



CAIR
CALIFORNIA

MINIMANUAL DE TRABAJO DE PREPARACIÓN FAMILIAR

Para familias californianas bajo amenaza de deportación masiva



Minimanual de trabajo de preparación familiar

Proteja a su familia, prepárese con seguridad

Las familias migrantes indocumentadas y con estatus mixto viven atemorizados permanentemente por la separación forzada producto de las redadas de migración masivas que suceden en todo EE.UU., y este miedo se ha intensificado con el aumento de la violencia de estos eventos. Buscamos ayudar a calmar estos miedos en nuestra comunidad con información, recursos, y la creación de un plan de acción general familiar por si un ser querido es detenido.

Hemos creado este minimanual de trabajo como una versión más pequeña y condensada del Manual de trabajo de preparación familiar, diseñado para ser fácil de imprimir, completar y compartir con sus contactos de emergencia.

Si desea más información a profundidad que le ayude a entender cómo crear un sólido plan de preparación familiar, descargue nuestro Manual de trabajo de preparación familiar completo en:

<https://ca.cair.com/publications/family-preparedness-workbook-2026/>



Aviso legal:

Este minimanual de trabajo se creó para complementar la asesoría legal y no para sustituirlo ni para crear una relación abogado-cliente. Para cualquier asesoría individual, contacte a un abogado competente y experto. En el manual de trabajo completo encontrará una lista de organizaciones en California que ofrecen múltiples servicios gratuitos, algunos incluyen asesorías legales gratuitas. También puede comunicarse con su asociación de abogados local para conseguir referencias adicionales.

Luego de su asesoría, complete la siguiente información:

He recibido asesoría migratoria con: _____

Durante la asesoría hablamos sobre: _____

☐ Sí ☐ No he firmado un contrato de representación.

☐ En caso afirmativo, adjunto una copia del contrato con mis documentos importantes.

Si _____ soy _____ detenido(a), _____ contactar _____ a:

☐ Recibí información sobre mis existentes opciones migratorias, las cuales son:

☐ Si soy detenido(a), deseo seguir mis opciones migratorias e intentar seguir en los EE.UU..

o

☐ Si soy detenido(a), no deseo seguir mis opciones migratorias y deseo que se me libere a: _____

Si soy detenido(a) y deseo litigar mi caso migratorio, estos son los pasos a seguir:

1. Use mi A# _____ y mi país de nacimiento: _____ o mi nombre completo: _____, y fecha de nacimiento: _____ para localizarme en la página web ICE Locator (<https://locator.ice.gov/odls/#/search>).
2. Si no logra encontrarme, contacte al Centro de Justicia Migratoria (NIJC) al (773) 672-6599 los martes de 11:00 a.m. a 2:00 p.m.
immigrantjustice.org/contact-us
o a mi abogado(a) de migración _____ Teléfono: _____
3. Una vez encontrado(a), póngase en contacto con mi abogado(a) para empezar la solicitud de fianza migratoria y el plan migratorio.
4. Mientras me encuentro detenido(a), deseo que mis hijos se encuentren bajo la tutela/custodia de:
Nombre: _____ Teléfono: _____ Relación: _____
Dirección: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____ Relación: _____
Dirección: _____

5. Instrucciones especiales: _____

Si soy detenido(a) y no deseo litigar mi caso migratorio, estos son los pasos a seguir:

1. Use el localizador de ICE para ubicarme.
2. Contacte a mi abogado(a) para solicitar mi salida voluntaria.
3. Si tengo hijos:
 - a. Deseo que INMEDIATAMENTE me los traiga a _____ la siguiente persona.
Nombre: _____ Teléfono: _____
Dirección: _____

 - b. Deseo que terminen su año escolar en curso y me los traiga a _____ la siguiente persona.
Nombre: _____
Teléfono: _____ Dirección: _____
 - c. Deseo que se queden en los EE.UU. bajo la tutela/custodia de _____
_____ hasta nuevo aviso.

4. Instrucciones especiales: _____



CAIR
CALIFORNIA

MANUAL DE PREPARACIÓN FAMILIAR

Información familiar:

Nombre legal completo del Padre/Madre #1: _____

Alias: _____

A#: _____

_____ Celular: _____

_____ Teléfono de casa: _____

Teléfono del trabajo: _____

Dirección del trabajo: _____

Correo(s) electrónico(s): _____

Dirección física: _____

Dirección postal: _____

ingreso a los EE.UU.: _____ Fecha(s) de

Nombre completo legal del Padre/Madre #2: _____

Alias: _____

A#: _____

Celular: _____ Teléfono de casa: _____

Teléfono de trabajo: _____

Dirección de trabajo: _____

Correo(s) electrónico(s): _____

Dirección física: _____

Dirección postal: _____

Fecha(s) de ingreso a los EE.UU.: _____



CAIR
CALIFORNIA

MANUAL DE PREPARACIÓN FAMILIAR

Información de hijo(a)/dependiente:

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

A#: _____

Dirección: _____

Escuela/Trabajo: _____

Teléfono: _____

Dirección: _____

Nombre de profesor/supervisor: _____

Clase#: _____ ¿Asiste a un programa extraescolar? Sí / No

Nombre del programa extraescolar: _____

Número del programa extraescolar: _____

Doctor: _____

Teléfono del doctor: _____

Dirección del doctor: _____

Alergias: _____

Condiciones médicas: _____

Medicamentos e instrucciones: _____

Seguro de salud: _____

ID#: _____

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

A#: _____

Dirección: _____

Escuela/Trabajo: _____

Teléfono: _____

Dirección: _____

Nombre de profesor/supervisor: _____

Clase#: _____ ¿Asiste a un programa extraescolar? Sí / No

Nombre del programa extraescolar: _____

Número del programa extraescolar: _____

Doctor: _____

Teléfono del doctor: _____

Dirección del doctor: _____

Alergias: _____

Condiciones médicas: _____

Medicamentos e instrucciones: _____

Seguro de salud: _____

ID#: _____



CAIR
CALIFORNIA

MANUAL DE PREPARACIÓN FAMILIAR

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

A#: _____

Dirección: _____

Escuela/Trabajo: _____

Teléfono: _____

Dirección: _____

Nombre de profesor/supervisor: _____

Clase#: _____ ¿Asiste a un programa extraescolar? Sí / No

Nombre del programa extraescolar: _____

Número del programa extraescolar: _____

Doctor: _____

Teléfono del doctor: _____

Dirección del doctor: _____

Alergias: _____

Condiciones médicas: _____

Medicamentos e instrucciones: _____

Seguro de salud: _____

ID#: _____

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

A#: _____

Dirección: _____

Escuela/Trabajo: _____

Teléfono: _____

Dirección: _____

Nombre de profesor/supervisor: _____

Clase#: _____ ¿Asiste a un programa extraescolar? Sí / No

Nombre del programa extraescolar: _____

Número del programa extraescolar: _____

Doctor: _____

Teléfono del doctor: _____

Dirección del doctor: _____

Alergias: _____

Condiciones médicas: _____

Medicamentos e instrucciones: _____

Seguro de salud: _____

ID#: _____



CAIR
CALIFORNIA

MANUAL DE PREPARACIÓN FAMILIAR

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

A#: _____

Dirección: _____

Escuela/Trabajo: _____

Teléfono: _____

Dirección: _____

Nombre de profesor/supervisor: _____

Clase#: _____ ¿Asiste a un programa extraescolar? Sí / No

Nombre del programa extraescolar: _____

Número del programa extraescolar: _____

Doctor: _____

Teléfono del doctor: _____

Dirección del doctor: _____

Alergias: _____

Condiciones médicas: _____

Medicamentos e instrucciones: _____

Seguro de salud: _____

ID#: _____

Nombre: _____ Fecha de nacimiento: _____

A#: _____

Dirección: _____

Escuela/Trabajo: _____

Teléfono: _____

Dirección: _____

Nombre de profesor/supervisor: _____

Clase#: _____ ¿Asiste a un programa extraescolar? Sí / No

Nombre del programa extraescolar: _____

Número del programa extraescolar: _____

Doctor: _____

Teléfono del doctor: _____

Dirección del doctor: _____

Alergias: _____

Condiciones médicas: _____

Medicamentos e instrucciones: _____

Seguro de salud: _____

ID#: _____



CAIR
CALIFORNIA

MANUAL DE PREPARACIÓN FAMILIAR

Contactos de emergencia:

Nombre: _____ Teléfono: _____

Relación/parentesco: _____

Dirección: _____

Comentarios: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

Relación/parentesco: _____

Dirección: _____

Comentarios: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

Relación/parentesco: _____

Dirección: _____

Comentarios: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

Relación/parentesco: _____

Dirección: _____

Comentarios: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

Relación/parentesco: _____

Dirección: _____

Comentarios: _____



CAIR
CALIFORNIA

MANUAL DE PREPARACIÓN FAMILIAR

Contactos de emergencia:

Nombre: _____ Teléfono: _____

Relación/parentesco: _____

Dirección: _____

Comentarios: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

Relación/parentesco: _____

Dirección: _____

Comentarios: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

Relación/parentesco: _____

Dirección: _____

Comentarios: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

Relación/parentesco: _____

Dirección: _____

Comentarios: _____

Nombre: _____ Teléfono: _____

Relación/parentesco: _____

Dirección: _____

Comentarios: _____



CAIR
CALIFORNIA

MANUAL DE PREPARACIÓN FAMILIAR

REGISTRO DE GASTOS

GASTOS FIJOS	CANTIDAD

ALIMENTACIÓN	CANTIDAD

TRANSPORTE	CANTIDAD

ENTRETENIMIENTO	CANTIDAD

COMPRAS	CANTIDAD

MÉDICOS	CANTIDAD

APTITUD FÍSICA	CANTIDAD

FAMILIA&EDUCACIÓN	CANTIDAD

TOTAL	
-------	--

Documentos importantes:

Sea que desee litigar su caso de deportación o sea que prefiera ser expulsado del país, es ideal contar con los siguientes documentos originales y al menos una copia a la que tenga acceso su persona de confianza:

- Lista de contactos de emergencia
- Un formulario G-28 para cada persona que no es ciudadana de los EE.UU. (asegúrese de que sea la versión actualizada).
- Copias de todos los documentos migratorios presentados por usted o a nombre de usted, sin importar cuál haya sido el resultado previo.
- Copia de su NTA (Aviso de comparecencia), registro i-213, Orden de supervisión (OSUP), formulario I-220A Orden de libertad bajo palabra.
- Copias de documentos criminales y de la corte.
- Prueba de cumplimiento de la libertad condicional y/o prueba de las clases a las que asistió.
- Prueba de lazos comunitarios (carta de verificación como miembro de la iglesia, certificados de trabajo voluntario, registros escolares, etc.).
- Copias de registros de impuestos.
- Estados de cuenta del banco (copia de la tarjeta correspondiente).
- Prueba del tiempo dentro de los EE.UU. (que muestren que ha estado aquí por más de dos años), pasaporte(s) .
- Copia de documento(s) de identidad/licencia de conducir.
- Certificado(s) de nacimiento
- Certificado(s) de matrimonio/sentencia(s) de divorcio
- Acuerdos de custodia/Órdenes de restricción
- Poder(es) legal(es)
- Escritura/título de propiedad
- Declaración jurada de autorización para cuidador/Autorización para viaje de menor de edad
- Registros médicos
- Registros de inmunización
- Lista de alergias
- Lista de recetas médicas recientes e indicaciones/información
- Copia de la(s) tarjeta(s) de seguro de salud
- Tarjeta(s) de seguro social

Además de contar con copias físicas de estos documentos, se recomienda que escanee los mismos documentos y los guarde en un USB o disco duro. Si fuera posible, consiga una caja fuerte impermeable y a prueba de fuego con cerradura para guardar sus documentos o alquile una caja fuerte en su banco local para sus documentos importantes y otros objetos de valor.



CAIR
CALIFORNIA

MANUAL DE PREPARACIÓN FAMILIAR

Contáctenos

VALLE DE SACRAMENTO/CALIFORNIA CENTRAL
[HTTPS://CA.CAIR.COM/SACVAL/](https://ca.cair.com/sacval/)

(916) 441-6269

SAN FRANCISCO/ ÁREA BAHÍA
[HTTPS://CA.CAIR.COM/SFBA/](https://ca.cair.com/sfba/)

(408) 986-9874

ÁREA GREATER LOS ANGELES
[HTTPS://CA.CAIR.COM/LOSANGELES/](https://ca.cair.com/losangeles/)

(714) 776-1847

ÁREA SAN DIEGO
[HTTPS://CA.CAIR.COM/SANDIEGO/](https://ca.cair.com/sandiego/)

(858) 278-4547

CAIR (CONSEJO DE RELACIONES ISLÁMICO-AMERICANAS) ES UNA ORGANIZACIÓN NACIONAL. CONTAMOS CON OFICINAS EN TODO EE.UU.. SI VIVE FUERA DE CALIFORNIA, VISITE NUESTRA PÁGINA WEB PARA UBICAR SU OFICINA MÁS CERCANA.
<https://ca.cair.com/contact/>