a. Apellido
- 3.b. Primer nombre
- 3.c. Segundo nombre
-
- 4.a. Apellido
- 4.b. Primer nombre
- 4.c. Segundo nombre



Parte 2. Información personal (continuación)

Su dirección de correo en EE. UU: [\(Búsqueda de código postal en USPS\)](#)

5.a. A la atención de (si corresponde)

5.b. Número y nombre de la calle

5.c. Dpto. Calle. Piso

5.d. Ciudad

5.e. Estado

5.e. Código Postal

6. ¿Su dirección de correo actual es la misma que su dirección física? Sí No

NOTA: Si respondió "No" al **Punto 6.**, indique su dirección física abajo.

Dirección física en EE. UU.

7.a. Número y nombre de la calle

7.b. Dpto. Suite. Piso

7.c. Ciudad

7.d. Estado

7.e. Código Postal

Dirección física en EE. UU.

8. Núm. de registro de extranjero (Número A) (si existe)

▶ A-

9. Número de cuenta en línea de USCIS (si corresponde)

▶

10. Género Masculino Femenino

11. Estado civil

Soltero(a) Casado(a) Divorciado(a) Viudo(a)

12. ¿Ha presentado antes el Formulario I-765?

Sí No

13.a. ¿La Administración del Seguro Social (SSA) alguna vez le ha entregado oficialmente una tarjeta de Seguro Social?

Sí No

NOTA: Si respondió "No" al **Punto 13.a.**, pase al **Punto 14.** Si respondió "Sí" al **Punto 13.a.**, brinde la información requerida en el **Punto 13.b.**

13.b. Indique su Número de Seguro Social (SSN) (si lo conoce).

▶ A-

14. ¿Desea que la SSA le otorgue una tarjeta de Seguro Social? (Debe responder "Sí" al **Punto 15, Consentimiento de divulgación**, para recibir una tarjeta.)

Sí No

NOTA: Si respondió "No" al **Punto 14.**, pase a la Parte 2, **Punto 18.a.** Si respondió "Sí" al **Punto 14.**, también debe responder "Sí" al **Punto 15.**

15. **Consentimiento de divulgación:** Autorizo a la SSA a divulgar la información de esta solicitud según sea necesario a los fines de asignarme un SSN y otorgar una tarjeta de Seguro Social a mi nombre.

Sí No

NOTA: Si respondió "Sí" a los **Puntos 14. y 15.** brinde la información requerida en los **Puntos 16.a a 17.b.**

Nombre del padre

Indique el nombre de nacimiento de su padre.

16.a. Apellido

16.b. Primer nombre

Nombre de la madre

Indique el nombre de nacimiento de su madre.

17.a. Apellido

17.b. Primer nombre

Su país o países de ciudadanía o nacionalidad

Indique todos los países de los que tiene ciudadanía o nacionalidad. Si necesita espacio adicional para completar este punto, use el espacio proporcionado en la **Parte 6. Información adicional.**

18.a. País

18.b. País



Parte 2. Información personal (continuación)

Lugar de nacimiento

Indique la ciudad/pueblo, estado/provincia y país donde nació.

19.a. Ciudad/pueblo de nacimiento

19.b. Estado/Provincia de nacimiento

19.c. País de nacimiento

20. Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)

Información sobre su última llegada a los Estados Unidos

21.a. Formulario I-94 - Número de Registro de Llegada-Salida (si corresponde)

▶

21.b. Número de pasaporte de su pasaporte de emisión más reciente

21.c. Número de documento de viaje (si corresponde)

21.d. País que emitió su pasaporte o documento de viaje

21.e. Fecha de expiración del pasaporte o documento de viaje (mm/dd/aaaa)

22. Fecha de su última llegada a los Estados Unidos, exacta o aproximada (mes/día/año)

23. Lugar de su última llegada a los Estados Unidos

24. Estado migratorio de su última llegada (por ejemplo, B-2 visitante, F-1 estudiante o sin estatus)

25. Su estado migratorio o categoría actual (por ejemplo, B-2 visitante, F-1 estudiante, admitido bajo palabra, acción diferida, o sin estatus ni categoría)

26. Número del sistema de información de estudiantes o visitantes de intercambio (SEVIS) (si corresponde)

▶ N-

Lugar de nacimiento

27. **Categoría de elegibilidad.** Consulte la sección **Quién puede presentar el Formulario I-765** de las Instrucciones de ese formulario para determinar la categoría de elegibilidad apropiada para esta solicitud.

Escriba la letra y número correspondientes a su categoría de elegibilidad abajo (por ejemplo, (a)(8), (c)(17)(iii)).

() () ()

28. **(c)(3)(C) Categoría de elegibilidad STEM OPT.** Si ingresó la categoría de elegibilidad (c)(3)(C) en el Punto 27., indique la información solicitada en los **Puntos 28.a. - 28.c.**

28.a. Título

28.b. Nombre del empleador tal como aparece en E-Verify

28.c. Número de identificación E-Verify de la empresa del empleador o un Número de identificación E-Verify de la empresa cliente

29. **(c)(26) Categoría de elegibilidad** Si usted escribió la categoría de elegibilidad (c)(26) en el **Punto 27.**, indique el número de recibo del aviso de Formulario I-797 más reciente de su cónyuge H1-B correspondiente al formulario I-129, Petición para un trabajador no inmigrante.

▶

30. **(c)(8) Categoría de elegibilidad** Si escribió la categoría de elegibilidad (c)(8) en el **Punto 27.**, indique la información solicitada en los **Puntos 30.a a 30.g.**

30.a. ¿ALGUNA VEZ fue arrestado(a), acusado(a) o sentenciado(a) por algún delito en algún país?

Sí No

NOTA: Si respondió "Sí" al Punto 30.a, consulte las **Instrucciones especiales de presentación para personas con Solicitudes de asilo pendientes (c)(8)** de las Instrucciones del Formulario I-765 para obtener información sobre disposiciones judiciales.

30.b. ¿Ingresó a los Estados Unidos legalmente por un puerto de entrada y fue inspeccionado(a) y admitido(a) o admitido(a) bajo palabra después de ser inspeccionado(a) por un agente de migraciones? (Sí responde "Sí", **DEBE** presentar evidencia de su entrada legal.)

Sí No

30.c. Si respondió "No" al **Punto 30.b.**, ¿se presentó en el Departamento de Seguridad Nacional (DHS) o ante un(a) delegado(a) dentro de las 48 horas de ingresar o intentar ingresar **Y** expresó la intención de buscar asilo político dentro de los Estados Unidos o expresó temor de persecución o tortura en su país de origen?

Sí No



Parte 2. Información personal (continuación)

Si respondió «Sí» al **Punto 30.c.**, indique la siguiente información.

30.d. Fecha en que se presentó ante el DHS

30.e. Lugar en el que se presentó ante el DHS

30.f. País del que aduce persecución

30.g. Explique por qué no ingresó de manera legal a los Estados Unidos a través de un puerto de entrada estadounidense. Si necesita espacio adicional para completar este punto, use el espacio proporcionado en la **Parte 6. Información adicional.**

NOTA: Consulte la sección de **Instrucciones especiales de presentación para personas con solicitudes de asilo pendientes (c)(8)** de las Instrucciones del Formulario I-765 para más información.

31.a. (c)(36) Categoría de elegibilidad Si usted eligió la categoría de elegibilidad (c)(35) en el **Punto 27.**, indique el número de recibo de su Aviso de Formulario I-797 del Formulario I-140, Petición de inmigrante para trabajador extranjero. Si usted eligió la categoría de elegibilidad (c)(36) en el **Punto 27.**, indique el número de recibo del aviso de Formulario I-797 de su cónyuge o progenitor correspondiente al formulario I-140.

▶

31.b. Si ingresó la categoría de elegibilidad (c)(35) o (c)(36) en el **Punto 27.**, ¿ALGUNA VEZ fue arrestado(a) o fue condenado(a) por un delito?

Sí No

NOTA: Si respondió "Sí" al **Punto 31.b.**, consulte **Categorías de no inmigrante basadas en el empleo, Puntos 8. y 9.**, en la sección **Quién puede presentar el Formulario I-765 de las instrucciones del Formulario I-765** para obtener información sobre disposiciones judiciales.

Parte 3. Declaración, información de contacto, testimonio, certificación y firma del solicitante

NOTA: Lea la sección de **Sanciones** de las instrucciones del Formulario I-765 antes de completar esta sección. Debe presentar el Formulario I-765 mientras está en Estados Unidos.

Declaración del Solicitante

NOTA: Seleccione la casilla del **Punto 1.a.** o **1.b.** Si corresponde, seleccione la casilla del **Punto 2.**

1.a. Puedo leer y entender inglés, y he leído y entendido todas las preguntas e instrucciones en esta solicitud y mi respuesta a cada pregunta.

1.b. El intérprete nombrado en la **Parte 4** me ha leído cada pregunta y las instrucciones en esta solicitud y mi respuesta a cada pregunta en

un idioma que conozco con fluidez, y he entendido todo.

2. A mi pedido, el preparador nombrado en la **Parte 5,**

ha preparado esta solicitud para mí, basándose únicamente en la información que he proporcionado o autorizado.

Información de contacto del solicitante

3. Número de teléfono del solicitante durante el día

4. Número de teléfono móvil del solicitante (si corresponde)

5. Correo electrónico del solicitante (si corresponde)

6. Seleccione esta casilla si es de nacionalidad salvadoreña o guatemalteca elegible para los beneficios del acuerdo de asentamiento ABC.

Testimonio y certificación de solicitante

Las copias de los documentos presentados son copia fiel de los documentos originales no alterados, y entiendo que USCIS puede requerir que le presente los documentos originales en una fecha posterior. Además, autorizo la divulgación de la información de todos mis registros que USCIS pueda necesitar para determinar mi elegibilidad para el beneficio de inmigración que solicito.

Además, autorizo la entrega de la información contenida en esta solicitud, en los documentos de respaldo y en mis expedientes de USCIS a otras entidades y personas cuando fuera necesario para la administración y aplicación de las leyes de inmigración de los EE. UU.



Parte 3. Declaración, información de contacto, testimonio, certificación y firma del solicitante (cont.)

Entiendo que USCIS puede requerirme que comparezca para tomar mis datos biométricos (huellas dactilares, fotografía o firma) y, en ese momento, si se me solicita brindar datos biométricos, se me requerirá firmar un juramento que reafirmará que:

- 1) He revisado y entiendo toda la información contenida en mi solicitud y presentada con ella y
- 2) Toda esa información estaba completa, era verdadera y correcta al momento de la presentación.

Certifico, bajo pena de perjurio, que toda la información incluida en mi solicitud y en los documentos presentados, fue brindada y autorizada por mí, que he revisado y entiendo toda la información en mi solicitud y presentada con ella, y que toda esta información está completa, es verdadera y correcta.

Firma del Solicitante

7.a. Firma del Solicitante

➔

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

NOTA PARA TODOS LOS SOLICITANTES: Si usted no llena por completo esta solicitud o no presenta los documentos requeridos, indicados en las instrucciones, USCIS puede negar su solicitud.

Parte 4. Información de contacto, certificación y firma del intérprete

Provea la siguiente información sobre el intérprete.

Nombre completo del intérprete

1.a. Apellido del intérprete

1.b. Nombre del intérprete

2. Empresa u organización del intérprete (si corresponde)

Parte 4. Información de contacto, certificación y firma del intérprete

Dirección de correo del intérprete

3.a. Número y nombre de la calle

3.b. Dpto. Suite. Piso

3.c. Ciudad

3.d. Estado

5.e. Código Postal

3.f. Provincia

3.g. Código Postal

3.h. País

Información de contacto del intérprete

4. Número de teléfono del intérprete durante el día

5. Número de teléfono móvil del intérprete (si corresponde)

6. Correo electrónico del intérprete (si corresponde)

Certificación del intérprete

Certifico bajo pena de perjurio que:

Hablo inglés

con fluidez, que es el mismo idioma especificado en la **Parte 3., Punto 1.b.** y he leído a este solicitante, en el idioma identificado, todas y cada una de las preguntas e instrucciones de esta solicitud, al igual que su respuesta a cada una de las preguntas. El solicitante me ha informado que entiende todas y cada una de las instrucciones, preguntas y respuestas en la solicitud, incluso el testimonio y certificación del solicitante y ha verificado la exactitud de todas las respuestas.

Firma del intérprete

7.a. Firma del intérprete

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



Parte 5. Información de contacto, declaración y firma de la persona que prepara esta solicitud, si no es el solicitante

Provea la siguiente información sobre el preparador.

Nombre completo del preparador

1.a. Apellido del preparador

1.b. Nombre del preparador

2. Empresa u organización del preparador (si corresponde)

Dirección de correo del intérprete

3.a. Número y nombre de la calle

3.b. Dpto. Suite. Piso

3.c. Ciudad

3.d. Estado

5.e. Código Postal

3.f. Provincia

3.g. Código Postal

3.h. País

Información de contacto del preparador

4. Número de teléfono del preparador durante el día

5. Número de teléfono móvil del preparador (si corresponde)

6. Correo electrónico del preparador (si corresponde)

Declaración del preparador

7.a. No soy abogado ni representante acreditado, pero he preparado esta solicitud en nombre del solicitante y con el consentimiento del solicitante.

7.b. Soy abogado o representante acreditado y mi representación del solicitante en este caso va más allá no va más allá de la preparación de esta solicitud.

NOTA: Si usted es abogado o representante autorizado, debe presentar un Formulario G-28 completo, Notificación de comparecencia como abogado o representante acreditado, junto con esta solicitud.

Certificación del preparador

Con mi firma, certifico, bajo pena de perjurio que yo he preparado esta solicitud a petición del solicitante. El/la solicitante revisó la solicitud completa y me indicó que entiende toda la información que contiene su solicitud y que se presenta en ella, incluso el **Testimonio y certificación de solicitante**, y toda esta información está completa, es verdadera y correcta. He completado esta solicitud basado solo en la información que me proporcionó el solicitante o que me autorizó a obtener o usar.

Firma del intérprete

7.a. Firma del intérprete

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



Parte 6. Información adicional

Si necesita espacio extra para proveer información adicional dentro de esta solicitud, utilice el espacio a continuación. Si necesita más espacio del que se proporciona, puede hacer copias de esta página para completar y presentar con esta solicitud o adjuntar una hoja de papel aparte. Complete a máquina o a mano su nombre y número A (si corresponde) en la parte superior de cada hoja; indique el número de página, número de parte y número de punto al que se refiere su respuesta; y firme y coloque la fecha en cada hoja.

1.a. Apellido

1.b. Primer nombre

1.c. Segundo nombre

2. Número A (si corresponde) ▶ A-

3.a. Número de página

3.b. Número de parte

3.c. Número de punto

3.d.

4.a. Número de página

4.b. Número de parte

4.c. Número de punto

4.d.

5.a. Número de página

5.b. Número de parte

5.c. Número de punto

5.d.

6.a. Número de página

6.b. Número de parte

6.c. Número de punto

6.d.

7.a. Número de página

7.b. Número de parte

7.c. Número de punto

7.d.

