PLAN DE EMERGENCIA DE LA FAMILIA/
Family Emergency Plan

Fecha/Date:_____

I. Plan para los niños/ Plan for our children

Declaración del los Padres / Parents' Testimony :

Nombre del Padre/ Father's Name: _____ **Firma / Signature:** _____

Nombre de la Madre/ Mother's Name : _____ **Firma/Signature:** _____

Hijos/ Children: Número de hijos/ Number of children _____

Nombre/ Name:_____
Lugar y fecha de nacimiento/Date of birth:_____
País de nacimiento/Country of birth: _____
Estado y Ciudad/ State and City: _____
Ciudadanía / Citizenship: _____ Seguro Social/ Social Security_____

Nombre/ Name:_____
Lugar y fecha de nacimiento/Date of Birth:_____
País de nacimiento/Country of birth: _____
Estado y Ciudad/ State and City: _____
Ciudadanía / Citizenship: _____ Seguro Social/ Social Security_____

Nombre/ Name:_____
Lugar y fecha de nacimiento/Date of Birth:_____
País de nacimiento/Country of birth: _____
Estado y Ciudad/ State and City: _____
Ciudadanía / Citizenship: _____ Seguro Social/ Social Security_____

- **En caso de que no estamos presentes o disponibles para cuidar a nuestros hijos, es nuestro deseo que las personas siguientes cuiden nuestros hijos:**
- **In the event that we are not here or available to care for our children, it is our desire that our children be cared for by:**

Persona Designada/ Designated Person :

Nombres/ Names_____
Teléfono/ Phone Number_____
Dirección/ Address_____
Firma de Aceptación/ Approval Signature _____ ⬅
Palabra clave/ Keyword: _____
En caso de que esa persona no pueda cuidar a nuestros hijos queremos que la siguiente persona cuide a nuestros hijos/ In the event that this person cannot look after our children we authorize the following person to look after our children:
Nombres/ Names_____
Teléfono/ Phone Number_____
Dirección/ Address_____
Firma de Aceptación/ Approval Signature _____ ⬅
Palabra clave/ Keyword: _____
NOTA/NOTE: ANEXAR DOCUMENTO LEGAL DE TUTORIA DE MENORES/ ATTACH LEGAL DOCUMENT OF MINOR GUARDIANSHIP
Instrucciones/Instructions:_____
_____
_____
_____
_____

II. Plan en caso de que se detiene al esposo o a la esposa/ Plan if the husband or wife is detained

Esposo/ Husband_____
Ciudadanía de mi esposo(a)/ Citizenship of my spouse:_____
El estatus residencial/Residency status_____
Esposa/ wife:_____
Ciudadanía de mi esposo(a)/ Citizenship of my spouse:_____
El estatus residencial/Residency status_____
Instrucciones/Instructions:_____
_____
_____
_____
_____
A quien debo llamar para ayuda Migratoria/ Who to call for immigration aid:

Nombre/ Name: _____
Teléfono/ Phone number: _____
Palabra clave/ Keyword: _____

- **Mencione dónde encontrar todos los documentos mencionados anteriormente, incluyendo otros de importancia legal./ Mention where to find all the documents mentioned above, including others of legal importance.**

III. Plan en caso de que se detiene al padre o a la madre/ Plan if the father or mother is detained

Instrucciones/Instructions:_____
_____
_____
_____
_____

IV. Plan para nuestra vivienda/ Plan for our housing

Nombre de la compañía de renta o hipoteca/ Name of rental or mortgage company

_____
Teléfono/ Phone Number_____
Dirección/ Address_____
Pago Mensual/Monthly payment: _____Fecha de Page/Due Date:_____
Instrucciones/Instructions:_____
_____
_____

V. Plan para el Carro/ Plan for our car

Marca/Make_____Modelo/Model_____Año/Year_____
Valor/Value_____
Marca/Make_____Modelo/Model_____Año/Year_____
Valor/Value_____
Instrucciones/Instructions:_____
_____
_____
_____

VI. Plan para las cuentas (biles) y muebles / Plan for our utilities and furniture

Compañía/ Company Cantidad a pagar mensualmente/Amount owed monthly

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Plan legal/ Legal Plan

Declaración Personal/ Personal Declaration:

He iniciado este proceso migratorio de tipo/ I have started immigration process type:

_____

_____

_____

- **Si estoy detenido es mi deseo contactar al abogado/If I am detained, it is my desire to contact the attorney:**

Abogado/ Atttorney_____

Dirección/ Address_____

Teléfono/ Telephone_____

- **En caso de que ese abogado no esté disponible quiero que contacten al siguiente abogado/ Second Choice attorney:**

Abogado/ Attorney Name:_____

Dirección/ Address:_____

Teléfono/ Telephone:_____

Instrucciones para los abogado/ Instructions for attorneys: _____

_____

_____

_____

_____

- **Mis antecedentes de inmigración/ Summary of my immigration background:**

Padre/ Father
Mi Numero Alien (o #A) (si no tiene, "ninguno"/ write "none" if no A# exists):

_____
Pasaporte/Pasport #: _____ Entró con Visa/Entered with Visa _____
En caso de sí, el tipo de visa/ If yes, type of visa: _____
Fecha que entré a los EEUU/ Date that I entered the US:_____
Ciudad por donde entré a los EEUU/ City where I entered the US: _____
He estado en trámites realizados en un tribunal de inmigración/ I have been in proceedings conducted by an immigration court _____ Me presente a ICE: _____

Madre/ Mother
Mi Numero Alien (o #A) (si no tiene, "ninguno"/ write "none" if no A# exists):

_____
Pasaporte/Pasport #: _____ Entró con Visa/Entered with Visa _____
En caso de sí, el tipo de visa/ If yes, type of visa: _____
Fecha que entré a los EEUU/ Date that I entered the US:_____
Ciudad por donde entré a los EEUU/ City where I entered the US: _____
He estado en trámites realizados en un tribunal de inmigración/ I have been in proceedings conducted by an immigration court _____ Me presente a ICE: _____

(Cuenta con copia de los documentos de identidad del grupo familiar/ Add a copy of your family members' ID documents to this plan)

- **Parientes que tienen ciudadanía o Residencia Permanente de los EEUU/ My other relatives who are US Citizens or Lawful Permanent Residents:**

Nombre/ Name: _____
Parentesco/ Relationship: _____Ciudadanía/ Citizenship:_____
Dirección/ Address_____

Teléfono/ Telephone_____

Nombre/ Name: _____
Parentesco/ Relationship: _____Ciudadanía/ Citizenship:_____
Dirección/ Address_____
Teléfono/ Telephone_____

- **Información de mi país, en caso de ser deportado/ Country information, in case I am deported:**

Información de familia o amigos del Padre en su país de origen/ Information of Father's family or friends in his country of origin
País donde nací/ Country where I was born: _____
Nombre de la persona contacto en mí país/ Name of contact in my country:

_____
Parentesco/ Relationship: _____
Dirección/ Address_____

_____
Teléfono/ Telephone_____
Otras indicaciones/ Other directions: _____

_____

_____

Información de familia o amigos de la Madre en su país de origen/ Information of Mother's family or friends in her country of origin
País donde nací/ Country where I was born: _____
Nombre de la persona contacto en mí país/ Name of contact in my country:

_____
Parentesco/ Relationship: _____
Dirección/ Address_____

_____
Teléfono/ Telephone_____
Otras indicaciones/ Other directions: _____

_____

_____

_____

NOTAS / NOTES:

- **Asegura que todas las líneas con flechitas (⬅) tienen firmas / Make sure that all spaces with arrows (⬅) have signatures.**
- **No olvide dejar junto a este documento, toda la documentación legal aqui dicha, inclusive la notarizada/ Don't forget to leave all legal documentation mentioned, including notarized documentation, with this document**