Translated by the Immigrant Legal Resource Center

BORRADOR – No entregue a USCIS Solicitud de Naturalización

Departamento de Seguridad Nacional Servicio de Ciudadanía e Inmigración de Estados Unidos USCIS Formulario N-400 OMB No. 1615-0052 Expira 02/28/2027

Para uso	Sello de Fecha	Recibo	Bloque de acción	
exclusivo de USCIS				*/()
Observacione	s			
	iudadanía e Inmigración		n tinta negra. Si no contesta a todas las pre podría tomar más tiempo en tramitar su	eguntas,
naturalizó antes posible que uste	de que usted cumpliera ed ya sea ciudadano estad	18 años, es posible que no te lounidense. Antes de present	l) es ciudadano estadounidense por nacimier inga que presentar el Formulario N-400, ya d car esta solicitud, visite el sitio web de USCI de Certificado de Ciudadanía.	que es
	ar la base de su elegibilid	bilidad (Seleccione solo una ad o su Formulario N-400 po	Inglesc su numero A u	e 9 dígitos:
1. Motivo de	la Tramitación (Consulto	e las Instrucciones para conc	cer los requisitos de cada disposición.):	
A. 🗌 Di	isposición general. Ver	Instrucciones: Lista de requ	isitos generales de elegibilidad	
	ónyuge de un ciudadan udadano estadounidens		ones: Requisitos basados en el matrimonio d	con un
		. Requisitos para el cónyug Violencia Contra las Mujere	e, excónyuge o hijo de un ciudadano estado es (VAWA)	ounidense en
In		para el cónyuge de un ciuda	eo cualificado fuera de Estados Unidos. V dano estadounidense que trabaja para un c	
31 te	9(b) de la Ley de Inmigr	ación y Nacionalidad (INA)	dos y está presentando la solicitud conforme, seleccione la oficina local del USCIS donc na oficina local del USCIS en <u>www.uscis.g</u>	de le gustaría

Servicio militar durante periodos de hostilidades. Ver Instrucciones: Requisitos y pruebas para miembros

Al menos un año de servicio militar honorable en cualquier momento. Ver Instrucciones: Requisitos y

Parte 2. Información Sobre Usted (Persona que solicita la naturalización) 1. Nombre Legal Actual (no proporcione apodos) Apellido(s) Nombre Segundo Nombre (si aplica) 2. Otros nombres que ha usado desde su nacimiento (consulte las Instrucciones sobre esta Pregunta para obtener más información sobre los nombres que debe incluir) Apellido(s) Nombre Segundo Nombre (si aplica) Apellido(s) Nombre Segundo Nombre (si aplica)

pruebas para miembros actuales y exmiembros de las Fuerzas Armadas de Estados Unidos

actuales y exmiembros de las Fuerzas Armadas de Estados Unidos

	Parte 2. Información Sobre Usted (Persona que solicita la naturalización) (continuación)
$\overline{\mathbf{C}}$	ambio de Nombre (Opcional)
L	ea las Instrucciones sobre esta pregunta antes de decidir si quiere o no cambiar su nombre.
3.	¿Desea cambiar legalmente su nombre? Sí No (pase a la Pregunta número 4 .)
	Si ha respondido "Sí," escriba a máquina o con letra de molde el nuevo nombre que desea utilizar:
	Apellido(s) Nombre Segundo Nombre (si aplica)
4.	Número de cuenta en línea de USCIS (si tiene) ▶
6.	Fecha de nacimiento (mes/día/año)
	Además de su fecha de nacimiento real, incluya cualquier otra fecha de nacimiento que haya usado alguna vez, incluidas las fechas utilizadas en relación con cualquier nombre legal o no legal, en el espacio proporcionado en la Parte 14. Información Adicional.
7.	Si es residente permanente, indique la fecha en que se convirtió en residente permanente (mes/día/año).
8.	País de nacimiento
9.	País de ciudadanía o nacionalidad
	Si es usted ciudadano o nacional de más de un país, indique los países de nacionalidad adicionales en el espacio proporcionado en la Parte 14. Información Adicional.
10.	¿Uno de sus padres (incluidos los adoptivos) era ciudadano estadounidense antes de que cumpliera los 18 años? ☐Sí ☐ No
	Si ha contestado "Sí", usted ya pudiera ser ciudadano estadounidense, y no debería completar el Formulario N-400.
11.	¿Tiene alguna discapacidad física o de desarrollo o alguna deficiencia mental que le impida demostrar que conoce y comprende el idioma inglés o los requisitos cívicos para la naturalización? Sí No
	Si ha contestado "Sí", presente el Formulario N-648, Certificación Médica para Excepciones por Discapacidad, cuando presente su Formulario N-400. Consulte la sección <i>Prueba de naturalización y excepciones</i> en las Instrucciones para obtener información adicional sobre las excepciones de la prueba de inglés, incluidas las excepciones basadas en la edad y los años como residente permanente.
A	ctualización Sobre el Número de Seguro Social
12.	a. ¿Desea que la Administración del Seguro Social (SSA) le expida una tarjeta del Seguro Social original o de remplazo y actualice su situación migratoria con la SSA, en caso de que se naturalice?
	Sí (Complete las Preguntas número 12.b - 12.c.)
	□ No (Ir a la Parte 3.)
12.	b. Proporcione su número de Seguro Social (SSN) (si lo tiene). ▶
12.	c. Consentimiento para la divulgación: Autorizo la divulgación de información en esta solicitud y en los sistemas de USCIS a la SSA según sea necesario con el fin de asignarme un número de Seguro Social, expedirme una tarjeta de Seguro Social original o de remplazo y actualizar mi situación migratoria con la SSA.
	NOTA: Si ha respondido "Sí" a la Pregunta número 12.a ., también debe responder "Sí" a la Pregunta número 12.c., Consentimiento para la divulgación, para recibir una tarjeta.

arte 3. Información Biográfic	a						
TA: USCIS requiere que usted con nsulte las Instrucciones del Form					bo la verifica	ción de antece	dente
Origen étnico (Seleccione sólo un	na caja)						
☐ Hispano o Latino ☐ No	o Hispano o I	Latino					
Raza (Seleccione todas las casill	as aplicables	3)					
☐ Indígena americano o nativ	o de Alaska	Asia	ático [☐ Negro o A	froamericano		
☐ Nativo de Hawái u otras isl	as del pacífic	co 🔲 Bla	nco				
Estatura Pies Pulgada	s	4.	Peso Libra	s			
Color de ojos (seleccione sólo un	a caja)						
☐ Negro ☐ Azul ☐ Café	☐ Gris ☐	Verde A	vellano 🔲 N	∕Iarrón ☐ F	Rosa 🔲 Des	conocido/Otro	,
Color de cabello (seleccione sólo	una caja)					>	
☐ Calvo (Sin cabello) ☐ Negr	ro Rubio	□Café □C	∂ris □Rojo	Arenoso	Blanco	Desconoc	ido/C
Parte 4. Información Sobre Su	Residencia	l					
Direcciones Físicas							
					mmero de or		
naturalización, consulte la Parte Instrucciones para el período apl el espacio proporcionado en la P Dirección Física Actual Al cuidado de (si aplica)	icable durant	e el cual debe	ingresar esta				nal, ı
Instrucciones para el período apl el espacio proporcionado en la P Dirección Física Actual	icable durant	e el cual debe	ingresar esta		. Si necesita		nal, ı
Instrucciones para el período apl el espacio proporcionado en la P Dirección Física Actual Al cuidado de (si aplica) Número y nombre de la calle	icable durant	e el cual debe	ingresar esta	Dpto.	Ste. P. N	espacio adicio	nal, ı
Instrucciones para el período apli el espacio proporcionado en la P Dirección Física Actual Al cuidado de (si aplica)	icable durant	e el cual debe	ingresar esta	información	Ste. P. N	espacio adicio	nal, ı
Instrucciones para el período apl el espacio proporcionado en la P Dirección Física Actual Al cuidado de (si aplica) Número y nombre de la calle	icable durant	e el cual debe	ingresar esta	Dpto.	Ste. P. N	espacio adicio	nal, ı
Instrucciones para el período apl el espacio proporcionado en la P Dirección Física Actual Al cuidado de (si aplica) Número y nombre de la calle Ciudad o Pueblo	icable durant	e el cual debe rmación Adi	ingresar esta	Dpto. Estado	Ste. P. N	espacio adicio	nal, ı
Instrucciones para el período apl el espacio proporcionado en la P Dirección Física Actual Al cuidado de (si aplica) Número y nombre de la calle Ciudad o Pueblo	icable durant	e el cual debe rmación Adi	ingresar esta	Dpto. Estado País	Ste. P. N	Júmero digo postal	
Instrucciones para el período apl el espacio proporcionado en la P Dirección Física Actual Al cuidado de (si aplica) Número y nombre de la calle Ciudad o Pueblo Provincia	icable durant	e el cual debe rmación Adi	ingresar esta	Dpto. Estado País	Ste. P. N Có a: Hasta (mes	Júmero digo postal	
Instrucciones para el período apl el espacio proporcionado en la P Dirección Física Actual Al cuidado de (si aplica) Número y nombre de la calle Ciudad o Pueblo Provincia	icable durant	e el cual debe rmación Adi	ingresar esta	Dpto. Estado País	Ste. P. N Có a: Hasta (mes	Júmero digo postal	
Instrucciones para el período apl el espacio proporcionado en la P Dirección Física Actual Al cuidado de (si aplica) Número y nombre de la calle Ciudad o Pueblo Provincia Fechas de residencia: Desde (mes	icable durant arte 14. Info	Código Estado /	postal Código	Dpto. Estado País	Ste. P. N Có a: Hasta (mes	Número digo postal s/día/año) pr as de	
Instrucciones para el período apl el espacio proporcionado en la P Dirección Física Actual Al cuidado de (si aplica) Número y nombre de la calle Ciudad o Pueblo Provincia Fechas de residencia: Desde (mes	icable durant arte 14. Info	Código	ingresar esta cional. postal Fechas	Dpto. Estado País de residenci	Ste. P. N Có a: Hasta (mes Fech Resid Desde (mes/día/	S/día/año) PR as de lencia Hasta (mes/día/	nal, t
Instrucciones para el período apl el espacio proporcionado en la P Dirección Física Actual Al cuidado de (si aplica) Número y nombre de la calle Ciudad o Pueblo Provincia Fechas de residencia: Desde (mes	icable durant arte 14. Info	Código Estado /	postal Código	Dpto. Estado País de residenci	Ste. P. N Có a: Hasta (mes	S/día/año) PR as de lencia Hasta	
Instrucciones para el período apl el espacio proporcionado en la P Dirección Física Actual Al cuidado de (si aplica) Número y nombre de la calle Ciudad o Pueblo Provincia Fechas de residencia: Desde (mes	icable durant arte 14. Info	Código Estado /	postal Código	Dpto. Estado País de residenci	Ste. P. N Có a: Hasta (mes Fech Resid Desde (mes/día/	S/día/año) PR as de lencia Hasta (mes/día/	
Instrucciones para el período apl el espacio proporcionado en la P Dirección Física Actual Al cuidado de (si aplica) Número y nombre de la calle Ciudad o Pueblo Provincia Fechas de residencia: Desde (mes	icable durant arte 14. Info	Código Estado /	postal Código	Dpto. Estado País de residenci	Ste. P. N Có a: Hasta (mes Fech Resid Desde (mes/día/	S/día/año) PR as de lencia Hasta (mes/día/	

P	arte 4. Información Sobre Su Residencia (continuación)
3.	Dirección Postal Actual (Dirección Postal Segura, si aplica) Al cuidado de (si aplica)
	Número y nombre de la calle Dpto. Ste. P. Número Dpto. Ste. P. Número
	Ciudad o Pueblo Estado Código Postal
	Provincia Código postal País
P	arte 5. Información Sobre Su Historial Matrimonial
1.	¿Cuál es su estado civil actual? Soltero, nunca casado Casado Divorciado Viudo Separado Anulación del matrimonio
2.	Si es soltero y nunca se ha casado, pase a la Parte 6. Información Sobre Sus Hijos. Si está casado, ¿es su cónyuge miembro de las fuerzas armadas de EE. UU.? Sí No
3.	¿Cuántas veces ha estado casado? (Consulte la sección Instrucciones especificas por número de pregunta de las Instrucciones para obtener más información sobre los matrimonios que debe incluir).
	Proporcione el certificado de matrimonio actual y cualquier sentencia de divorcio, sentencia de anulación o certificado de defunción que demuestre que sus matrimonios anteriores se terminaron (si aplica).
	 Si está tramitando bajo una de las siguientes categorías, responda a las Preguntas número 4.a 8.: Cónyuge de ciudadano estadounidense, Parte 1., Pregunta número 1.b.; o; Cónyuge de ciudadano estadounidense con empleo cualificado fuera de Estados Unidos, Parte 1., Pregunta número 1.d.
	Si no está tramitando la ciudadanía bajo ninguna de las categorías anteriores, pase a la Parte 6.
Su	Matrimonio Actual
Si a	actualmente está casado, incluso si está separado legalmente, proporcione la siguiente información sobre su cónyuge actual.
4.a	Nombre legal del cónyuge
	Apellido(s) Nombre Segundo Nombre (si aplica)
	Fecha de nacimiento del cónyuge actual (mes/día/año) 4.c. Fecha en que contrajo matrimonio con su cónyuge actual (mes/día/año)
	¿La dirección física actual de su cónyuge es la misma que la suya?
	Sí No (Si ha contestado "No", indique la dirección en la Parte 14. Información Adicional .)
	¿Cuándo adquirió su cónyuge actual la ciudadanía estadounidense? Por nacimiento en Estados Unidos - Ir a la Pregunta número 7. Otro - Complete la Pregunta número 5.b.
5.b	. Fecha en que su cónyuge actual adquirió la ciudadanía estadounidense (mes/día/año)

Pa	arte 5. Información Sobre Su	Historial Mat	rimonial (continuación	n) A -	-		
6.	Número de Registro de Extranje	ero de su cónyuge	actual (número A) (si lo	o tiene) • A-			
7.	¿Cuántas veces ha estado casado su cónyuge actual? (Consulte la sección Instrucciones especificas por número de pregunta en las Instrucciones para obtener más información sobre los matrimonios que debe incluir.)						
	Proporcione las sentencias de divorcio, las sentencias de anulación o los certificados de defunción que demuestren que todos los matrimonios anteriores de su cónyuge han terminado (si aplica).						
8.	Empresa o empleador actual de	su cónyuge actua	.1				
	Conteste la Pregunta número 8 número 1.d., Cónyuge de ciud						
Pa	rte 6. Información Sobre Sus	s Hijos					
1.	Indique el número total de hijos	menores de 18 a	ños.				
2.							
	sus hijos no reside con usted, inc	dique la(s) direcc	o con letra de molde una ión(es) donde viven dich	de las opciones válidas os hijos en la Parte 14	s indicadas. Si alguno de . Información		
	sus hijos no reside con usted, inc	dique la(s) direcc	o con letra de molde una ión(es) donde viven dich	de las opciones válidas os hijos en la Parte 14	s indicadas. Si alguno de Información ón Adicional. ¿Proporciona usted apoyo de manutención a este		
	sus hijos no reside con usted, in Adicional. Si tiene más de tres l	dique la(s) direcc hijos, utilice el es Fecha de nacimiento	o con letra de molde una ión(es) donde viven dich pacio proporcionado en la Residencia (Opciones válidas incluyen: vive conmigo, no vive conmigo, o	de las opciones válidas los hijos en la Parte 14 la Parte 14. Informaci Parentesco (Opciones válidas incluyen: hijo biológico, hijastro, hijo	indicadas. Si alguno de Información ón Adicional. ¿Proporciona usted apoyo de manutención a este		
	sus hijos no reside con usted, in Adicional. Si tiene más de tres l	dique la(s) direcc hijos, utilice el es Fecha de nacimiento	o con letra de molde una ión(es) donde viven dich pacio proporcionado en la Residencia (Opciones válidas incluyen: vive conmigo, no vive conmigo, o	de las opciones válidas los hijos en la Parte 14 la Parte 14. Informaci Parentesco (Opciones válidas incluyen: hijo biológico, hijastro, hijo	indicadas. Si alguno de Información ón Adicional. ¿Proporciona usted apoyo de manutención a este hijo?		
	sus hijos no reside con usted, in Adicional. Si tiene más de tres l	dique la(s) direcc hijos, utilice el es Fecha de nacimiento	o con letra de molde una ión(es) donde viven dich pacio proporcionado en la Residencia (Opciones válidas incluyen: vive conmigo, no vive conmigo, o	de las opciones válidas los hijos en la Parte 14 la Parte 14. Informaci Parentesco (Opciones válidas incluyen: hijo biológico, hijastro, hijo	indicadas. Si alguno de Información ón Adicional. ¿Proporciona usted apoyo de manutención a este hijo? Sí No		
Pa	sus hijos no reside con usted, in Adicional. Si tiene más de tres l	dique la(s) direcc hijos, utilice el es Fecha de nacimiento (mes/día/año)	o con letra de molde una ión(es) donde viven dich pacio proporcionado en la Residencia (Opciones válidas incluyen: vive conmigo, no vive conmigo, o desconocido/que falta)	de las opciones válidas los hijos en la Parte 14 la Parte 14. Informaci Parentesco (Opciones válidas incluyen: hijo biológico, hijastro, hijo adoptado legalmente)	indicadas. Si alguno de Información on Adicional. ¿Proporciona usted apoyo de manutención a este hijo? Sí No		

1. Indique los lugares donde ha trabajado o asistido a tiempo completo o parcial durante los últimos 5 años si está presentando la solicitud basándose en la disposición general de la Parte 1., Pregunta número 1.a. Si está presentando la solicitud basada en otras opciones de elegibilidad para la naturalización, consulte la Parte 7. en la sección Instrucciones especificas por número de pregunta de las Instrucciones para el período aplicable durante el cual debe ingresar esta información. Proporcione información para el período completo de todos los empleos, incluidos los empleos en el gobierno extranjero como el ejército, la policía, y los servicios de inteligencia. Comience proporcionando información sobre su empleo, estudios o desempleo más reciente o actual. Indique los lugares y las fechas en que trabajó, trabajó por cuenta propia, estuvo desempleado o estudió. Si trabajó por cuenta propia y no para un empleador especifico, escriba a máquina o en letra de molde "por cuenta propia" como nombre del empleador. Si estuvo desempleado, escriba a máquina o en letra de molde "desempleado". Si está jubilado, escriba a máquina o en letra de molde "desempleado". Si está jubilado, escriba a máquina o en letra de molde "jubilado". Si necesita espacio adicional para completar la Parte 7., utilice el espacio proporcionado en la Parte 14. Información Adicional.

Empresa o Escuela					Fechas de en	Profesión o Área de	
Nombre	Ciudad/Pueblo	Estado/Provincia	Código Postal	País	Desde (mes/día/año)	Hasta (mes/día/año)	Estudio
						PRESENTE	

1.	presenta la solicitud ba basada en otras opcion- especificas por númer esta información. Com que todo el viaje se hay durado más de 6 meses	sada en la disposición genera es de elegibilidad para la nati co de pregunta de las Instruc- ience con el viaje más recien ya realizado en 24 horas o me s, consulte la sección Prueba ar. Si necesita más espacio p	ealizado fuera de los Estados Unidos durante los al de la Parte 1., Pregunta número 1.a. Si prese aralización, consulte la Parte 8. en la sección Insciones para el período de tiempo aplicable durante y siga hacia atrás. No incluya en la tabla los venos). Si ha realizado algún viaje fuera de Estado exigidas - Residencia continua de las Instruccara completar esta sección, utilice el espacio que	enta la so struccio nte el cua riajes de u os Unidos iones par	olicitud nes al debe incluir un día (en los s que haya ra ver las
	Fecha de Salida de Estados Unidos	Fecha de Regreso a Estados Unidos	Países a Donde Viajó	7	
	(mes/día/año)	(mes/día/año)		1	
Pa	rte 9. Información Ac	dicional Sobre Usted			
lo co núm Infor	ntrario. Si responde "Sí" ero 1 14., proporcione mación Adicional.	a cualquiera de las preguntas explicaciones y cualquier inf	ando y en cualquier momento, a menos que la pres de las Preguntas número 1 14. de la Parte 9 Formación adicional en el espacio proporcionado	9. Pregui	ntas arte 14.
1.	¿ALGUNA VEZ ha af forma)?	irmado ser ciudadano estado	unidense (por escrito o de cualquier otra	∟ Sí	∐ No
2.	local en Estados Unido		otado en alguna elección federal, estatal o ente en una elección local donde los no	☐ Sí	□ No
3.	¿Debe actualmente alg	ún impuesto federal, estatal o	local atrasado en Estados Unidos?	☐ Sí	☐ No
4.	residente" en una decla	ración de impuestos federal,	e ha denominado a sí mismo "extranjero no estatal o local o ha decidido no presentar a a sí mismo ser no residente?	☐ Sí	☐ No
¿Al	LGUNA VEZ:				
5.a		estado involucrado o de algur en cualquier parte del mun	na manera asociado con un partido do?	☐ Sí	☐ No
5.b	o ha estado asociado de defendiera lo siguiente	e alguna manera con algún gr	s siguientes o ha sido miembro, ha participado upo en cualquier parte del mundo que	☐ Sí	□ No
	• Oposicion a todo g Comunismo mund	gobierno organizado; ial;			
	 El establecimiento El derrocamiento plos Estados Unido 	en Estados Unidos de una di por la fuerza, la violencia u o s o de cualquier forma de ley	tros medios inconstitucionales del Gobierno de ;		
	Estados Unidos o		ncionario o funcionarios del Gobierno de los ganizado a causa de su carácter oficial;		

Parte 8. Tiempo Fuera de Estados Unidos

Sabotaje?

Par	rte 9. Información Adicional Sobre Usted (continuación)	A-		
	GUNA VEZ ha sido miembro, ha estado involucrado o de alguna manera asociado, o ALGU o, un bien de valor, servicios o mano de obra, o cualquier otro tipo de ayuda o apoyo a un gru			porcionac
	¿Ha utilizado un arma o explosivo con la intención de dañar a otra persona o causar daños a l propiedad?	la	☐ Sí	☐ No
	¿Ha participado en secuestros, asesinatos, secuestros o sabotajes de aviones, barcos, vehículo otros medios de transporte?	os u	☐ Sí	No
	¿Amenazó, intentó (trató de), conspiró (planeó con otros), preparó, planeó, abogó o incitó (ar a otros a cometer cualquiera de los actos enumerados en las Preguntas número 6.a. o 6.b. ?	nimó)	☐ Sí	□ No
_	GUNA VEZ ha ordenado, incitado, convocado, cometido, asistido, ayudado o participado de a otra forma en alguno de los siguientes actos?) `
7.a.	¿Tortura?		☐ Sí	No
7.b.	¿Genocidio?		☐ Sí	☐ No
7.c.	Matar o intentar matar a alguna persona?		☐ Sí	☐ No
7.d.	¿Herir o intentar herir intencionada y gravemente a cualquier persona?		☐ Sí	☐ No
	¿Tener algún tipo de contacto o actividad sexual con alguna persona que no dio su consentim (no estaba de acuerdo) o no podía darlo (no podía estar de acuerdo), o estaba siendo forzada amenazada por usted o por otra persona?		☐ Sí	□ No
7.f.	No dejar que alguien practique su religión?		☐ Sí	☐ No
	¿Causar daño o sufrimiento a cualquier persona por razón de su raza, religión, origen naciona pertenencia a determinado grupo social u opinión política?	al,	☐ Sí	☐ No
	¿ALGUNA VEZ ha servido, ha sido miembro, ha ayudado o ha participado en alguna unida militar o policial?	d	☐ Sí	☐ No
	¿ALGUNA VEZ ha servido, ha sido miembro, ha ayudado o ha participado en algún grupo armado (grupo que porta armas), por ejemplo: unidad paramilitar (grupo de personas que act como un grupo militar pero que no forman parte del ejercito oficial), unidad de autodefensa, unidad de vigilantes, grupo rebelde o grupo guerrillero? Si ha respondido "Sí" a la Pregunta número 8.a. o a la Pregunta número 8.b. , incluya el nombre del país, el nombre de la unidad militar o grupo armado, su rango o cargo y las fecha		□ Sí	□ No
9.	su participación en su explicación de la Parte 14. Información Adicional. ¿ALGUNA VEZ ha trabajado, ha sido voluntario o ha prestado servicio en un lugar donde s detuviera (obligara a permanecer) a personas, por ejemplo, una prisión, una cárcel, un campo prisioneros (un campo donde se retiene a prisioneros de guerra o presos políticos), un centro detención o un campo de trabajo, o ha dirigido o participado ALGUNA VEZ en cualquier o actividad que implicara la detención de personas?	de de	☐ Sí	□ No
	. ¿ALGUNA VEZ formó parte de algún grupo o ayudó a algún grupo, unidad u organización utilizara un arma contra alguna persona o amenazara con hacerlo?	ı que	☐ Sí	☐ No
	. Si ha contestado "Sí" a la Pregunta número 10.a., cuando formó parte de este grupo, o cua ayudó a este grupo, ¿utilizó alguna vez un arma contra otra persona?	ando	☐ Sí	☐ No
	. Si ha contestado "Sí" a la Pregunta número 10.a., cuando formó parte de este grupo, o cua ayudó a este grupo, ¿amenazó alguna vez a otra persona diciéndole que utilizaría un arma co esa persona?		☐ Sí	□ No
	¿ALGUNA VEZ ha vendido, suministrado o transportado armas, o ha ayudado a alguien a vender, suministrar o transportar armas, sabiendo o creyendo que serían utilizadas contra otra persona?	a	☐ Sí	☐ No
	¿ALGUNA VEZ ha recibido entrenamiento con armas, entrenamiento paramilitar u otro tipo entrenamiento de tipo militar?	o de	☐ Sí	☐ No
	¿ALGUNA VEZ ha reclutado (pedido), alistado, obligado a alistarse o utilizado a algún mer 15 años para servir o ayudar a un grupo armado, o ha intentado hacerlo o ha trabajado con ot para ello?		☐ Sí	☐ No
	¿ALGUNA VEZ ha utilizado a algún menor de 15 años para participar en hostilidades o ha intentado hacerlo o ha colaborado con otros para ello? Esto podría incluir la participación en combate o la prestación de servicios relacionados con el combate (como servir de mensajero transportar suministros).		☐ Sí	□ No

Parte 9. Información Ac	licional Sobre II	sted (continuaci	ón)		
Tarte 7. Información Ac		Sicu (Commuaci	011)	A	
Si contesta "Sí" a cualquier delito, incluso si sus anteced información, aunque alguien, antecedentes o le haya dicho proporcionado en la Parte 14 Formulario N-400.	l entes han sido sel incluido un juez, u que no tiene que re	lados, cancelados un agente de la ley evelar la informaci	o eliminados de o un abogado, le ón. Si necesita ma	alguna otra forma. De haya dicho que ya no fig ás espacio, utilice el espa	ebe revelar esta gura en sus acio
Incluya todos los crímenes y doméstica, conducir bajo la ir los que usted ALGUNA VEZ	ıfluencia de drogas				
Ha cometido, acordado c	ometer, o pedido a	alguien más que o	cometa;		
• Fue arrestado, citado, det país) o un oficial de inmi		por cualquier agei	nte de la ley, ofici	ial militar (en Estados U	nidos o en otro
• Fue acusado de cometer,	ayudar a cometer,	o intentar cometer	;		
Se ha declarado culpable	•				
• Fue condenado por;					
• Se le impuso una pena al suspensión del fallo o apl			ción (por ejemplo	o, desvió, enjuiciamiento	diferido,
Recibió una sentencia sus	spendida, clemenci	ia, amnistía o indu	lto, o fue puesto o	en libertad condicional.	
15.a. ¿ALGUNA VEZ ha co cometer o intentado con					□ Sí □ No
15.b. ¿ALGUNA VEZ ha si oficial militar (en Estado ha sido acusado de un ci	os Unidos o en otro				□ Sí □ No
¿Cuál fue el crimen o delito? (Si ha sido condenado, indique el delito cor que se le condenó. Si no ha sido condenado, indique l crimen o delito incluido en el documento de arresto, la citación o en el documento de acusación o el delito cometido.)	Fecha del crimen o delito (mes/día/año)	Fecha de su condena o declaración de culpabilidad (si aplica) (mes/día/año)	Lugar donde ocurrió el crimen o delito (Ciudad, estado, país)	¿Cuál fue el resultado o la disposición de detención, citación o cargo? (sin cargo, condenado, cargos retirados, detención, cárcel, libertad condicional, etc.)	¿Cuál fue su sentencia (si aplica)? (Por ejemplo, 90 días en la cárcel, 90 días en libertad condicional)
O					
			•	•	•

16. Si recibió una sentencia suspendida, fue puesto en libertad condicional o fue liberado bajo palabra, \square Sí \square No

Si responde "Sí" a alguna de las Preguntas número 17.a. - 19., proporcione una explicación en el espacio proporcionado

¿ha completado su sentencia suspendida, libertad condicional o libertad bajo palabra?

en la Parte 14. Información Adicional. Presente pruebas que respalden sus respuestas.

Página 8 de 14

Parte 9. Información Adicional Sobre Usted (continuación)	A-[
ALGUNA VEZ:			
17.a. ¿Se ha dedicado a la prostitución, ha intentado conseguir o importar prostitutas o personas fines de prostitución, o ha recibido algunas ganancias o dinero de la prostitución?	con	☐ Sí	☐ No
17.b. ¿Fabricó, cultivó, produjo, distribuyó, dispensó, vendió o traficó con sustancias controlada drogas ilegales, narcóticos o parafernalia de drogas infringiendo cualquier ley o reglamento estado de Estados Unidos, o del país Estados Unidos o un país extranjero?		☐ Sí	No
17.c. ¿Ha estado casado con más de una persona al mismo tiempo?		Sí	□ No
17.d. ¿Se ha casado con alguien para obtener un beneficio de inmigración?		☐ Sí	☐ No
17.e. ¿Ha ayudado a alguien a entrar o intentar entrar ilegalmente en Estados Unidos?		☐ Sí	□No
17.f. ¿Jugó ilegalmente o recibió ingresos procedentes del juego ilegal?		☐ Sí	☐ No
17.g. ¿No ha mantenido a las personas a su cargo (manutención de los hijos) o no ha pagado la palimenticia (ayuda económica ordenada por un tribunal tras su divorcio o su separación)?	ensión	☐ Sí	☐ No
17.h. ¿Ha hecho alguna declaración falsa para obtener algún beneficio público en Estados Unido	s?	☐ Sí	☐ No
18. ¿ALGUNA VEZ ha facilitado a funcionarios del Gobierno de los Estados Unidos cualquie información o documentación falsa, fraudulenta o engañosa?	r	☐ Sí	☐ No
19. ¿ ALGUNA VEZ ha mentido a funcionarios del Gobierno de los Estados Unidos para entra admitido en Estados Unidos o para obtener beneficios de inmigración durante su estancia en Estados Unidos?		☐ Sí	□ No
Si responde "Sí" a las Preguntas número 20 21. a continuación, proporcione una explicació proporcionado en la Parte 14. Información Adicional y consulte las Instrucciones específicas Parte 9. Información Adicional Sobre Usted de las Instrucciones para más información.			pregunta,
20. ¿ALGUNA VEZ ha estado en proceso de expulsión, recisión o deportación?		☐ Sí	☐ No
21. ¿ALGUNA VEZ ha sido expulsado o deportado de los Estados Unidos?		☐ Sí	☐ No
La Ley Federal exige que casi todas las personas nacidas como varones que sean ciudadanos esta de 18 años a 25 años, se inscriban en el Servicio Selectivo. Vea www.sss.gov .	adounio	denses o ii	nmigrantes,
22.a. ¿Es usted una persona nacida como varón que vivió en Estados Unidos entre sus 18 y 26 at (No seleccione "Sí" si fue no inmigrante legal durante todo ese periodo de tiempo.)	ños?	☐ Sí	☐ No
22.b. Si contestó "Sí" a la Pregunta número 22.a., ¿se inscribió en el Servicio Selectivo?		☐ Sí	☐ No
22.c. Si contestó "Sí" a la Pregunta número 22.b., presente la información sobre su registro.			
Fecha de inscripción (mes/día/año) Número del Servicio Selectivo			
Si ha respondido "No" a la Pregunta número 22.b. , consulte las Instrucciones especificas por l 9. Información Adicional Sobre Usted de las Instrucciones para obtener más información.	númer	o de preg	unta, Parte
Si responde "Sí" a las Preguntas número 23 24. , proporcione una explicación en el espacio pre 14. Información Adicional.	oporcio	onado en l	a Parte
23. ¿ALGUNA VEZ ha abandonado Estados Unidos para evitar ser reclutado por las fuerzas ar estadounidenses?	madas	☐ Sí	□ No
24. ¿ALGUNA VEZ ha solicitado algún tipo de exención del servicio militar en las fuerzas armestadounidenses?	nadas	☐ Sí	☐ No
25. ¿ALGUNA VEZ ha servido en las fuerzas armadas estadounidenses?		☐ Sí	☐ No

Parte 9. Información Adicional Sobre Usted (continuación)	A-
Si ha respondido "No" a la Pregunta número 25. , pase a la Pregunta número 30.a. 26.a. ¿Es actualmente miembro de las fuerzas armadas estadounidenses?	☐ Sí ☐ No
26.b. Si ha respondido "Sí" a la Pregunta número 26.a. , ¿tiene previsto un despliegue fuera de Estados Unidos, incluido a un buque, en los próximos 3 meses? (Llame a la Línea de Ayuda Militares al 877-247-4645 si se traslada a un nuevo lugar de destino después de haber presente la Formulario N-400, incluido si se le despliega fuera de los Estados Unidos o a un buque.)	para
26.c. Si ha respondido "Sí" a la Pregunta número 26.a. , ¿está destinado actualmente fuera de Estados Unidos?	☐ Si ☐ No
26.d. Si ha respondido "No" a la Pregunta número 26.a. , ¿es usted un antiguo miembro del ser militar estadounidense que reside actualmente fuera de Estados Unidos?	vicio Sí No
Si responde "Sí" a las Preguntas número 27 29. , proporcione una explicación en el espacio pr Información Adicional.	oporcionado en la Parte 14.
27. ¿ALGUNA VEZ ha sido sometido a un consejo de guerra o ha recibido una baja militar cal como no honorable, mala conduta o deshonrosa, mientras pertenecía a las fuerzas armadas o Estados Unidos?	
28. ¿ALGUNA VEZ ha sido dado de baja de un entrenamiento militar o del servicio en las fuer armadas de Estados Unidos por ser extranjero?	zas Sí No
29. ¿ALGUNA VEZ ha desertado de las fuerzas armadas estadounidenses?	☐ Sí ☐ No
Para las Preguntas número 30.a 37. consulte las Instrucciones especificas por pregunta, Pa Adicional Sobre Usted. Si contesta "Sí" a la Pregunta número 30.a., proporcione una explicac proporcionado en la Parte 14. Información Adicional. 30.a. ¿Tiene o ha tenido ALGUNA VEZ un título hereditario o una orden de nobleza en algún proporcionado en la Parte 14. Información Adicional.	ción en el espacio
☐ Sí ☐ No (pase	a la Pregunta número 31.)
30.b. Si ha respondido "Sí" a la Pregunta número 30.a. , ¿está dispuesto a renunciar a los títulos heredados u ordenes de nobleza,	
Si contesta "No" a alguna de las preguntas excepto a la Pregunta número 33. , consulte la secció de las Instrucciones para obtener más información.	on Juramento de Lealtad
31. ¿Apoya la Constitución y la forma de gobierno de los Estados Unidos?	☐ Sí ☐ No
32. ¿Comprende el Juramento de Lealtad a los Estados Unidos en su totalidad (véase la Parte 16. Juramento de Lealtad)?	☐ Sí ☐ No
33. ¿No puede tomar el Juramento de Lealtad debido a una discapacidad física o del desarrollo o a impedimento mental? Si su respuesta es afirmativa, omita las Preguntas número 34. , - 37. , y consulte la sección <i>Tutor legal</i> , <i>sustituto o represéntate designado</i> en las Instrucciones .	a un Sí No
34. ¿Está dispuesto a tomar completamente el Juramento de Lealtad a los Estados Unidos?	☐ Sí ☐ No
35. Si la ley lo requiere, ¿está dispuesto a portar armas en nombre de los Estados Unidos?	☐ Sí ☐ No
36. Si la ley lo requiere, ¿está dispuesto a prestar servicios no combatientes (hacer algo que no incluchar en una guerra) en las fuerzas armadas estadounidenses?	luya 🔲 Sí 🔲 No
37. Si la ley lo requiere, ¿está dispuesto a realizar trabajos de importancia nacional bajo dirección (hacer trabajos no militares que el Gobierno de Estados Unidos diga que son importantes para país)?	

Parte 10. Solicitud de Reducción de la Tarifa	A-
Para más información sobre tarifas, exenciones de tarifas y tarifas reducidas, consulte el Formular en www.uscis.gov/g-1055 . Para solicitar una reducción de tarifa, complete las Preguntas número para una tarifa reducida, complete la Pregunta número 1. y pase a la Parte 11.	
1. Los ingresos de mi hogar son inferiores o iguales al 400% de las Guías Federales de Pobreza para la documentación requerida)	(véase las Instrucciones
Sí (complete las Preguntas número 2 5.b.)	
☐ No (pase a la Parte 11.)	
2. Ingresos totales del hogar:	
3. El tamaño de mi hogar es:	
4. Número total de miembros del hogar con ingresos incluyéndolo a usted:	
5.a. Yo soy la cabeza de familia.	☐ Sí ☐ No
5.b. Nombre de la cabeza de familia (si ha seleccionado "No" en la Pregunta número 5.a.):	
Parte 11. Datos de Contacto, Certificación y Firma del Solicitante	
Información de Contacto del Solicitante	
Indique su número de teléfono diurno, su número de teléfono móvil (si lo tiene) y su dirección de tiene).	correo electrónico (si la
 Número de teléfono diurno del solicitante Número de teléfono móvil de 	el solicitante (si lo tiene)
3. Dirección de correo electrónico del solicitante (si la tiene)	
Certificación y Firma del Solicitante	
Certifico, bajo pena de falso testimonio, que proporcioné o autoricé todas las respuestas y la infor solicitud y presentada con ella, que leí y entendí o, si me fue interpretada en un idioma que domin en la Parte 12. , que entendí, todas las respuestas y la información contenida en mi solicitud y pres las respuestas y la información son completas, verdaderas y correctas. Además, autorizo la divulg información de todos y cada uno de mis registros que USCIS pueda necesitar para determinar mi solicitud de inmigración y a otras entidades y personas cuando sea necesario para la administració inmigración de Estados Unidos.	no por el intérprete indicado sentada con ella, y que todas ación de cualquier elegibilidad para una
4. Firma del solicitante (o firma de un tutor legal, sustituto o representante designado, si aplica	h) Fecha de la firma (mes/día/año)
\Rightarrow	

Pa	arte 12. Datos de Contacto, Certificación y Fir	ma de	el I	ntérprete	A-	
No	mbre Completo del Intérprete					
1.	Apellidos del intérprete	_	1	Nombre del intérprete		
2.	Nombre de la empresa u organización del intérprete	7				
Inf	ormación de Contacto del Intérprete					
3.	Número de teléfono diurno del intérprete	_ 4	1.	Número de teléfono móvi	del intér	prete (si lo tiene)
_	Dinasión de como electrónico del intérmente (ci le	4: >				
5.	Dirección de correo electrónico del intérprete (si la					,
Ca	uiGaaifa u Finna Jal Luthunata					
	rtificación y Firma del Intérprete	., .	1	,		
y he	cifico, bajo pena de falso testimonio, que hablo con flu sinterpretado todas las preguntas de la solicitud y las	Instruc	cio	nes e interpretado las respo		
	guntas en ese idioma, y el solicitante me ha informado a solicitud.	de qu	e h	a entendido todas las instru	cciones, j	preguntas y respuesta
6.	Firma del intérprete			Fe	cha de la	firma (mes/día/año)
\Rightarrow						
	rte 13. Datos de Contacto, Certificación y Firm licitante	na de	la	Persona que Prepara I	Esta Soli	citud, si no es el
N	ombre Completo del Preparador					
				N h		
1.	Apellidos del preparador			Nombre del preparador		
2	N 1 11 0 1 1 1 1			L		
2.	Nombre de la empresa u organización del preparado	or				
In	formación de Contacto del Preparador					
3.	Número de teléfono diurno del preparador	- 4	١.	Número de teléfono móvi	l del prep	arador (si lo tiene)
5.	Dirección de correo electrónico del preparado (si la	tiana)				
3.	Dirección de correo electronico dei preparado (si la					
C	antiConsider of Figure 4 of Duan and on					
	ertificación y Firma del Preparador					
cons com revi	cifico, bajo pena de falso testimonio, que he preparado sentimiento expreso y que todas las respuestas y la insupletas, verdaderas y correctas y reflejan únicamente la sado las respuestas y la información y me ha información do presentadas con ella.	formac a infor	ión ma	contenidas en la solicitud ción facilitada por el solici	y presenta tante. El s	adas con ella son olicitante ha
6.	Firma del preparador			Fe	cha de la	firma (mes/día/año)

cesita más espacio del o itud o adjuntar una hoja	que se proporciona, pued aparte. Escriba a máquin	e hacer copias de esta página o con letra de molde su n	na para rellenarla y enviarla con esta nombre y su número A en la parte superior
Apellido(s)	Nomb	ore	Segundo Nombre (si aplica)
Número de página	Número de sección	Número de pregunta	,CU
Número de página	Número de sección	Número de pregunta	
Número de página	Número de sección	Número de pregunta	
Número de página	Número de sección	Número de pregunta	
	Número de página Número de página	Número de página Número de sección Número de página Número de sección	Apellido(s) Número de página Número de sección Número de pregunta Número de página Número de sección Número de pregunta Número de página Número de sección Número de pregunta

No complete las Partes 15. o 16. hasta que el funcionario del USCIS se lo indique en la entrevista.

Parte 14. Información Adicional

Parte 15. Firma en la Entrevista		A-
ro (afirmo) y certifico bajo pena de falso testimonio conforn ntenido de este Formulario N-400, Solicitud de Naturalizaci rdadero y correcto. Las pruebas presentadas por mí son com	ón, suscrito por mí, inc	luidas las correcciones, es completo,
scrito y jurado (afirmado) ante mí		
		, (
Nombre impreso o sello del funcionario del	USCIS	Fecha de la firma (mes/día/año)
rma del solicitante	Firma del funciona	rio de USCIS
		100
arte 16. Juramento de Lealtad		
su solicitud es aprobada, se le programará una ceremonia de Lealtad inmediatamente antes de convertirse en ciudadano i luntad de tomar este Juramento:		
or la presente declaro bajo juramento que renuncio y reniego áncipe, potentado, estado o soberanía extranjeros de los que l		
e apoyaré y defenderé la Constitución y las leyes de los Esta tranjeros y nacionales;	ndos Unidos de Améric	a contra todos los enemigos,
e profesaré verdadera fe y lealtad a las mismas;		
e portaré armas en nombre de los Estados Unidos cuando lo	requiera la ley;	
e prestaré servicios no combatientes en las fuerzas armadas	de los Estados Unidos	cuando lo requiera la ley;
e realizaré trabajos de importancia nacional bajo dirección c	ivil cuando lo requiera	la ley; y
e asumo esta obligación libremente, sin ninguna reserva men	ntal ni propósito de eva	sión; con la ayuda de Dios.
rma del solicitante		Fecha de la firma (mes/día/año)