

Oficina Ejecutiva de Revisión de Casos de Inmigración

Instrucciones: Este formulario debe ser utilizado por las partes en los procedimientos ante la Junta de Apelaciones de Inmigración (BIA, por sus siglas en inglés). Para completar este formulario, complete todos los espacios en blanco a continuación, incluida la prueba de servicio, que certifica que proporcionará una copia de este formulario al Departamento de Seguridad Nacional (DHS). Después de completar los espacios en blanco y firmar tanto la declaración como el acuse de notificación, deberá presentar el formulario en la Secretaría de la BIA por vía electrónica, en persona o por correo. Si lo presenta electrónicamente, hágalo en el Portal del Demandado en <https://respondentaccess.eoir.justice.gov>. Los abogados y los representantes plenamente acreditados que presenten este formulario por vía electrónica deben hacerlo en el Portal de Casos en <https://portal.eoir.justice.gov>. Si lo presenta por correo, siga las instrucciones de envío de la página 2. Debe presentar una copia separada de este formulario por cada persona con un recurso pendiente ante la BIA y a la que afecte el cambio de información.

Debe presentar este formulario a la BIA en un plazo de cinco días hábiles a partir de la modificación de sus datos de contacto. La BIA enviará toda la correspondencia oficial (p.ej. notificaciones, decisiones) a la dirección que usted proporcione. La BIA sólo hará cambios a su información de contacto en los registros de EOIR cuando reciba este formulario; la BIA no cambiará su información de contacto en base a información diferente en alegatos, mociones u otras comunicaciones con la BIA. Nota: Los abogados y los representantes plenamente acreditados que representen a un demandado ante la BIA no deben utilizar este formulario para indicar su propio cambio de dirección; dichos cambios deberán reflejarse en un formulario EOIR-27 ("Aviso de solicitud de comparecencia como abogado o representante ante la Junta").

Nombre - Apellido, Nombre, Segundo nombre, Sufijo (si es aplicable): Name – Last, First, Middle, Suffix (if applicable):		Número A: A-Number:
Mi dirección y número de teléfono ANTERIORES eran: My FORMER address and phone number were:		Mi dirección y número de teléfono ACTUALES son: My CURRENT address and phone number are:
"a cargo de" otra persona (en su caso) "in care of" other person (if any)		"a cargo de" otra persona (en su caso) "in care of" other person (if any)
Número; Calle; Apartamento (en su caso) Number; Street; Apartment (if any)		Número; Calle; Apartamento (en su caso) Number; Street; Apartment (if any)
Ciudad, Estado y código postal; País (si no es EE.UU.) City, State, and ZIP code; Country (if other than U.S.)		Ciudad, Estado y código postal; País (si no es EE.UU.) City, State, and ZIP code; Country (if other than U.S.)
Número de teléfono (incluya el prefijo del país si no es de EE.UU.) Phone Number (include country code if other than U.S.)		Número de teléfono (incluya el prefijo del país si no es de EE.UU.) Phone Number (include country code if other than U.S.)
Correo electrónico Email Address		Correo electrónico Email Address

Declaro bajo pena de perjurio, de conformidad con el Código de los Estados Unidos 28 § 1746, que soy la persona nombrada anteriormente asociada con el Número A indicado anteriormente, y que la información contenida en este formulario es verdadera y correcta a mi leal saber y entender.

FIRME AQUÍ

X

Firma

Fecha

ACUSE DE NOTIFICACIÓN

Yo, _____ proporcioné una copia de este formulario de cambio de dirección el, _____ a
(nombre) (fecha)
a la Oficina del Asesor Jurídico Principal del Servicio de Inmigración y Control de Aduanas del DHS-ICE en:

(Indique si se trata de servicio electrónico/correo electrónico, o servicio en persona o por correo (indique el número y la calle, ciudad, estado, código postal))

Al firmar, acepto proporcionar una copia de este formulario de cambio de dirección a la Oficina del Asesor Jurídico Principal del Servicio de Inmigración y Control de Aduanas del DHS-ICE en el lugar que he seleccionado anteriormente. Entiendo que puedo proporcionar al DHS una copia ya sea electrónicamente a través del portal de servicio electrónico del DHS (regístrese en <https://eserviceregistration.ice.gov>) o por correo o entrega personal.

No necesito el servicio. Soy un usuario registrado en ECAS que presentó la solicitud a través del Portal de Casos ECAS.

FIRME AQUÍ

X

Firma

INSTRUCCIONES DE SERVICIO

1. Entregue una copia del formulario completado a la Oficina del Asesor Jurídico Principal (OPLA) del DHS ICE de acuerdo con el método que especificó en la PRUEBA DE SERVICIO anterior. Las copias proporcionadas electrónicamente se pueden hacer a través del portal de servicios electrónicos del DHS ICE, que se encuentra en <https://eserviceregistration.ice.gov>. Las direcciones de las oficinas locales del DHS ICE OPLA donde se pueden enviar copias por correo o entregarlas en persona están disponibles en línea en <https://www.ice.gov/contact/legal>. Si no se cumplen estos requisitos, EOIR puede rechazar la solicitud.
2. Para enviar por correo el formulario a la Junta de Apelaciones de Inmigración, doble la página en las líneas de puntos marcadas "Fold Here" ("Doblar aquí") para que la dirección sea visible. (Importante: Asegúrese de que la sección de la dirección sea visible después de doblar la página).
3. Sujete con grapas, o de otro modo, el formulario doblado a lo largo del extremo abierto marcado "Sujete aquí".
4. Coloque el sello de correos apropiado en la zona marcada "Coloque el sello aquí".
5. Escriba su dirección del remitente en el área marcada "PONGA AQUÍ SU DIRECCIÓN".
6. Envíe por correo el formulario original a la Junta de Apelaciones de Inmigración.

Doblar aquí

PONGA SU DIRECCIÓN AQUÍ

Coloque el
Sello
Aquí

U.S. Department of Justice
Executive Office for Immigration Review
Board of Immigration Appeals
Clerk's Office
5107 Leesburg Pike, Suite 2000
Falls Church, VA 22041

Doblar aquí

Aviso sobre la Ley de Protección de Datos

El Código de los Estados Unidos 8 § 1229(a)(1)(F)(ii) y el Código de Regulaciones Federales 8 § 1003.15(d)(2) exigen que proporcione la información requerida en este formulario para notificar a la Junta de Apelaciones de Inmigración de EOIR cualquier cambio de dirección o número de teléfono. La información que proporcione es obligatoria. Si no proporciona la información solicitada, la notificación que recibirá será limitada y puede tener las consecuencias adversas mencionadas anteriormente. EOIR puede compartir esta información con otros de acuerdo con los usos rutinarios aprobados descritos en la notificación del sistema de registros de EOIR EOIR-001, Sistema de Información de Registros y Gestión, y EOIR-003, Archivos de Quejas-Disciplina del Profesional.

Aviso sobre la Ley de Reducción de Papeleo

Ningún organismo podrá realizar o patrocinar una recopilación de información, ni ninguna persona estará obligada a responder a la misma, a menos que muestre un número de control válido y vigente de la Oficina de Administración y Presupuesto (OMB). El tiempo promedio estimado para completar este formulario es de cinco (5) minutos. Si tiene comentarios sobre la exactitud de este cálculo de tiempo o sugerencias para hacer este formulario más simple, puede escribir a la Oficina Ejecutiva para la Revisión de Casos de Inmigración, Oficina de Asesoría General, 5107 Leesburg Pike, Suite 2600, Falls Church, VA 22041, o contactarse por correo electrónico a EOIR.PRA.Comments@usdoj.gov.

También puede completar este formulario en línea escaneando el código QR a la derecha con su teléfono inteligente (iPhone o Android) o visitando <https://respondentaccess.eoir.justice.gov>.



Sujetar aquí