



¿Qué es el Formulario de Autorización Para Acceso de Información Privado/Advocacy Authoriztion?

El Formulario de Autorización de Defensa le da permiso al Congresista Thompson y su personal para contactar a Inmigración y Aduanas en nombre de la persona que lo ha llenado y firmado. Esto significa que podemos solicitar el estado del caso, información sobre dónde y cómo alguien está detenido y solicitar acciones de la agencia que están dentro del alcance de la ley. No podemos pedir a ninguna agencia que haga algo que esté fuera de la ley y no podemos servir como abogado o hacer declaraciones en un caso legal.

¿Quién puede usarlo?

Cualquiera que viva en el Distrito 5 Congressional de California puede usar este formulario. Cada miembro de la familia debe llenar el formulario. Si el individuo es menor de 18 años tanto el padre como el niño deben firmar el formulario. Si el niño es mayor de 18 años, deben firmar el formulario.

¿Como funciona?

Cualquier persona puede llenar este formulario. Debe guardarse con documentos importantes u otros documentos con alguien que pueda enviar el formulario en caso de que no pueda enviarlo usted mismo. Puede ser enviado a nuestra oficina para tener en archivo.

Esto no reemplaza tener un abogado en retención y no garantiza que un individuo no será deportado. Se asegura de que su familia será capaz de obtener información precisa en cuanto a su paradero, y también se asegurará de que la agencia es consciente de que estamos viendo el caso.

What is the Advocacy Authorization Form?

The Advocacy Authorization Form gives Congressman Thompson and his staff permission to contact Immigration and Customs Enforcement on behalf of the person who has filled it out and signed it. It means that we can request case status, information about where and how someone is being held, and request agency actions that are within the scope of the law. We cannot ask any agency to do anything that is outside the law and we cannot serve as an attorney or make statements in a legal case.

Who can use it?

Anyone who lives in California's 5th Congressional District can use this form. Each individual family member should fill out the form. If the individual is under the age of 18 both the parent and child should sign the form. If the child is over 18, they must sign the form.

How does it work?

Anyone can fill this form out. It should be kept with important papers or other documents with someone who can submit the form in the event that you are not able to submit it yourself. It can be submitted to our office to have on file.

This does not replace having an attorney on retainer and it does not guarantee that an individual will not be deported. It does ensure that your family will be able to get accurate information as to your whereabouts, and it also will make sure that the agency is aware that we are watching the case.



**AUTORIZACIÓN PARA ACCESO DE INFORMACIÓN PRIVADO
ADVOCACY AUTHORIZATION**

De acuerdo con la Ley de Privacidad, yo solicito y autorizo al Congresista Mike Thompson o cualquier de sus empleados a actuar en mi nombre, a recibir y revisar correspondencia y reunirse con personas apropiadas con respecto de mis asuntos de inmigración o deportación con el Departamento de Seguridad Nacional y las agencias asociadas.

Pursuant to the Privacy Act, I respectfully request and authorize Congressman Mike Thompson or any member of his staff to act on my behalf, to receive and review correspondence, and to meet with appropriate individuals regarding my immigration or deportation concerns with the Department of Homeland Security and any associated agencies.

FIRMA/SIGNATURE: _____ **FECHA/DATE:** _____

NOMBRE/NAME: _____

NOMBRE DE PAPA SI ES MENOR /NAME OF PARENT: _____

FECHA DE NACIMIENTO/BIRTH DATE: _____

DIRECCIÓN /STREET ADDRESS: _____

CIUDAD, ESTADO, ZIP /CITY, STATE, ZIP: _____

NÚMERO DE TELÉFONO/TELEPHONE #: _____

CORREO ELECTRÓNICO/EMAIL: _____

IMPORTANTE: El congresista y sus empleados NO SIRVEN EN LUGAR DE un abogado. En asuntos de deportación e inmigración, siempre recomienda solicitando un abogado licenciado.

IMPORTANT: Assistance from this office DOES NOT replace an attorney. In matters of deportation it is always recommended that you seek advice from an attorney as soon as possible.

Por favor, envía este formulario firmado y la información pertinente a:
Please include all documentation, including this signed Advocacy Authorization, to:

**CONGRESSMAN Mike Thompson
2300 Country Center Drive, Suite A100
Santa Rosa, CA 95403
Phone: (707) 542-7182
Fax: (707) 542-2745
Rebecca.Hermosillo@mail.house.gov**