



Solicitud Para Eliminación de Antecedentes Penales

La información que usted provee es **CONFIDENCIAL**. Por favor conteste todas las preguntas lo más que pueda y le responderemos dentro de dos semanas después de recibir su solicitud.

Datos del Solicitante

Nombre

Completo:

Apellido(s)

Nombre(s)

Fecha:

Fecha de Nacimiento: _____ Número de Seguro Social: _____ No. De Licencia de Conducir: _____

Domicilio:

Dirección

Ciudad

Estado

Código Postal

Teléfono

Principal:

Teléfono Secundario:

E-mail:

Lenguaje Preferido:	Edad:	Raza/Etnia:	Estado de Inmigración:	Ingreso Anual:	3 Necesidades Más Urgentes:
☐ Inglés ☐ Cantones/Mandarín ☐ Francés ☐ Alemán ☐ Ruso ☐ Español ☐ Tagalo ☐ Vietnamés ☐ Otro _____	☐ 18 - 24 años ☐ 25 - 30 años ☐ 31 - 40 años ☐ 41 - 50 años ☐ 51 - 60 años ☐ 61 - 65 años ☐ 65+ años	☐ Asiático ☐ Africano/Afro-Americano ☐ Blanco ☐ Hispano/Latino ☐ Indígena / Nativo Americano ☐ Isleño del Pacífico ☐ Dos o más razas/etnias ☐ Otra _____	☐ Ciudadano de E.E.U.U. ☐ Residente Permanente ☐ Indocumentado	☐ \$0- \$10,000 ☐ \$10,001-\$30,000 ☐ \$30,001-\$53,000 ☐ \$53,001-\$75,000 ☐ \$75,001-\$112,000 ☐ Más de \$112,000	☐ Vivienda Permanente ☐ Diploma de Preparatoria ☐ Empleo ☐ Cuidado Medico ☐ Cupones de Alimentos ☐ Tratamiento por Abuso de Alcohol y Drogas ☐ Prevención de Violencia Domestica ☐ Cuidado de Niños ☐ Otra _____

¿Alguna vez ha sido representada/o por el Defensor Público de San Francisco?

Sí	No
☐	☐

¿Alguna vez ha representado el Defensor Público de San Francisco a un familiar suyo?

☐	☐
--------------------------	--------------------------

¿Actualmente tiene empleo/trabajo?

☐	☐
--------------------------	--------------------------

¿Actualmente está sirviendo alguna sentencia?

☐	☐
--------------------------	--------------------------

¿Actualmente está acusado de algún delito?

☐	☐
--------------------------	--------------------------

¿Actualmente está bajo probación o libertad condicional?

☐	☐
--------------------------	--------------------------

Si sí, ¿en cuál condado y cuando se vence el plazo de su probación o libertad condicional?

Alguna vez ha sido arrestada/o o condenada/o de algún delito fuera de San Francisco?

☐	☐
--------------------------	--------------------------

Si sí, indique en cual/es condado/s, y las fechas de cada condena o arresto:

¿Cuántos niños menores de 18 años viven en su hogar? _____

¿Cómo escucho acerca del programa de eliminación de antecedentes penales?

¿Hay algo más acerca de su caso que quiere compartir con nosotros?



Office of the Public Defender
City and County of San Francisco

Mano Raju
Public Defender

Matt Gonzalez
Chief Attorney

Autorización para Divulgación de Información

Yo, _____, autorizo al Programa Borrón y cuenta nueva de la Oficina del Defensor Público de San Francisco a compartir mi nombre, fecha de nacimiento, número de seguro social, número de identificación de San Francisco, número de identificación del Departamento de Justicia y número(s) de casos judiciales y delitos relacionados con el arresto o condena con la Oficina del Fiscal del Distrito de San Francisco para obtener una copia/informe resumido de mis antecedentes penales locales en San Francisco, mis antecedentes penales estatales del Departamento de Justicia de California y mis antecedentes penales de la Oficina Federal de Investigaciones.

Además, autorizo a la Oficina del Fiscal del Distrito de San Francisco a obtener, revisar y proveer una copia/informe resumido de mis antecedentes penales de San Francisco, mis antecedentes penales estatales del Departamento de Justicia de California y mis antecedentes penales de la Oficina Federal de Investigaciones, al Programa Borrón y cuenta de la Oficina del Defensor Público de San Francisco para servicios legales y representación judicial.

Nombre del solicitante- Letra de molde

Firma del solicitante

Fecha

**Defensor Público de San Francisco
Equipo Borrón y Cuenta Nueva - Evaluación de Estado Legal Para
Personas No Ciudadanas**

Por favor complete las dos páginas de este formulario a lo mejor de su capacidad.

Fecha de Hoy: _____ Nombre Completo: _____

Fecha de Nacimiento: _____ Nacionalidad y Lugar de Nacimiento: _____

Lenguaje Preferido: _____ No. de Registro de Extranjero: _____

(también conocido como numero A)

¿Cuál es su estado de inmigración?

☐ LPR – Residente Permanente - **Proporcione una copia del anverso y reverso de su tarjeta MICA / tarjeta de residencia, incluso si está vencida.**

LPR desde: _____

☐ TPS – Estatus de Protección Temporal

TPS desde: _____

☐ Peticion Inmigratoria Pendiente – Favor de describir: _____

☐ Peticion Inmigratoria Aprobada – Favor de describir: _____

☐ Indocumentado / Sin Papeles

☐ Otro: _____

☐ No lo sé

¿Está en proceso de deportación con la corte de inmigración? ☐ No ☐ Sí

¿Está bajo supervisión de ICE / la migra? ☐ No ☐ Sí

¿Tiene un abogado de inmigración? ☐ No ☐ Sí

Si es así, proporcione el nombre, número de teléfono y correo electrónico del abogado de inmigración: _____

¿Tiene fecha de corte con inmigración? ☐ No ☐ Sí / Fecha: _____

¿Alguna vez tuvo algún caso en la corte de inmigración? ☐ No ☐ Sí

¿Alguna vez ha sido deportado? ☐ No ☐ Sí / Número de veces y fechas: _____

¿En qué fecha entró a los Estados Unidos por primera vez? _____

¿Tenía permiso para entrar a los Estados Unidos? ☐ No ☐ Sí

¿Fue su única entrada? ☐ No ☐ Sí

¿Si selecciono no, cuantas veces ha entrado y que fechas?

Solo para ciudadanos no estadounidenses
Los ciudadanos estadounidenses pueden omitir

¿Si usted entro por la frontera, alguna vez ha sido detenido durante su intento de entrar? ☐ No ☐ Sí

¿Si fue detenido, donde y cuáles fechas? _____

¿Tiene miedo de regresar a su país de origen? ☐ No ☐ Sí

¿Alguna vez ha sido víctima de un delito en los Estados Unidos? ☐ No ☐ Sí

¿Si ha sido víctima de un delito, hizo un reporte de policía? ☐ No ☐ Sí

¿Algún familiar le ha sometido una petición inmigratoria? ☐ No ☐ Sí

¿Si así es, que tipo de peticion? _____

¿Algún familiar suyo tiene estatus migratorio válido? ☐ No ☐ Sí

Si es el caso, favor de indicar a esos familiares (Esposo/a/Pareja, Padres, Hijos, Hermanos, Abuelos), e incluir sus estados inmigratorios (residente permanente u otro) y sus edades a continuación:

¿Hay algo más que le gustaría contarnos sobre sus metas inmigratorias? ☐ No ☐ Sí
