



**Nuevo Futuro  
Uniendo Familias**

**SOLICITUD PARA EL ESTADO DE ARIZONA  
"LA COALICIÓN DE MIGRANTES  
MORELENSES"**

**ORGANIZADOS EN:**

|                       |                                        |
|-----------------------|----------------------------------------|
| ARIZONA-----          | "SUEÑOS MIGRANTES"                     |
| COLORADO -----        | "MORELENSES EN DENVER"                 |
| CALIFORNIA -----      | "MORELOS EN CALIFORNIA"                |
|                       | "CORAZON MIGRANTE"                     |
| INDIANA-----          | "CORAZON SIN FRONTERAS"                |
| TEXAS-----            | "NUEVO FUTURO COMPANY"                 |
| CAROLINA DEL SUR----- | "UNIENDO FAMILIAS EN LAS CAROLINAS SC" |

**PROGRAMA "UNIENDO FAMILIAS"**

FORMATO DE INSCRIPCIÓN DE MIEMBROS AL CLUB DE MIGRANTES PARA  
PARTICIPAR EN EL PROGRAMA PROTOTIPO **"UNIENDO FAMILIAS"**

**La información deberá ser enviada al club al siguiente correo electrónico  
autorizado:**

[migrantesenaccionmm@gmail.com](mailto:migrantesenaccionmm@gmail.com)

CONTACTO DE LA OFICINA CENTRAL EN EL ESTADO DE TEXAS  
" ORGANIZACIÓN NUEVO FUTURO COMPANY"

Presidente Ariel Marin      móvil    (469) 358 3630

Oficina (469) 214 0505

CONTACTO DEL CLUB TRAMITADOR ANTE LA EMBAJADA.

Karina Ruíz      (602)    918 04 16

CONTACTO DEL CLUB TRAMITADOR ANTE LA EMBAJADA.

Organización sin fines de lucro **"NUEVO FUTURO COMPANY"** **"Uniendo Familias"**

|                      |                |                 |
|----------------------|----------------|-----------------|
| México.....          | (222) 434 3776 | (734) 690 24 05 |
| Texas.....           | (214) 549 6366 |                 |
| California.....      | (714) 658 2015 | (562) 458 64 89 |
| Colorado.....        | (720) 298 4551 |                 |
| Indiana.....         | (317) 469 3426 |                 |
| Arizona.....         | (602) 918 0416 |                 |
| Carolina Del Sur.... | (843) 267 8987 |                 |



**Nuevo Futuro**  
**Uniando Familias**

## **CLUB CORAZÓN SIN FRONTERAS**

### **PROGRAMA "UNIENDO FAMILIAS"**

#### **CICLO 2020**

#### **OBJETIVO:**

Fortalecer los vínculos entre los mexicanos en el exterior, promoviendo la unidad familiar mediante procesos de reunificación y brindar la oportunidad de que padres e hijos se reencuentren.

#### **REQUISITOS PARA SER BENEFICIARIO (PADRES):**

- ✓ Tener como mínimo 60 años de edad.
- ✓ Ser Mexicano
- ✓ Contar con hijas o hijos en los Estados Unidos, con los cuales no se haya visto al menos 10 años.
- ✓ Pasaporte.
- ✓ Acta de nacimiento.
- ✓ Contar con credencial del INE.
- ✓ Comprobante de domicilio a su nombre.
- ✓ Firmar carta compromiso de estancia temporal máximo 1 mes en USA.
- ✓ Aportar la documentación requerida para los trámites correspondientes de la Visa.
- ✓ Estado de Salud Estable. Requerimos constancia médica reciente, expedido por una Institución Pública.
- ✓ Tener un familiar (de preferencia un hijo) que pueda ayudarlo al momento de llenar la documentación requerida y lo acompañe a las reuniones en la oficina ubicada en la Col. Alfredo V. Bonfil, (Chacampalco), Tlaquiltenango, Morelos
- ✓ Hablar con la verdad en cada momento a las personas que están ayudando en todo el proceso de la visa.

#### **COMPROMISO PARA SER BENEFICIARIO (PADRES):**

- ✓ Asistir a cada una de las reuniones que se realizan en la oficina ubicada en la Col. Alfredo V. Bonfil, (Chacampalco), Tlaquiltenango, Morelos.
- ✓ No faltar al entrenamiento en la oficina ubicada en la Col. Alfredo V. Bonfil, (Chacampalco), Tlaquiltenango, Morelos (simulacro del proceso de la entrevista para obtener la VISA).
- ✓ Acudir a la embajada estadounidense en la ciudad de México en persona para huellas y entrevista con autoridades consulares de la embajada americana, solo si tienen edades de 60 a 80 años. Los mayores de 80 quedan exceptos.
- ✓ Estar en comunicación con su familiar en Estados Unidos. ✓ Respetar las reglas indicadas, por ejemplo:
  - \*horarios de reunión. \*puntos de encuentro \*únicamente el beneficiario debe asistir a la entrevista a México. \*ser respetuoso y cordial con los compañeros del grupo.

#### **En el viaje a México-Estados Unidos / Estados Unidos-México.**

- ✓ Respetar las reglas de viaje que se establezcan para todas las personas.
  - \*Ir sin ningún acompañante/familiar al aeropuerto.
  - \*Colocarse la braca y el gafete distintivo que se designa para el grupo.
  - \*Asistir a la reunión del Club con su hijo/hija en Estados Unidos antes de que sea el día de regreso.
  - \*En el viaje México-USA, su equipaje no puede ser mayor a 7 ½ kilos, debe ser de mano.
  - \*En el viaje USA-México, su equipaje no puede ser mayor a 7 ½ kilos, debe ser de mano.
  - \*Llegar puntual al punto de encuentro cuando sea el día de regreso USA-México.



**Nuevo Futuro**  
**Uniando Familias**

## REQUISITOS PARA EL SOLICITANTE (HIJOS):

- ✓ Inscribirse para formar parte del Club tramitador e integrarse al club organizador "NUEVO FUTURO COMPANY" CICLO 2020.
- ✓ Ser mexicano radicar en el estado de ARIZONA O ESTADOS VECINO.
- ✓ Cubrir el costo de membresía del club de migrante, de dólares \$150 (Este pago será para cubrir los gastos de operación y actividades de la organización -utilidades, papelería de este programa y otros, como también los accesorios para difusión de nuestros programas culturales en: desfiles, exposiciones, y ferias. Al ser miembro, tendrá también apoyo legal, por abogados de nuestro club en Morelos y en Estados Unidos. El depósito se hará a la cuenta de la organización sin fines de lucro "NUEVO FUTURO COMPANY".
- ✓ Cubrir el costo del **primer pago** del programa de "**Uniando Familias**" de dólares \$400 para iniciar los trámites, pagar el derecho a entrevista, logística, entrenamiento, transporte y alimentación del programa "**UNIENDO FAMILIAS**". El depósito se hará a la cuenta de la organización "NUEVO FUTURO COMPANY" y enviar la copia del recibo a [migrantesenaccionmm@gmail.com](mailto:migrantesenaccionmm@gmail.com). Deberán incluir el nombre del **beneficiario** (padre/madre).
- ✓ BANCO -----CHASE
- ✓ NOMBRE -----NUEVO FUTURO COMPANY
- ✓ NUMERO DE CUENTA-----316771119
- ✓
- ✓ Cubrir el costo del pago final (SOLO PARA VISADOS APROBADOS) de la cantidad cotizada por los solicitantes para el vuelo redondo, seguro médico, bracerías y gafete o distintivos, y recepción.
- ✓ Tener la documentación que se requiere vigente.
- ✓ Llenar la documentación que se requiere para hacer la petición de su familiar en México.
- ✓ Entregar fotocopias de los documentos que se les soliciten.
- ✓ Hacer los envíos que se requieren en las fechas indicadas por el presidente del Club.

## COMPROMISO PARA EL SOLOCITANTE (HIJOS):

- ✓ Apoyar en la formación del comité para este Club "NUEVO FUTURO COMPANY" CICLO 2020.
- ✓ Asistir y participar en cada una de las reuniones que se realicen durante el proceso del programa, únicamente podrán mandar algún representante en caso de no asistir, (no más de dos veces).
- ✓ Respetar los acuerdos y decisiones que tome el Club, así como también participar dando sus opiniones.
- ✓ Seguir las indicaciones que se les solicite de parte del presidente del Club al momento de hacer los envíos de dinero en las fechas indicadas.
- ✓ Estar en comunicación con su familiar en México.
- ✓ Apoyar en la organización del evento de bienvenida que se organiza para recibir a los familiares que vienen de México.
- ✓ Difundir el programa en lo posible para que otras personas puedan ser beneficiadas.
- ✓ Al final del programa participar en una encuesta para hacer modificaciones al programa y tener sus puntos de vista/sugerencias.
- ✓ Estar en comunicación a través de los mensajes que se les envían, por mensaje regular o en aplicaciones que se pueden utilizar para todo el club.
- ✓ Estar al pendiente de recibir o atender las llamadas telefónicas y visitas domiciliarias por parte de la organización o del club de migrante, en la estadía del adulto mayor en USA. Ya que la organización es responsable de el programa de la unificación familiar.



**Nuevo Futuro**  
**Uniendo Familias**

## **COMPROMISO PARA EL PATROCINADOR (CLUB MIGRANTE “SUEÑOS MIGRANTES” ) Y LA ORGANIZACIÓN “NUEVO FUTURO COMPANY”)**

- ✓ Tramitar cuestionario y solicitud DS160 ante la Embajada.
- ✓ Otorgar Carta de Invitación para participar al programa de reunificación familiar **"Uniendo Familias"**
- ✓ Asistir en la asesoría del trámite de pasaporte y cita.
- ✓ Brindar enlaces a las instancias municipales o estatales para la resolución de la documentación extemporánea o judicial.
- ✓ Asistir y programar en el entrenamiento de simulacro de entrevista antes en proceso en la embajada
- ✓ Agendar Citas para Huellas y Entrevista en el Centro de Atención (CAS) y Embajada.
- ✓ Conducir asesoría y prácticas del proceso de la entrevista por nuestros servidores y representante legal.
- ✓ Brindar asesoría legal en casos judiciales, por nuestros abogados en Morelos y en Estados Unidos.
- ✓ Gestionar logística de transportes hacia la embajada- aeropuerto-recepción.
- ✓ Acompañamiento dentro de las instalaciones de la Embajada Americana por nuestros representantes autorizados por la embajada.
- ✓ Coordinar recepción de bienvenida en los Estados Unidos.
- ✓ Tanto la organización como el club de migrante estarán al pendiente para resolver cualquier duda o solicitud, en cualquier momento por parte de sus miembros.

### **NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE AFILIADO AL CLUB**

---

**NOMBRE**

---

**FIRMA**

### **Doy fe que he escrito y dicho la verdad antes escrita**

**OBSERVACIONES:** La presente petición será analizada y evaluada por el Club quedando sujeto a la normatividad de la organización NUEVO FUTURO COMPANY y de las autoridades de diversas aéreas de la Embajada Americana en la Ciudad de México o Consulados.

La organización y el club de migrantes le informaran del seguimiento diario en el momento del viaje a la embajada a tramitar la VISA, así como salida y retorno del viaje de USA, a través de los grupos formados por los presidentes, y la comunicación inmediata del resultado positivo o negativo del trámite de la VISA.



**Nuevo Futuro**  
**Uniando Familias**

**1.1 DATOS DEL BENEFICIARIO – PADRE O MADRE – (A) ADULTO MAYOR DE 60 AÑOS:  
DEBERÁ LLENARSE POR PERSONA AFILIADA AL CLUB EN ARIZONA. (Hijo o Hija).**

|                                         |          |  |
|-----------------------------------------|----------|--|
| Nombre Completo:                        |          |  |
| Fecha de Nacimiento:                    |          |  |
| Domicilio Actual                        |          |  |
| Estado civil:                           |          |  |
| Localidad y Municipio al que pertenece: |          |  |
| Edad:                                   |          |  |
| Ocupación:                              |          |  |
| Teléfono de Contacto:                   | Casa:    |  |
|                                         | Celular: |  |
| Correo electrónico:                     |          |  |
| Años de no ver a su hijo o hija         |          |  |

|                     |  |
|---------------------|--|
| Es pensionado       |  |
| Número de pasaporte |  |

|                               |  |
|-------------------------------|--|
| Ingresos economicos mensuales |  |
|-------------------------------|--|

|                                           |  |
|-------------------------------------------|--|
| En qué trabaja usted                      |  |
| Nombre del empleador y número de teléfono |  |
| Dirección donde trabaja                   |  |

A continuación describa las actividades que realiza en su vida diaria por un promedio de una semana.

---

---

---

---



**Nuevo Futuro**  
**Uniando Familias**

**1.2- DATOS DEL BENEFICIARIO – PADRE O MADRE – (A) ADULTO MAYOR DE 60 AÑOS:**

**INFORMACIÓN PAPÁS**

| ESTADO CIVIL Y DATOS DEL CÓNYUGE:                                            |                    |                |
|------------------------------------------------------------------------------|--------------------|----------------|
| Estado Civil (casado-a, soltero-a viudo-a, divorciado-a, etc.):              |                    |                |
| Nombre y Apellido del cónyuge:                                               |                    |                |
| Fecha de nacimiento del cónyuge:                                             |                    |                |
| Nacionalidad del cónyuge:                                                    |                    |                |
| Lugar de nacimiento del cónyuge:<br>Ciudad:<br>Estado:<br>País:<br>Dirección |                    |                |
| DATOS DEL PADRE                                                              |                    |                |
| Nombre y Apellido del Padre:                                                 |                    |                |
| Fecha de Nacimiento del Padre:                                               |                    |                |
| ¿Su padre aún vive?                                                          |                    |                |
| DATOS DE LA MADRE                                                            |                    |                |
| Nombre y Apellido de la Madre:                                               |                    |                |
| Fecha de Nacimiento de la Madre:                                             |                    |                |
| Su madre aún vive:                                                           |                    |                |
| ANTECEDENTES MIGRATORIOS                                                     |                    |                |
| Alguna vez ha poseído una licencia de conducir de EE.UU.                     |                    |                |
| ¿Ha visitado usted los Estados Unidos                                        | Si ( )      No ( ) | Fechas:        |
| ¿Ha trabajado usted en los Estados Unidos?                                   | Si ( )      No ( ) | Fechas:        |
| ¿Ha vivido en los Estados Unidos?                                            | Si ( )      No ( ) | Fechas:        |
| ¿Le han negado visa anteriormente?                                           | Si ( )      No ( ) | Fechas:        |
| ¿Cuántos hijos tiene en?                                                     | México             | Estados Unidos |
| ¿Hace cuánto que no ve a los hijos en Estados Unidos?                        |                    |                |
| ¿Son residentes permanentes?                                                 |                    |                |
| ¿Tiene otros parientes en Estados Unidos con estatus legal?                  |                    |                |



**Nuevo Futuro  
Uniando Familias**

**1.3- DATOS DEL BENEFICIARIO – PADRE O MADRE – (A) ADULTO MAYOR DE 60 AÑOS:**

Seguro Social de usa .....

No. de ITIN .....

A tenido visa y le fue cancelada o robada .....

Padece usted de alguna enfermedad contagiosa.....

Fue arrestado o convicto por alguna ofensa o crimen.....

Lo encontraron culpable por ayudar a pasar a otra persona de manera ilegal al interior de los Estados Unidos.....

A cometido fraude o algún acto ilegal .....

Explique el motivo de su deportación, ¿Cuándo? Y ¿Dónde? .....

**2.-PERSONA AUTORIZADA EN MÉXICO POR EL BENEFICIARIO: (Persona o familiar de confianza del beneficiario para apoyar en trámites y gestiones que viva en el Estado de Morelos)**

|                       |          |  |
|-----------------------|----------|--|
| Nombre:               |          |  |
| Parentesco:           |          |  |
| Domicilio Actual:     |          |  |
| Teléfono de Contacto: | Casa:    |  |
|                       | Celular: |  |

**MEA** migrantes en acción





**Nuevo Futuro**  
**Uniendo Familias**

**3.- DATOS DEL FAMILIAR SOLICITANTE (HIJO O HIJA) EN ARIZONA AFILIADA AL CLUB: DEBERA LLENARSE POR PERSONA AFILIADA AL CLUB.** (Persona en Arizona que solicite el apoyo del club de migrantes, del gobierno municipal y/o estatal, además de la sociedad civil, para que los beneficiarios puedan viajar a los Estados Unidos.

|                                         |                    |  |
|-----------------------------------------|--------------------|--|
| Nombre:                                 |                    |  |
| Parentesco (hijo o Hija):               |                    |  |
| Fecha de Nacimiento:                    |                    |  |
| Domicilio Actual:                       |                    |  |
| Ciudad, Estado, ZIP:                    |                    |  |
| Ocupación:                              |                    |  |
| Teléfono de Contacto:                   | Casa:              |  |
|                                         | Celular:           |  |
| Correo electrónico:                     |                    |  |
| Club de Migrantes al que pertenece:     | "SUEÑOS MIGRANTES" |  |
| Tiempo de no frecuentar al beneficiario |                    |  |

**DOCUMENTOS DE IDENTIFICACION:**

1.- Matricula consular #: \_\_\_\_\_ \*entregar fotocopia

2.- Pasaporte mexicano #: \_\_\_\_\_ \*entregar fotocopia

3.- Licencia de conducir #: \_\_\_\_\_ \*entregar fotocopia

4.- Credencial de Lector: \_\_\_\_\_ \*entregar fotocopia

5.- Comprobante de domicilio: \_\_\_\_\_ \*entregar fotocopia.

6.- Otro especifique: \_\_\_\_\_ \*entregar fotocopia.

**4.- ANEXOS A LA PRESENTE SOLICITUD:** (Deberá anexarse la siguiente información de familiar. Del beneficiario, que vive en ARIZONA O ESTADOS VECINOS.) Fotografía reciente, copia de identificación oficial vigente con fotografía, (pasaporte, matricula consular, licencia), comprobante de domicilio, carta de exposición de motivos para que su familiar sea beneficiado (explicación de las razones).

Deberá anexarse la siguiente información del beneficiario adulto mayor que vive en México. Carta compromiso de estancia temporal (de máximo un mes en los Estados Unidos).

**NOMBRE Y FIRMA DEL SOLICITANTE AFILIADO AL CLUB**

---

**NOMBRE**

---

**FIRMA**