

NATURALIZATION QUESTIONNAIRE 2025

1. Full Name/Nombre Completo: _____
2. Other names used, if any, including maiden name/ Otro nombre/s que uso (incluido el apellido de soltera)

3. Do you want to change your legal name when you become a US citizen?
¿Desea cambiar su nombre legal cuando se convierta en ciudadano/a estadounidense? _____
4. Current Address/Dirección actual: _____ Street and Apartment# _____
City _____ State: _____ Zip Code: _____
5. Current Phone Number/Telefono actual: _____; Email: _____
6. Social Security Number/Numero de Seguro Social: _____
7. Alien Registration Number/Numero de Registro de inmigración (A#): _____
When did you become legal permanent resident/Cuando se convirtió residente permanente?

8. Date of Birth/Fecha de Nacimiento: _____
9. Male or Female/¿Masculino o Femenino? _____
10. Country of Birth/Pais de Nacimiento: _____
11. Was one of your parents a US Citizen before your 18th birthday? ¿Era uno de sus padres ciudadano estadounidense antes de que usted cumpliera 18 años? _____
12. **Biographic Information/Información biográfica:**

Height/Estatura? _____ feet/pies _____ inches/pulgadas; **Weight/Peso?** _____ pounds/libras _____

Race?Raza?

White/Blanco Asian/Asiático Black or African American/Americano Africano
American Indian/Indio Americano or Alaskan Native/Nativo de Alaska
Native Hawaiian or Other Pacific Islander (please circle answer/circule uno por favor)

Are you Hispanic or Latino/ Es usted Hispano o Latino/a? _____

Eye Color/Color de Ojos?

Brown/Cafe Blue/Azul Green/Verde Hazel/Miel Gray/Canoso Black/Negro
Pink/Rosados Maroon/Guinda Other/Otro (please circle answer/circule uno por favor)

Hair Color/ Color de cabello?

Black/Negro Brown/Cafe Blonde/Rubio Gray /Canoso White/Blanco Red/Rojo
Sandy/Arenoso Bald/Sin cabello (no hair) (please circle answer/circule uno por favor)

13. **Residence for last 5 years.** List the present address first and use a separate sheet of paper if more space is needed. Also, list the month and year at each address:

Direcciones de los últimos 5 años. Escriba la dirección más reciente primero y use una hoja adicional si necesita más espacio. Si no tiene la fecha exacta, Incluya al menos el mes y años de cada dirección.

- a. **Current Address/Dirección Actual:** Street and Apartment# _____ City: _____
State: _____ Zip Code: _____
From (month and year): _____ To: **Current/Actual**
- b. Previous Address/Dirección Anterior: Street and Apartment# _____
City: _____ State: _____ Zip Code: _____
From (month and year): _____ To (month and year): _____
- c. Previous Address/Dirección Anterior: Street and Apartment# _____
City: _____ State: _____ Zip Code: _____
From (month and year): _____ To (month and year): _____
- d. Previous Address/Dirección Anterior: Street and Apartment# _____ City: _____
State: _____ Zip Code: _____
From (month and year): _____ To (month and year): _____
- e. Previous Address/Dirección Anterior: Street and Apartment# _____
City: _____ State: _____ Zip Code: _____
From (month and year): _____ To (month and year): _____
- f. Previous Address/Dirección Anterior: Street and Apartment# _____
City: _____ State: _____ Zip Code: _____
From (month and year): _____ To (month and year): _____

14. What is your marital status? /Cual es su estado civil? _____

15. How many times have you been married? /Cuantas veces ha estado casado/a? _____

16. If you have been previously married, please provide a copy of the divorce decree.

Si ha estado casado/a anteriormente, traiga sus certificados de divorcio.

17. Please complete number 17, **ONLY if your eligibility is based on marriage to a US citizen** (you have been LPR for the last 3 years)

Complete la pregunta 17, SOLO si su elegibilidad está basada en matrimonio con un ciudadano/a estadounidense (usted ha sido residente permanente legal por los últimos 3 años):

18. Current spouse information/Información de esposo/a actual:

- (a) Spouse's Name (for wife, give maiden name): _____
Nombre de su esposo (a) (Si tiene esposa, del nombre que tenía de soltera)
- (b) Spouse's Birthdate: _____
Fecha de Nacimiento de su esposo (a)
- (c) Spouse's A #, if any: _____
A# de su esposo (a), si tiene.
- (d) Spouse's City and County of Birth: _____
Ciudad y País de Nacimiento de su esposo (a)
- (e) Date of Marriage: _____
Fecha de Matrimonio
- (f) Place of Marriage: _____
Lugar de Matrimonio
- (g) How many times has your spouse been married? _____
¿Cuántas veces su esposo (a) se ha casado?
- (h) Is your spouse a US citizen? _____
Su esposo/a es Ciudadano Americano/a
- (i) Name employer/company of current spouse if employed/ _____
Escriba el nombre del empleador/compañía de su esposo/a actual si está trabajando

19. If your eligibility is based on marriage to a US citizen (you have been LPR for the last 3 years)

And you and/or your spouse have been previously married, please provide a copy of the divorce decree)

Si su elegibilidad está basada en matrimonio con un ciudadano/a estadounidense (usted ha sido residente permanente legal por los últimos 3 años) y usted y/o su esposo/a ha estado casado/a anteriormente, traiga sus certificados de divorcio.

20. List all children under 18 years of age under your legal custody/

Enumere todos los niños, menores de 18 años que estén bajo su custodia legal:

- a. Full Name/Nombre Completo _____
Date of Birth/Fecha de Nacimiento _____ Country of Birth/Pais de Nacimiento _____
Current Address/Dirección Actual: Street and Apartment# _____
City: _____ State: _____ Zip Code: _____ A# _____
- b. Full Name/Nombre Completo _____
Date of Birth/Fecha de Nacimiento _____ Country of Birth/Pais de Nacimiento _____
Current Address/Dirección Actual: Street and Apartment# _____
City: _____ State: _____ Zip Code: _____ A# _____
- c. Full Name/Nombre Completo _____
Date of Birth/Fecha de Nacimiento _____ Country of Birth/Pais de Nacimiento _____
Current Address/Dirección Actual: Street and Apartment# _____
City: _____ State: _____ Zip Code: _____ A# _____
- d. Full Name/Nombre Completo _____
Date of Birth/Fecha de Nacimiento _____ Country of Birth/Pais de Nacimiento _____
Current Address/Dirección Actual: Street and Apartment# _____
City: _____ State: _____ Zip Code: _____ A# _____
- e. Full Name/Nombre Completo _____
Date of Birth/Fecha de Nacimiento _____ Country of Birth/Pais de Nacimiento _____
Current Address/Dirección Actual: Street and Apartment# _____
City: _____ State: _____ Zip Code: _____ A# _____
- f. Full Name/Nombre Completo _____
Date of Birth/Fecha de Nacimiento _____ Country of Birth/Pais de Nacimiento _____
Current Address/Dirección Actual: Street and Apartment# _____
City: _____ State: _____ Zip Code: _____ A# _____

21. Employment or school for the last 5 years. List employment or schools; write the current employer or school address first and use separate sheets of paper if more space is needed. Also, list month and year at each place: *Enumere sus empleos o las escuelas de los últimos 5 años y escriba primero la información del empleo o escuela actual y use hojas de papel separadas si necesita. También ponga el mes y el año de cada lugar.*

- 1) Employer Name & Address/Nombre y Dirección de Empleo:
Street and Apartment# _____
City: _____ State: _____ Zip Code: _____
From/desde(month and year): _____ To/hasta(month and year): _____
Occupation/ Ocupación: _____
- 2) Employer Name & Address/Nombre y Dirección de Empleo:
Street and Apartment# _____

City: _____ State: _____ Zip Code: _____
 From/desde(month and year): _____ To/hasta(month and year): _____
 Occupation/ Ocupación: _____

3) Employer Name & Address/Nombre y Direccion de Empleo:
 Street and Apartment# _____
 City: _____ State: _____ Zip Code: _____
 From/desde(month and year): _____ To/hasta(month and year): _____
 Occupation/ Ocupación: _____

4) Employer Name & Address/Nombre y Direccion de Empleo:
 Street and Apartment# _____
 City: _____ State: _____ Zip Code: _____
 From/desde(month and year): _____ To/hasta(month and year): _____
 Occupation/ Ocupación: _____

- 22. Please list all trips of more than 24 hours outside the US in the past 5 years.**
 (please provide passport with entry information) use separate sheets of paper if more space is needed.
Escriba todos los viajes fuera de Estados Unidos de más de 24 horas de los últimos 5 años.
 (Por favor traiga su pasaporte con las entradas) use hojas de papel separadas si necesita.

Date you left the United States/ Fecha en que salió de los Estados Unidos (mm/dd/yyyy);: Mes/día/año	Date you Returned: Fecha en que regresó a los Estados Unidos: (mm/dd/yyyy): Mes/día/año	Countries to which you have traveled/ Países a los que usted viajó:

- 23. If you owe any overdue Federal, state, or local taxes, you must bring proof of a payment plan with the IRS.**
Si debe impuestos retrasados federales, estatales o locales debe de traer prueba de plan de pagos con el IRS.

- 24. Have you ever been arrested, charged, convicted of any crime? Result? (please provide certified court disposition) Including traffic tickets and contact with Immigration officials.** use separate sheets of paper if more space is needed/*Ha sido detenido, acusado, condenado, multado o encarcelado por violar alguna ley?*
¿Resultado? Traiga las disposiciones de la corte certificadas incluyendo tráfico o contacto con oficiales de inmigración. Use hojas de papel separadas si necesita.

What was the crime or offense? ¿Cuál fue el crimen u ofensa?	Date of the Crime or Offense: fecha del crimen u ofensa:	Date of conviction or guilty plea: fecha de culpabilidad:	Place of Crime or Offense: lugar en donde pasó el crimen u ofensa: (City, State, Country)	What was the result or disposition of the case? ¿Cuál fue el resultado del caso?	What was the sentence? ¿Cuál fue la sentencia?

--	--	--	--	--	--

25. Were you court ordered to pay child support? Have you complied with the court order to pay child support? *¿Le han ordenado que pague manutención a sus hijos? ¿Ha cumplido con la orden de la corte para la manutención de sus hijos?* **(Please provide a copy of the child support order and proof of payment/ Por favor proveer copia de la orden de manutención y prueba de pagos)**

26. **If male**, did you register for the selective service between 18 and 26 years old? _____
 If yes, Date registered _____ Selective service Registration # _____
 Verify registration/Verifique registracion: <https://www.sss.gov/Home/Verification>
 Si usted es hombre, se registró en el servicio selectivo cuando tenía entre 18 y 26 años de edad? _____ si respondió que sí, fecha de registro: _____ y número de registración del servicio selectivo: _____.

27. What is your current household's monthly income/ Cual es la cantidad total de sus ganancias mensuales en su nucleo familiar? _____

(please provide most recent tax return and last 4 paystubs)
(por favor traiga sus impuestos más recientes y sus últimos 4 tolines de cheques)

28. List your Monthly Expenses/Enumere **TODOS** sus gastos que hace al mes:

Tipo de Gasto	Costo (En Dólares)	Tipo de Gasto	Costo (En Dólares)
Rent/Renta		Loan Payment/Pago de préstamo	
Mortgage/Hipoteca		Commuting Cost/Transporte	
Food/Comida		Medical/Médico	
Utilities/Utilidades (teléfono, luz, agua, internet, etc)		School/Escolar	
Insurance/Aseguranza		Other Expenses/Otros Gastos:	
Child/Elder Care/Cuidado de niño(s) /padre(s)		TOTAL Montly Cost/ Total de Gastos Mensuales 	\$