

ADJUSTO DE ESTATUS

I-485 y I-130 PETICION DENTRO DE LOS E.E.U.U.

REQUISITOS

CIUDADANOS AMERICANOS PARA ESPOSOS Y/O HIJOS (18 AÑOS+)/
CIUDADANOS AMERICANOS PARA PADRES (21 AÑOS+)

DOCUMENTOS + INFORMACIÓN REQUERIDA:

- CERTIFICADO DE CIUDADANIA (*PETICIONARIO*)
- PASAPORTES/ VISA (*BENEFICIARIO*)
- SEGURO SOCIAL (*PETICIONARIO*)
- ACTA DE NACIMIENTO (*AMBOS*)
- ACTA DE MATRIMONIO (*SI APLICA*) (*AMBOS*)
- ACTA DE DIVORCIO (*SI APLICA*) (*AMBOS*)
- ACTA DE NACIMIENTO DE HIJOS (*SI APLICA*) (*BENEFICIARIO*)
- ULTIMO 5 AÑOS DE RESIDENCIA: MES/AÑO (*DESDE-HASTA*) (*AMBOS*)

- HISTORIAL DE EMPLEO/ESCOLAR DE LOS ULTIMO 5 AÑOS (*AMBOS*)
 - NOMBRE Y DIRECCION DE ORGANIZACIÓN
 - OCUPACIÓN
 - MES/AÑO (ex. Mes/Año: 01/2000 - 12/2005)

- DATOS DE SUS PADRES (*AMBOS*)
 - NOMBRE(S), LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO
 - LUGAR DE RESIDENCIA
 - FECHA DE DEFUNCIÓN (*SI APLICA*)

- EXAMEN MEDICO **LOCALIZE UN CENTRO MEDICO** (*BENEFICIARIO*) [**VER PAGINA 2**]
- AFIDAVIT DE APOYO **CONFIRME SUS INGRESOS PARA VERIFICAR SI NECESITAS UN FIADOR ADICIONAL** [**VER PAGINA 2**]
 - CARTA DE TRABAJO
 - ULTIMOS 3 COMPROBANTES DE CHEQUE
 - IMPUESTOS MAS RECIENTE

Tiempo De Procesamiento: 6-12 Meses

PRECIOS

TARIFA DE USCIS: \$1,225 + \$535.00 = \$1,760.00

COSTO DE SERVICIO: \$800.00*

*CARGOS ADICIONALES PUEDEN APLICAR: TRADUCCIONES / NOTARIO PÚBLICO / SERVICIO DE ENVÍO

TOTAL: \$2,560.00

TODOS LOS SERVICIOS REQUIEREN PAGO COMPLETO | NO SE ACEPTAN DEPÓSITOS



ADJUSTO DE ESTATUS

I-485 y I-130 PETICION DENTRO DE LOS E.E.U.U.

VERSION ACTUALIZADA 11/15/2023

EXAMEN MEDICO PARA INMIGRACION

Dr. Marcos T. Hernandez
1024 E. 163rd Street
Bronx, NY 10459
Tel. (718)542-6800/ (917)741-6440

TARIFA: \$400

NO SE REQUIERE CITA/POR ORDEN DE LLEGADA PARA LAS PRIMERA 15 PERSONAS - LUNES A VIERNES 8:00AM - 2:00PM

EXAMEN MEDICO INCLUYE

- Registro de vacunación o inmunización (como DT, DTP, DTaP, Td, Tdap, OPV, IPV, MMR, Hib, hepatitis A, hepatitis B, varicela, influenza neumocócica, rotavirus y enfermedad meningocócica)

[| HACER CLIC AQUI PARA BUSCAR UN DOCTOR EN SU AREA |](#)

VERIFICACION DE INGRESO PARA FIADOR DE AFIDAVIT

Miembros del hogar del Fiador	125% de las Guías de Pobreza de HHS* <small>TODOS OTROS FIADORES</small>	<i>Para fiadores en las Fuerzas Armadas de EE. UU. en servicio activo y que están solicitando a su cónyuge o hijo.</i>
2	\$22,887	\$18,310
3	\$28,787	\$23,030
4	\$34,687	\$27,750
5	\$40,587	\$32,470
6	\$46,487	\$37,190
7	\$52,387	\$41,910
8	\$58,287	\$46,630
	Añada \$4,720 por cada persona adicional	Añada \$4,720 por cada persona adicional

