Nota

Este formulario con traducciones en Español no es oficial. Ha sido creado como material de referencia por el Programa de Orientación Legal de la Corte de Inmigración. Por favor solamente envie formularios oficiales en inglés a la corte.

Note

This Spanish interlinear translation of court forms is not official. It has been created for references purposes only by EOIR's Legal Orientation Program. Please only submit official English forms to court.

U.S. Department of Justice
Executive Office for Immigration Review
Immigration Court
Departamento de Justicia de EE.UU.
Oficina Ejecutiva para Revisión de Inmigración
Tribunal de Inmigración

OMB# 1125-0004

Alien's Change of Address Form/ Immigration Court

OMB# 1125-0004

Formulario de cambio de domicilio para extranjero/Tribunal de Inmigración

If you move or change your phone number, the law requires you to file this Change of Address Form with the Immigration Court. You must file this form within five (5) working days of a change in your address or phone number. You will only receive notification as to the time, date, and place of hearing or other official correspondence at the address which you provide. Changes in address or telephone numbers communicated through any means except this form, e.g., pleadings, motion papers, correspondence, telephone calls, applications for relief, etc. will not be recognized and the address information and record will remain unchanged.

En caso de mudarse o cambiar su número telefónico, la ley le exige presentar este Formulario de cambio de domicilio ante el Tribunal de Inmigración. Debe presentar este formulario en un periodo de cinco (5) días laborables a partir de un cambio en su domicilio o número telefónico. Solamente recibirá notificaciones sobre la hora, fecha y lugar de la audiencia u otra correspondencia oficial en el domicilio que usted indique. Los cambios en domicilio o número telefónico comunicados a través de cualquier medio excepto este formulario, p. ej. alegaciones, documentos de pedimento, correspondencia, llamadas telefónicas, solicitudes de amparo, etc. no serán reconocidas y la información de domicilio y expediente continuarán sin cambios.

Failure to appear at any hearing before an Immigration Judge, when notice of that hearing or other official correspondence was served on you or sent to the address you provided, may result in one or more of the following actions:

La no comparecencia en cualquier audiencia ante un Juez de inmigración, cuando la notificación para tal audiencia u otra correspondencia le fue entregada en persona o enviada al domicilio proporcionado por usted, puede resultar en una o más de las siguientes acciones:

- *If you are not already detained, you may be taken into custody by the Department of Homeland Security (DHS) and held for further action; and*

Si usted no está detenido aún, es posible que sea tomado en custodia por el Departamento de Seguridad Nacional (DHS) y retenido para otras medidas; y

*If you are in **removal** proceedings:*
Si usted se encuentra en **proceso de expulsión:**

Your hearing may be held in your absence under Section 240 of the Immigration and Nationality Act (INA), and an order of removal may be entered against you. Furthermore, you may become ineligible for the following forms of relief from removal for a period of 10 years after the date of the entry of the final order:

Su audiencia puede celebrarse en su ausencia bajo la Sección 240 de la ley de Inmigración y Nacionalidad (INA), y una orden de expulsión puede ser girada en su contra. Además, es posible que no sea elegible para las siguientes tipos de recursos de amparo legal contra la expulsión durante un periodo de 10 años después de la fecha de entrada de la orden definitiva:

1. *Voluntary Departure as provided for in Section 240B of the INA;*
   Partida voluntaria según las Sección 240B de la INA;
2. *Cancellation of Removal as provided for in Section 240A of the INA;*
   Cancelación de la Expulsión según las Sección 240A de la INA;
3. *Adjustment of Status or Change of Status as provided for in section(s) 245, 248, or 249 of the INA.*
   Regularización de estado o Cambio de estado según las Secciones 245, 248, o 249 del INA.

*If you are in **deportation** proceedings:*
Si usted se encuentra en **proceso de deportación**

Your hearing may be held in your absence under Section 242B of the Immigration and Nationality Act (INA) (1995), and an order of deportation may be entered against you. Furthermore, you may become ineligible for the following forms of relief from deportation for a period of 5 years after the date of the entry of the final order:

Su audiencia puede celebrarse en su ausencia bajo la Sección 242B de la ley de Inmigración y Nacionalidad (INA)(1995), y una orden de deportación puede ser girada en su contra. Además, es posible que no sea elegible para las siguientes tipos de recursos de amparo legal contra la deportación durante un periodo de 5 años después de la fecha de entrada de la orden definitiva:

1. *Voluntary Departure as provided for in Section 242(b) of the INA (1995);*
   Partida voluntaria según las Sección 242(b) de la INA(1995);
2. *Suspension of Deportation or Voluntary Departure as provided for in Section 244 of the INA (1995);*
   Suspensión de deportación o Partida voluntaria como se establece en la sección 244 del INA (1995);
3. *Adjustment of Status or Change of Status as provided for in Section(s) 245, 248, or 249 of the INA (1995).*
   Regularización de estado o Cambio de

*If you are in **exclusion** proceedings:*
Si usted se encuentra en proceso judicial de **exclusión:**

Your application for admission to the United States may be considered withdrawn, and your hearing may be held in your absence and an order of exclusion and deportation entered against you.

Su solicitud de admisión a los Estados Unidos puede ser considerada como retirada y su audiencia puede ser celebrada en su ausencia y girada una orden de exclusión y deportación en contra suya

Name: _____ *Alien Number: A* _____
Nombre: _____ Número de identidad de extranjero: A _____

My OLD address was:
Mi domicilio ANTERIOR era

_____
("In care of" other person, if any)
("Bajo el cuidado de" otra persona, si corresponde)

_____
(Number, Street, Apartment)
(Número, calle, apartamento)

_____
(City, State and ZIP Code)
(Ciudad, Estado y Código Postal)

_____
(Country, if other than U.S.)
(País, en caso de no ser EE.UU.)

My NEW address is:
Mi domicilio NUEVO es:

_____
("In care of" other person, if any)
("Bajo el cuidado de" otra persona, si corresponde)

_____
(Number, Street, Apartment)
(Número, calle, apartamento)

_____
(City, State and ZIP Code)
(Ciudad, estado y código postal)

_____
(Country, if other than U.S.)
(País, en caso de no ser EE.UU.)

_____
(New Telephone Number)
(Número de teléfono nuevo)

SIGN HERE ➲
FIRME AQUÍ

X _____ _____
Signature *Date*
Firma Fecha

PROOF OF SERVICE (You Must Complete This)
PRUEBA DE ENTREGA (Debe completar esta sección)

I _____ *mailed or delivered a copy of this Change of Address Form on*

Yo _____ envié o entregué una copia de este Formulario de cambio de domicilio en
(Name)
(Nombre)

_____ *to the Office of the Chief Counsel for the DHS (U.S. Immigration and Customs Enforcement-ICE) at*

_____ a la Oficina del Asesor Jurídico para el DHS (Oficina de Inmigración y Aduanas de EE.UU. - ICE) en
(Date)
(Fecha)

_____
(Number and Street, City, State, Zip Code)
(Número y calle, ciudad, estado, código postal)

SIGN HERE ➲
FIRME AQUÍ

X _____ _____
Signature *Date*
Firma Fecha

no oficial - no para corte

MAILING INSTRUCTIONS
INSTRUCCIONES DE ENVÍO

1) *Copy the completed form and mail or deliver it to the Office of the Chief Counsel DHS-ICE at the address you inserted in the PROOF OF SERVICE. The PROOF OF SERVICE certifies that you provided a copy of the form to DHS.* Elabore el formulario completo y envíe por correspondencia o entréguelo a la Oficina del Asesor Jurídico de DHS-ICE en la dirección que insertó en la PRUEBA DE ENTREGA. La PRUEBA DE ENTREGA certifica que proporcionó una copia del formulario al DHS.
2) *Fold the page at the dotted lines marked "Fold Here" so that the address is visible. (IMPORTANT: Make sure the address section is visible after folds are made.)* Doble la página en las líneas punteadas marcadas "Doble aquí" para que la dirección sea visible. (IMPORTANTE: Asegure que la sección de la dirección sea visible después de los dobleces.)
3) *Secure the folded form by stapling along the open end marked "Fasten Here."*
   Asegure el formulario doblado con grapas a lo largo del extremo abierto marcado "Cierre aquí".
4) *Place appropriate postage stamp in the area marked "Place Stamp Here."*
   Coloque la estampilla postal apropiada en el área marcada "Coloque el timbre aquí".
5) *Write in your return address in the area marked "PUT YOUR ADDRESS HERE."*
   Escriba su dirección remitente en el área marcada "ESCRIBA SU DIRECCIÓN AQUÍ".
6) *Mail the original form to the Immigration Court whose address is printed below.*
   Envíe por correspondencia el formulario original al Tribunal de Inmigración cuya dirección se encuentra a continuación.

Under the Paperwork Reduction Act, a person is not required to respond to a collection of information unless it displays a valid OMB control number. We try to create forms and instructions that are accurate, can be easily understood, and which impose the least possible burden on you to provide us with information. The estimated average time to complete this form is five (5) minutes. If you have comments regarding the accuracy of this estimate, or suggestions for making this form simpler, you can write to the Executive Office for Immigration Review, Office of the General Counsel, 5107 Leesburg Pike, Suite 2600, Falls Church, Virginia 20530.

En el marco de la Ley de Reducción de Trámites, una persona no está obligada a responder a una recopilación de información salvo que contenga un número de control OMB válido. Nos esforzamos por crear formularios e instrucciones que sean fáciles de comprender, y que impongan la menor carga posible sobre usted para proporcionarnos información. El tiempo promedio estimado para completar este formulario es de cinco (5) minutos. Si tiene algún comentario sobre la exactitud de este estimado, o sugerencias para simplificar este formulario, puede escribir a Executive Office for Immigration Review, Office of the General Counsel, 5107 Leesburg Pike, Suite 2600, Falls Church,Virginia 20530.

Fold Here
Doble aquí

PUT YOUR ADDRESS HERE
ESCRIBA SU DIRECCIÓN AQU

_____
_____
_____
_____

U.S. Department of Justice
Immigration Court
1705 E. Hanna Rd.
Suite 366
Eloy, AZ 851311

Place Stamp Here
Coloque el timbre aquí

Fold Here/ Doble aquí

no oficial - no para corte

Privacy Act Notice

Aviso de Privacidad

The information on this form is required by 8 U.S.C. § 1229(a)(1)(F)(ii) and 8 C.F.R § l003.15(d)(2) in order to notify the Immigration Court of any change of address and any change of telephone number. The information you provide is mandatory. Failure to provide the requested information limits the notification you will receive and may result in the adverse consequences noted above. EOIR may share this information with others in accordance with approved routine uses described in EOIR's system of records notice EOIR–001, Records and Management Information System and EOIR-003.

La información en este formulario está requerida bajo el Título 8 del U.S.C, Sección 1229(a)(1)(F)(ii) y el Título 8 del C.F.R, Sección l003.15(d)(2), a fin de notificar al Tribunal de Inmigración sobre cualquier cambio de domicilio y cualquier cambio de número telefónico. La información proporcionada por usted es obligatoria. El no proporcionar la información solicitada limita la notificación que recibirá y puede resultar en las consecuencias adversas descritas anteriormente. Es posible que EOIR comparta esta información con otros de conformidad con los usos rutinarios aprobados que se describen en los sistemas de EOIR de notificaciones de casos EOIR-001, Sistema de información de registros y gestión y EOIR-003.

no oficial - no para corte