



Plan de Defensa de Deportación

Si es arrestado/a por ICE:

1. No les responda ninguna pregunta y tampoco firme ningún documento sin su abogado/a.
2. Tiene derecho a hacer una llamada telefónica. Memorice el teléfono de su abogado/a y también el teléfono de una persona que sea su contacto de emergencia y quien pueda atender su llamada o llamarle de vuelta, quien también sabe cuál es su plan de emergencia y quien además tiene acceso a su paquete de defensa de deportación.

Nombre de mi abogado/a: _____

Número de teléfono de mi abogado/a: _____

Dirección de mi abogado/a: _____

Nombre de mi contacto de emergencia: _____

Número de teléfono de mi contacto de emergencia: _____

EL PLAN DE EMERGENCIA:

Una vez que Ud. haya llamado a su contacto de emergencia, esa persona debe estar lista para hacer lo siguiente:

1. Obtener el Paquete de Defensa de Deportación suyo.
2. Notificar a sus seres queridos de lo que ha pasado y recoger a sus hijo/as de la escuela.
*Asegúrese de que esa persona tiene la dirección de la escuela y que esa misma persona está en la lista de personas que pueden buscar a sus hijo/as en la escuela.
3. Llamar a ICE para obtener el número A que ICE le haya dado a usted para identificarle y poder pedirle a ICE la información sobre dónde se encuentra usted detenido/a.
*Para obtener esta información su contacto de emergencia debe de darle a ICE el nombre completo suyo, el lugar de nacimiento y la fecha de nacimiento suya, información que debe estar documentada en su paquete de defensa de deportación. Los teléfonos de centros de detención y prisiones están en este documento de planificación.



Plan de Defensa de Deportación

4. Contactar a su abogado de inmigración o abogado general para que sepan lo que ha sucedido.
5. Llevarle al abogado suyo una copia de su paquete de defensa de deportación si es que su abogado no lo tiene ya.
6. Llamar al consulado de su país natal y pedirles que no creen o entreguen ningún documento de viaje hasta que el abogado suyo haya comenzado su labor.

Número de teléfono de su consulado: _____

Dirección de su consulado: _____

7. Si usted lo prefiere, su contacto de emergencia puede contactar a su empleador e informarle de lo que sucedió. Su información de contacto de empleo debe estar en su Paquete de Defensa de Deportación.
8. Cuidar a cualquier mascota, planta u objetos personales dentro de su hogar durante el tiempo en que usted no esté o tomar responsabilidad de cualquier otra cosa que sea importante para usted y que usted decida es necesaria.



Plan de Defensa de Deportación

Lugar de Encuentro Familiar en Caso de Emergencia (Fuera de Su Hogar)

Este sería el lugar a donde su contacto de emergencia le diría a su familia que se encuentren mientras se aclara si es seguro o no el que regresen a su hogar.

Dirección: _____

Info de contacto de Miembro 1 de su familia

Relación: _____ Nombre: _____ Edad: _____

Ciudadano: **SI NO** Número de Teléfono: _____

Numero de su trabajo o escuela: _____

Dirección de su trabajo o escuela: _____

Info de contacto de Miembro 2 de su familia

Relación: _____ Nombre: _____ Edad: _____

Ciudadano: **SI NO** Número de Teléfono: _____

Numero de su trabajo o escuela: _____

Dirección de su trabajo o escuela: _____

Info de contacto de Miembro 3 de su familia

Relación: _____ Nombre: _____ Edad: _____

Ciudadano: **SI NO** Número de Teléfono: _____

Numero de su trabajo o escuela: _____

Dirección de su trabajo o escuela: _____



Plan de Defensa de Deportación

Info de contacto de Miembro 4 de su familia

Relación: _____ Nombre: _____ Edad: _____

Ciudadano: **SI NO** Número de Teléfono: _____

Numero de su trabajo o escuela: _____

Dirección de su trabajo o escuela: _____

Info de contacto de Miembro 5 de su familia

Relación: _____ Nombre: _____ Edad: _____

Ciudadano: **SI NO** Número de Teléfono: _____

Numero de su trabajo o escuela: _____

Dirección de su trabajo o escuela: _____

Info de contacto de Miembro 6 de su familia

Relación: _____ Nombre: _____ Edad: _____

Ciudadano: **SI NO** Número de Teléfono: _____

Numero de su trabajo o escuela: _____

Dirección de su trabajo o escuela: _____

Info de contacto de Miembro 7 de su familia

Relación: _____ Nombre: _____ Edad: _____

Ciudadano: **SI NO** Número de Teléfono: _____

Numero de su trabajo o escuela: _____

Dirección de su trabajo o escuela: _____



Plan de Defensa de Deportación

Cómo localizar a un ser querido recogido por Inmigración

Cuando llame a inmigración tenga el nombre completo y el cumpleaños del individuo que fue detenido. Asegúrese de tener el mes y el año del cumpleaños, no sólo los números. Para localizarlos en Inmigración también necesita el país de origen del individuo. Si no encuentran al individuo en la estación de policía local o en la jefatura de policía, busque en la cárcel local del condado.

Si el individuo fue arrestado por un agente de Inmigración primero son procesados en la jefatura de Inmigración en Filadelfia. Llame entre 3 p.m. y 4 p.m. para pedir el A# del individuo (este es el número de identificación que Inmigración les asigna a todos los detenidos) y preguntar en qué centro de detención el individuo será detenido. (Mire info. abajo)

Sugerimos que un miembro de familia mande una carta al individuo en custodia de ICE inmediatamente que le instruya a no firmar ninguna forma o a hablar con alguien sin un abogado. Individuos también tienen el derecho a un intérprete cuando se están comunicando con cualquier agente de Inmigración o agente policial. Si es posible, contacte a un abogado de inmigración inmediatamente para representar al individuo en corte.

Para enviar una carta a un individuo detenido escriba el nombre del individuo, seguido de su A # y la dirección de la prisión donde está detenido. Recomendamos que personas indocumentadas no tomen el riesgo de visitar centros de detención. Los centros de detención y la oficina de ICE no tienen gente bilingüe, solo hablan inglés

ICE en Philadelphia

1600 Callowhill Street, Philadelphia, PA 19130
(215) 656-7164

York Detention Center

3400 Concord Road, York, PA 17402
(717) 840-7253, ext. 8
Horas de visita: 8:15-11:30 & 1-3:30

Pike Detention Center

175 Pike County Boulevard, Lords Valley, PA 18428
(570) 775-5500
(570) 775-1545

Lackawana Detention Center

1371 N. Washington Avenue, Scranton PA, 18509
(570) 963-6639

O por el sitio de web de ICE:
<https://locator.ice.gov>

JUNTOS



Paquete de Defensa De Deportación

1. Historial Personal

Mi nombre completo es _____

Nací en (ciudad/pueblo): _____ del País: _____

Tengo _____ de edad. Mi fecha de nacimiento es: Mes _____ Día _____ Año _____

He estado en EEUU durante _____ años. Llegué a EEUU cuando tenía _____ años de edad. Tengo

mi certificado de nacimiento en un lugar seguro (marque lo correcto): **SÍ** **NO**.

1A. Educación

Recibí mi educación en Estados Unidos: **SI** **NO**

Tengo mi(s) diploma(s) en un lugar seguro: **SI** **NO**

El nivel más alto que recibí de educación en EEUU fue: Primaria Secundaria Universidad Ninguno

Recibí mi educación en mi país natal **SI** **NO**

Tengo mi diploma guardado en un lugar seguro **SI** **NO**

El nivel más alto que recibí de educación en mi país fue: Primaria Secundaria Universidad Ninguno

1B. Relaciones Personales

Estoy casado/a: **SI** **NO**

Si sí lo estoy, tengo mi certificado de matrimonio en un lugar seguro **SI** **NO**

Nombre completo de mi esposo/a: _____.

Fecha de nacimiento de mi esposo/a: Mes _____ Día _____ Año _____.

Tiene mi esposo/a Ciudadanía Estado Unidense? **SI** **NO**

JUNTOS



Paquete de Defensa De Deportación

1C. Hijos/Niños:

Tengo _____ de hijo/as. Este número de ellos _____ viven en EEUU y este otro número de ellos _____ viven en mi país natal (o en otro país). El país es: _____

Nombre de mi primer hijo/a: _____

Fecha de Nacimiento: Mes _____ Día _____ Año _____.

Tiene ciudadanía Estado Unidense? **SI** **NO**

Nombre de mi segundo hijo/a: _____

Fecha de Nacimiento: Mes _____ Día _____ Año _____.

Tiene ciudadanía Estado Unidense? **SI** **NO**

Nombre de mi tercer hijo/a: _____

Fecha de Nacimiento: Mes _____ Día _____ Año _____.

Tiene ciudadanía Estado Unidense? **SI** **NO**

Nombre de mi cuarto hijo/a: _____

Fecha de Nacimiento: Mes _____ Día _____ Año _____.

Tiene ciudadanía Estado Unidense? **SI** **NO**

Nombre de mi quinta hijo/a: _____

Fecha de Nacimiento: Mes _____ Día _____ Año _____.

Tiene ciudadanía Estado Unidense? **SI** **NO**

JUNTOS



Paquete de Defensa De Deportación

Nombre de mi sexta hijo/a: _____

Fecha de Nacimiento: Mes _____ Día _____ Año _____.

Tiene ciudadanía Estado Unidense? **SI** **NO**

Tengo sus partidas de nacimiento en un lugar seguro **SI** **NO**

Mi nombre está escrito en sus partidas de nacimiento **SI** **NO**

Tengo hecha ya una lista de personas de confianza autorizadas a recoger a mis niño/as de la escuela y dentro de esa lista está la persona que es el contacto de emergencia de mi familia: **SI** **NO**

1D. Propiedad

Soy dueño/a de mi propia casa o de alguna otra propiedad en Estados Unidos **SI** **NO**

Tengo la documentación legal de mi propiedad en un lugar seguro **SI** **NO**

Arriendo y tengo guardado los recibos mensuales de mis pagos de renta, de mis depósitos y de mi contrato de arriendo en un lugar seguro **SI** **NO**

Tengo una lista de direcciones donde he vivido y la documentación relacionada a mis arriendos o estadías mientras he residido en Estados Unidos **SI** **NO**

Tengo esa documentación en un lugar seguro **SI** **NO**

1E. Trabajo Comunitario

Si usted es activo/a en su comunidad, por favor escriba aquí una lista de las organizaciones o actividades en las cuales usted participa activamente, incluyendo instituciones religiosas, organizaciones, equipos de deportes, escuelas u otro tipo de voluntariado

JUNTOS



Paquete de Defensa De Deportación

Tiene fotos que documenten su participación en la comunidad guardadas en un lugar seguro? **SI** **NO**

Tiene cartas de recomendación de parte de estas organizaciones o lugares comunitarios a los que usted forma parte? Le recomendamos que tenga **cinco** cartas de recomendación relacionadas a su trabajo comunitario y voluntario, a su empleo, de parte de vecinos, líderes comunitarios, colegas de su trabajo y de amigo/as). **SI** **NO**

1F. Historial Militar

He formado parte del servicio militar Estado Unidense **SI** **NO**

Tengo documentación de mi servicio militar en un lugar seguro **SI** **NO**

2. Historial de Empleo

Soy dueño/a de mi propio negocio **SI** **NO**

Si sí lo soy, tengo la documentación de mi negocio en un lugar seguro **SI** **NO**

Empleos Actual(es)

Trabajo Actual 1:

Trabajo en _____

El cual está ubicado en _____ y he trabajado allí

desde esta fecha _____. El teléfono de este trabajo es _____.

El nombre de mi empleador o de mi jefe directo es _____

Trabajo Actual 2:

Trabajo en _____

El cual está ubicado en _____ y he trabajado allí

desde esta fecha _____. El teléfono de este trabajo es _____.

El nombre de mi empleador o de mi jefe directo es _____

JUNTOS



Paquete de Defensa De Deportación

Trabajo(s) Anteriores

Trabajo Anterior 1:

Trabajé en _____

El cual está ubicado en _____ y trabajé allí desde esta fecha _____ hasta esta fecha: _____. El teléfono de este trabajo es _____.

El nombre de mi empleador o de mi jefe directo es _____

Trabajo Anterior 2:

Trabajé en _____

El cual está ubicado en _____ y trabajé allí desde esta fecha _____ hasta esta fecha: _____. El teléfono de este trabajo es _____.

El nombre de mi empleador o de mi jefe directo es _____

Tengo todos los recibos de mi pago en un lugar seguro (aunque haya sido en cheque o en efectivo):

SI **NO**

No tengo todos los recibos de pago en un lugar seguro pero sí tengo una carta de mis empleadores que documentan el que yo trabajé o trabajo allí y cuánto he ganado/gano

SI **NO**

He hablado con mi(s) empleador(s) actual(es) y saben que tienen el derecho de pedirle a ICE que se vaya si no tienen una orden de cateo oficial y también sabe mi empleador cómo se ve una orden de cateo oficial y qué debe mostrar esa orden para que sea oficial **SI** **NO**

He pagado impuestos durante los años que he trabajado en los Estados Unidos **SI** **NO**

JUNTOS



Paquete de Defensa De Deportación

Si es así, hasta el día de hoy, por cuántos años he pagado impuestos? _____

Si sí los he pagado, tengo documentación guardada en un lugar seguro que prueba que los he pagado

SI **NO**

3. Historial Médico

Tengo algún diagnostico o problema serio de salud mental o física? **SI** **NO**

Hay alguien en mi familia que tiene algún diagnóstico o problema serio de salud mental o física?

SI **NO**

Si sí, aquí tengo una lista de mis condiciones médicas personales:

Aquí abajo incluyo una lista de las condiciones médicas de mi familia, especificando quién tiene qué:

Nombre de mi doctor primario: _____

Número de teléfono: _____ Dirección: _____

Nombre de mi especialista (y que tipo): _____

Número de teléfono: _____ Dirección: _____

Nombre de mi otro especialista (y que tipo): _____

Número de teléfono de especialista: _____ Dirección: _____

JUNTOS



Paquete de Defensa De Deportación

Nombre de mi psicólogo y psiquiatra: _____

Número de teléfono _____ Dirección: _____

Nombre del doctor de mi(s) hijo/a(s): _____

Número de teléfono: _____ Dirección: _____

Nombre del doctor de mi(s) hijo/a(s): _____

Número de teléfono: _____ Dirección: _____

Tengo toda mi documentación médica guardada en un lugar seguro? **SI** **NO**

Tengo toda la documentación médica de mi familia en un lugar seguro? **SI** **NO**

4. Historial Criminal y de Inmigración

He sido acusado/a de haber cometido un crimen **SI** **NO**

Si sí fuí acusado/a, describa en las líneas de abajo cual fue o fueron los cargo y en qué año(s) fue condenado/a

Tengo una copia de mi record criminal en un lugar seguro **SI** **NO**

He sido deportado/a previamente o he sido parada/o por ICE en la frontera **SI** **NO**

JUNTOS



Paquete de Defensa De Deportación

Si sí ha sucedido esto, por favor describa en las siguientes líneas que sucedió y en que año sucedió este incidente.

Entré a Estados Unidos con permiso (visa o con permiso de trabajo): **SI** **NO**

4a. Marque todas las declaraciones abajo que apliquen a su vida:

- He sido víctima de un crimen en EEUU, el cual reporté a la policía y en cual me causó daños físicos y/o mentales
- He sido testigo de un crimen en Estados Unidos y estoy cooperando con la investigación del mismo
- Tengo una queja de derecho civil pendiente
- No puedo o no quiero regresar a mi país natal porque he sido perseguida/o allí en el pasado o porque tengo miedo bien fundado de que seré perseguida/o si regreso a mi país por alguna razón que tenga que ver con mi raza, mi religión, mi nacionalidad o mi membresía a algún grupo social particular o alguna opinión política específica.

Si marcó alguna de las declaraciones de arriba, tiene documentación guardada en un lugar seguro que demuestre esas circunstancias? **SI** **NO**

Si ha trabajado ya con algún abogado en relación a algún caso criminal o de inmigración, tiene la documentación relacionada en un lugar seguro? **SI** **NO**



Lista de Documentación Fundamental: Tenga una copia de cada uno de estos documentos en una carpeta en un lugar seguro de su hogar

1. Mi partida de nacimiento
2. Las partidas de nacimiento de mis hijo/s con mi nombre escrito en ellas
3. Copia de mi identificación consular
4. Copia de la identificación consular de mis familiares (hijo/s, esposo/a).
5. Copia de mi pasaporte
6. Copia de cualquier otro documento de identificación mío que tiene mi foto
7. Diplomas relacionados a los estudios que he terminado en EEUU.
8. Certificado de mi Matrimonio
9. Documentación que demuestra soy propietario/a de mi casa o de alguna propiedad
10. Lista (entregada a la escuela de mis hijos) que contiene los nombres de personas de confianza (entre las cuales está mi contacto de emergencia) que pueden recoger a mis hijo/as de su escuela
11. Mi contrato de arriendo a la propiedad donde vivo
12. Recibos de pago de arriendo y de mis pagos de depósito de arriendo
13. Lista de todas las propiedades donde he vivido en Estados Unidos
14. Documentación de mi servicio militar
15. Documentación de mi negocio
16. Documentación de pagos de impuestos de mi negocio
17. Copia de cheques, recibos de pago o carta por parte de mi empleador hacia

JUNTOS



Paquete de Defensa De Deportación

mi que documentan el que estoy o he estado empleado/a y por cuanto \$\$

18. Fotos de mi labor comunitaria

19. Cartas que recomendación relacionadas a mi participación comunitaria (recomendamos 5).

20. Documentación médica

21. Records de mis pagos de impuestos

22. Records de mi salud

23. Records de la salud de mi familia

24. Records de mi historial criminal

25. Documentación personal de inmigración (visa, permiso de trabajo, número A, orden de deportación, documentación relacionada a ICE).

26. Documentación legal relacionada a casos que he tratado a con abogados previamente

27. Documentación de la policía (reportes, etc.) que demuestran que he sido víctima de un crimen

28. Documentación que demuestre que fui testigo de un crimen en EEUU y que estoy cooperando con la investigación del mismo

29. Documentación de una queja mía relacionada a derechos civiles que está pendiente

30. Lista de direcciones donde he vivido y la documentación relacionada a mis arriendos o estadías mientras he residido en Estados Unidos