

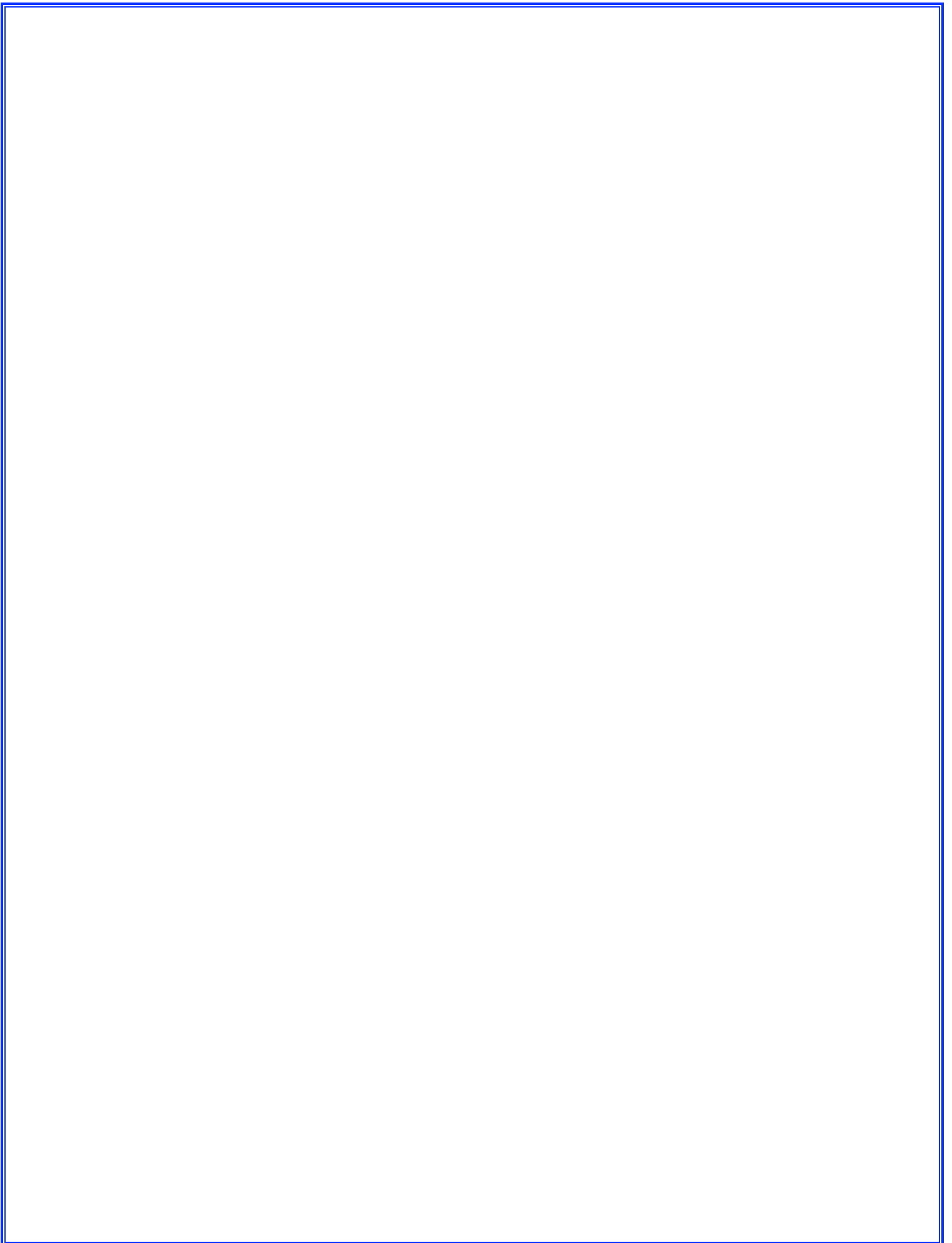


Bernstein Osberg-Braun, LLC
immigration attorneys

12000 Biscayne Boulevard
Suite 106
Miami, Florida 33181
Phone (305) 895-0300
Fax (305) 895-0306

H-1A

VISAS



REQUISITOS PARA LA VISA H1-A NECESARIOS
PODER APLICAR BAJO LA PETICION I-129

Los siguientes documentos deben adjuntarse con la aplicación de la H1-A:

- ___ 1. Costo de inmigración para poder someter la aplicación.
- ___ 2. Formulario original G-28 para inmigración (Notificación de Representación como Abogado.
- ___ 3. Formulario I-129 de inmigración con el suplemento H.
- ___ 4. Una copia actualizada de la certificación del Departamento de Trabajo del testimonio de las facilidades en el formulario ETA 9029.
- ___ 5. Una declaración de que las facilidades cumplen con los términos del testimonio actual y cualquier otro testimonio elaborado durante la estancia del extranjero.
- ___ 6. Una declaración describiendo cualquier limitación en las leyes del estado o de la jurisdicción del lugar donde se ofrece el empleo con respecto a los servicios profesionales del enfermero/a.
- ___ 7. Una declaración de la “Notificación de Presentación de la aplicación” de parte de parte del empleador a los representantes del RN o algún otro tipo de representante por medio de anuncio; junto con la original debe presentarse una copia de la misma.
- ___ 8. El certificado CGFNS y/o la licencia del RN para el estado donde se hace la oferta de empleo.
- ___ 9. Una copia de la licencia del país donde se obtuvo la educación en Enfermería.
- ___ 10. Una copia del Diploma en Enfermería.

Inmigración requiere fotocopias legibles de todos los documentos y credenciales que deben presentarse adjuntos y tiene la opción de pedir los originales. No es requisito que las copias estén certificadas por un Abogado y Notario. Todos los documentos en otro idioma que no sea Ingles deben ir acompañados de su respectiva traducción.

H-1 CUESTIONARIO

A. INFORMACION SOBRE EL EMPLEADOR/SOLICITANTE

1. NOMBRE DE LA COMPAÑIA.
2. DIRECCION.
3. FECHA DE FUNDACION.
4. NUMERO DE TELEFONO.
5. NUMERO DE FAX.
6. SI EL EMPLEADO VA A TRABAJAR EN OTRA DIRECCION, FAVOR DE INDICAR LA DIRECCION:
7. NUMERO DE IMPUESTO (IRS#).
8. NUMERO TOTAL DE EMPLEADOS.
9. INGRESO ANUAL BRUTO.
10. INGRESO ANUAL NETO.
11. DESCRIBA EL TIPO DE NEGOCIO.
12. NOMBRE Y OCUPACION DE LA PERSONA QUE FIRMARA LAS PLANILLAS.
13. ¿ALGUNA VEZ SE HA SOMETIDO ALGUNA APLICACION A INMIGRACION PARA ESTE APLICANTE?
NO () SI () ***SI ES SI, EXPLIQUE QUE TIPO DE APLICACION***

B. INFORMACION SOBRE LA POSICION OFRECIDA

1. CARGO EN LA POSICION OFRECIDA.
2. DESCRIPCION DETALLADA DE LOS DEBERES EN LA POSICION OFRECIDA.
3. TOTAL DE HORAS POR SEMANA.
4. SALARIO SEMANAL.
5. SI RECIBIERA CUALQUIER OTRO TIPO DE COMPENSACION, FAVOR EXPLIQUE.
6. ¿CUÁL SERIA EL VALOR DE LA COMPENSACION EN DOLARES?
7. ¿POR CUANTO TIEMPO NECESITARA LOS SERVICIOS DE ESTE EMPLEADO?

C. INFORMACION SOBRE EL EMPLEADO

1. NOMBRE COMPLETO.

APELLIDO	NOMBRE	SEGUNDO NOMBRE
----------	--------	----------------
2. DIRECCION.
3. CIUDAD Y PAIS DE NACIMIENTO.
4. FECHA DE NACIMIENTO (MES/DIA/AÑO).
5. PAIS DE CIUDADANIA.
6. ¿CUÁL ES SU PROFESION?
7. ¿CUANTOS AÑOS DE EXPERIENCIA TIENE EN SU PROFESION?
8. ¿TIENE USTED ESTUDIOS UNIVERSITARIOS?
SI () NO ()
¿CUANTOS AÑOS DE ESTUDIO EN LA UNIVERSIDAD?
¿QUE ESTUDIO?
9. SI TIENE NUMERO DE SEGURO SOCIA, INDIQUE EL NUMERO.
10. SI TIENE NUMERO DE INMIGRANTE (A#), INDIQUE EL NUMERO.

11. DIRECCION ACTUAL EN LOS ESTADOS UNIDOS.

12. SEXO: MASCULINO () FEMENINO ()

13. ESTADO CIVIL:
CASADO(A) ____ SOLTERO(A)____ VIUDO(A)____ DIVORCIADO(A)____

SI ES CASADO(A), NOMBRE DE SU CONYUGUE:

PROFESION DE SU CONYUGUE:

¿TIENE HIJOS/HIJAS? : SI _____ NO _____

SI TIENE HIJOS, NOMBRE COMPLETO:

FECHA DE NACIMIENTO:

PAIS DE NACIMIENTO:

PAIS DE CIUDADANIA:

NOMBRE COMPLETO:

FECHA DE NACIMIENTO:

PAIS DE NACIMIENTO:

PAIS DE CIUDADANIA:

NOMBRE COMPLETO:

FECHA DE NACIMIENTO:

PAIS DE NACIMIENTO:

PAIS DE CIUDADANIA:

NOMBRE COMPLETO:

FECHA DE NACIMIENTO:

PAIS DE NACIMIENTO:

PAIS DE CIUDADANIA:

14. FECHAS EN QUE USTED ESTUVO EN LOS ESTADOS UNIDOS EN LOS
ULTIMOS SEIS(6) AÑOS Y TIPO DE VISA:

DESDE:

HASTA:

TIPO DE VISA:
