## U.S. Department of Justice

**Executive Office for Immigration Review** 

## Formulario para Cambio de Dirección/Información de

Tribunal de Apelaciones de Inmigración

Instrucciones: Este formulario es para el uso de aquellos que tengan un proceso pendiente ante el Tribunal de Apelaciones de Inmigración (BIA, por sus siglas en inglés). Para completar este formulario, llene todos los encasillados a continuación y la constancia de notificación, mediante la cual certifica que le hará llegar una copia del formulario al Departamento de Seguridad Nacional (DHS, por sus siglas en inglés). Cuando haya completado los encasillados y firmado la declaración y la constancia de notificación, deberá enviar el formulario por vía electrónica, en persona, o por correo a la Secretaría del BIA. Si lo envía por vía electrónica, use el portal para comparecientes, https://respondentaccess.eoir.justice.gov/es/. Los abogados o representantes plenamente acreditados deben enviar los formularios a través del Portal de Casos en https://portal.eoir.justice.gov. Usted deberá enviar una copia por separado por cada persona que tenga un caso pendiente ante el BIA y que se vea afectada por el cambio de información.

Usted deberá enviarle este formulario al BIA antes de que transcurran cinco días laborales a partir del cambio de su información de contacto. El BIA enviará toda correspondencia oficial (por ej., notificaciones, decisiones) a la dirección que usted proporcione. El BIA actualizará su información de contacto en su expediente de la EOIR solamente cuando haya recibido este formulario; el BIA no actualizará su información si sus nuevos datos solo constan en escritos o peticiones legales u otras comunicaciones con el BIA. Nota: Los abogados o representantes plenamente acreditados que representen a un compareciente ante el BIA no deberán usar este formulario para actualizar sus direcciones; dichos cambios de domicilio deberán efectuarse mediante el Formulario EOIR-27 (Notificación de representación de abogado o representante ante el Tribunal de Apelaciones).

| Nombre (Apellido, Nombre, Segundo Nombre):                                       | Número de Extranjero (Número A):   |  |
|--|--|--|
| Name - Last, First, Middle, Suffix (if applicable):                              | A-Number:  |  |
| Mi dirección y teléfono anteriores eran:   | Mi dirección y teléfono actuales son:  |  |
| Former Address and telephone number:   | New address and telephone number.  |  |
| "A cargo de" otra persona, (si es pertinente) "In care of" other person (if any) | "A cargo de" otra persona, (si es pertinente) "In care of" other person (if any) |  |
| Número; Calle; Apartamento (si es pertinente)                                    | Número; Calle; Apartamento (si es pertinente)                                    |  |
| Number; Street; Apartment (if any)   | Number; Street; Apartment (if any)   |  |
| Ciudad, Estado, y Código Postal; País (si no es EE.UU.)                          | Ciudad, Estado, y Código Postal; País (si no es EE.UU.)                          |  |
| City, State, and Zip Code; Country (if other than U.S.)                          | City, State, and Zip Code; Country (if other than U.S.)                          |  |
| Número de teléfono (incluya el prefijo del país si no es en EE.UU.)              | Número de teléfono (incluya el prefijo del país si no es en EE.UU.)              |  |
| Phone number (include country code if other than U.S.)                           | Phone number (include country code if other than U.S.)                           |  |
| Correo electrónico   | Correo electrónico   |  |
| Email address  | Email address  |  |
| , declaro bajo pena de perjurio, conforme al título 28 del Código de los E       | E.UU., artículo 1746, que soy la persona arriba mencionada asociada con          |  |

número de registro de extranjero arriba mencionado, y que la información contenida en este formulario es verdadera y correcta a mi leal saber y entender.

| FIRME AQUI → | XFirma   | Fecha                          |
|--------------|--|--------------------------------|
|              | CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN   |                                |
| (Nombre)     | nvié por correo o entregué una copia de este formulario de Cambio de Dirección el díaa ción y Control de Aduanas- ICE, ubicada en: | la Oficina del Asesor Jurídico |

(Indicar si será entregado por vía electrónica/correo electrónico, en persona, o por correo (Provea Numero y Calle, Ciudad, Estado, Código Postal))

Al firmar, concuerdo en presentar una copia de este formulario de cambio de dirección a la Oficina del Asesor Jurídico Principal del DHS, Agencia de Inmigración y Control de Aduanas-ICE en el local que he seleccionado anteriormente. Entiendo que puedo presentarle una copia a DHS sea por vía electrónica usando el portal DHS eService (inscríbase en https://eserviceregistration.ice.gov), por correo o en persona.

No es necesaria la entrega de documentos en persona. Soy un usuario debidamente registrado en ECAS quien presentó documentos a través del ECAS Case Portal.

| FIRME AQUI → | X     |
|--------------|-------|
|              | Firma |

## INSTRUCCIONES PARA PRESENTAR EL FORMULARIO

- 1. Presente una copia del formulario rellenado a la oficina del Asesor Jurídico Principal del DHS-ICE (OPLA, por sus siglas en inglés) usando el método indicado en la CONSTANCIA DE NOTIFICACIÓN que figura arriba. Si presenta la copia electrónicamente, use el Portal eService DHS ICE, <a href="https://eserviceregistration.ice.gov">https://eserviceregistration.ice.gov</a>. Para entregar el formulario por correo o en persona, sírvase acceder a la siguiente página, <a href="https://www.ice.gov/contact/legal">https://www.ice.gov/contact/legal</a>, para más información sobre las direcciones de las oficinas del OPLA de DHS ICE. No cumplir con estos requisitos podría resultar en que el EOIR rechace dicho formulario.
- 2. Para enviar por correo al tribunal de inmigración, doble la página por la línea de puntos donde dice "Doble Aquí" de modo que la dirección quede a la vista (Importante: asegúrese de que la dirección quede a la vista después de doblar la página)
- 3. Adhiera o pegue el formulario doblado por el lado abierto donde dice, "Pegue Aquí".
- 4. Coloque el sello postal adecuado en el lugar que dice "Coloque Sello Postal Aquí".
- 5. Escriba su dirección de remitente donde dice "ESCRIBA SU DIRECCIÓN AQUÍ".
- 6. Envíe por correo el formulario original al tribunal de inmigración.

|                           | Doble Aquí  |                                    |
|---------------------------|---|------------------------------------|
| ESCRIBA SU DIRECCIÓN AQUÍ | U.S. Department of Justice  Executive Office for Immigration Review  Board of Immigration Appeals  Clerk's Office | Coloque<br>Sello<br>Postal<br>Aquí |
|                           | 5107 Leesburg Pike, Suite 2000<br>Falls Church, VA 22041  |                                    |

## Aviso sobre la Ley de Confidencialidad de Información

Doble Aquí

Con el fin de notificar al tribunal de inmigración de EOIR de cualquier cambio (s) de dirección o número de teléfono, el Título 8 del Código de Los EE.UU., artículo 1229 (a)(1)9F0(ii) y el Título 8 del Código de Regulaciones Federales, artículo 1003.15 (d)(2) requieren que se presente la información a través de este formulario. Es obligatorio presentar esa información. Si usted no presenta la información requerida, las notificaciones que usted reciba serán limitadas y ello podría resultar en consecuencias adversas como se ha mencionado anteriormente. EOIR podría compartir esta información con otros en conformidad con los usos rutinarios aprobados descriptos en el aviso EOIR-001 del sistema de registros de EOIR, Sistema de Registros y de Información de Gestión, y en el EOIR-003, Expedientes de Denuncias Disciplinarias.