

APELLIDO (en mayúsculas) (Nombre) (Segundo nombre) ESTOY EN LOS ESTADOS UNIDOS COMO
 Visitante Residente Permanente
 Estudiante Otro (Especifique)

PAÍS DE CIUDADANÍA FECHA DE NACIMIENTO NÚMERO DE SU TARJETA DE EXTRANJERO

A

DIRECCIÓN ACTUAL (Calle o ruta rural) (Ciudad u Oficina de Correos) (Estado) (Código Postal)

(SI LA DIRECCIÓN ANTERIOR ES PROVISIONAL) Pienso permanecer allí _____ años _____ meses

DIRECCIÓN ANTERIOR (Calle o ruta rural) (Ciudad u Oficina de Correos) (Estado) (Código Postal)

LUGAR DE TRABAJO O ESTUDIO (Nombre del Empleador o de la Escuela)

(Dirección de calle o ruta rural) (Ciudad u Oficina de Correos) (Estado) (Código Postal)

PUERTO DE ENTRADA A LOS EE.UU. FECHA EN QUE INGRESÓ A LOS EE.UU. SI NO ES RESIDENTE PERMANENTE, SU ESTADÍA EN LOS EE.UU. VENCE EL:
FIRMA FECHA (Fecha)

OMB No. 1115-0003

AR-11 Spanish (06/22/01)

TARJETA DEL EXTRANJERO PARA CAMBIOS DE DIRECCIÓN

TODOS LOS EXTRANJEROS DEBERÁN USAR ESTA TARJETA PARA HACER CONSTAR LOS CAMBIOS DE DIRECCIÓN EN LOS SIGUIENTES 10 DÍAS DESPUÉS DE DICHO CAMBIO.

SEGÚN LA SECCIÓN 265 DE LA LEY DE I & N (8 USC 1305), EL INS USARÁ LOS DATOS RECOPIADOS PARA FINES DE ESTADÍSTICAS Y ARCHIVOS Y PODRÁ COMPARTIRLOS CON LAS AUTORIDADES A NIVEL FEDERAL, ESTATAL Y MUNICIPAL. EL NO PROPORCIONAR LA INFORMACIÓN SIN MOTIVO JUSTIFICADO SERÁ PUNIBLE CON MULTAS, ENCARCELAMIENTO Y/O DEPORTACIÓN.

Esta tarjeta no es comprobante de identidad, edad ni condición inmigratoria otorgada.

Responsabilidad del público de proporcionar información. Según la Ley de Reducción de Tramitación de Documentos, un organismo no podrá realizar ni patrocinar la recopilación de datos y las personas no se verán obligadas a responder a la misma a menos que el documento usado para este fin lleve impreso un número de control OMB que sea válido y esté en vigor. Procuramos crear formularios e instrucciones que son exactos, fáciles de entender y requieren un mínimo de trabajo para completar. A menudo esto resulta difícil ya que las leyes de inmigración pueden ser muy complejas. Se calcula que cada respuesta en este formulario le tomará un promedio de 5 minutos, incluyendo el tiempo que tarda en revisar las instrucciones, buscar, recopilar y mantener la información necesaria y completar y revisar la información recopilada. Envíe sus comentarios con respecto al tiempo necesario para completar el formulario y recopilar la información necesaria, incluyendo sus sugerencias para reducir esa tarea, a la siguiente dirección: Immigration and Naturalization Service, HQPDI, 425 I Street, N.W., Room 4034, Washington, D.C. 20536; OMB No. 1115-0003. **NO ENVÍE SU FORMULARIO COMPLETADO A ESTA DIRECCIÓN.**

ENVÍE SU FORMULARIO A LA SIGUIENTE DIRECCIÓN:

U.S. DEPARTMENT OF JUSTICE
Immigration and Naturalization Service
HQ ORM
425 I Street NW
ULLICO 4th Floor