

## Information for Joint Sponsors *Información para patrocinadores*

### Your Information / *Su información*

Family Name(s) / <i>Apellidos</i>		First Name / <i>Primer Nombre</i>	Middle Name / <i>Segundo Nombre</i>
Date of Birth (month/day/year) / <i>Fecha de nacimiento (mes/día/año)</i>	City of Birth / <i>Ciudad de nacimiento</i>	State or Province of Birth / <i>Estado o Provincia de Nacimiento</i>	Country of Birth / <i>País de nacimiento</i>
Cell Phone / <i>Teléfono celular</i>		Home Phone / <i>Teléfono de casa</i>	Sex / <i>Sexo</i> <input type="checkbox"/> Male / <i>Masculino</i> <input type="checkbox"/> Female / <i>Femenino</i>
Email Address / <i>Dirección de correo electrónico</i>	Have you sponsored anyone before? / <i>¿Ha patrocinado a alguien antes?</i> <input type="checkbox"/> Yes / <i>Sí</i> <input type="checkbox"/> No / <i>No</i>  <input type="checkbox"/> If yes, how many? / <i>Si lo ha hecho, ¿cuántas personas?</i> _____	If you have sponsor someone before, how long ago? / <i>¿Si ha patrocinado a alguien antes, hace cuánto tiempo?</i> <input type="checkbox"/> Less than 10 years / <i>menos de 10 años</i> <input type="checkbox"/> More than 10 years / <i>más de 10 años</i>  If less than 10 years, have they become US citizens? / <i>Si es menos de 10 años, ¿ya se hicieron ciudadanos?</i> <input type="checkbox"/> Yes / <i>Sí</i> <input type="checkbox"/> No / <i>No</i>	
Name of your employer / <i>Nombre de su empleador</i>		Job title or position / <i>Su trabajo o posición</i>	Your monthly income / <i>Su ingreso mensual</i> \$

### Your Mailing Address (where do you get your mail?) / *Dirección postal (donde recibe su correo)*

Number and Street / <i>Calle y número</i>			City / <i>Ciudad</i>
County / <i>Condado</i>	State / <i>Estado</i>	ZIP Code / <i>Código postal</i>	Country / <i>País</i>

### Your Physical Address (if different from above, where do you live?) / *Dirección física (si es diferente a la de arriba, ¿dónde vive?)*

Number and Street / <i>Calle y número</i>			City / <i>Ciudad</i>
County / <i>Condado</i>	State / <i>Estado</i>	County / <i>Condado</i>	Country / <i>País</i>

### Other household member / *Miembro de su hogar*

Family Name(s) / <i>Apellidos</i>		First Name / <i>Primer Nombre</i>	Middle Name / <i>Segundo Nombre</i>
Date of Birth (month/day/year) / <i>Fecha de nacimiento (mes/día/año)</i>	City of Birth / <i>Ciudad de nacimiento</i>	State or Province of Birth / <i>Estado o Provincia de Nacimiento</i>	Country of Birth / <i>País de nacimiento</i>
Cell Phone / <i>Teléfono celular</i>		Home Phone / <i>Teléfono de casa</i>	Sex / <i>Sexo</i> <input type="checkbox"/> Male / <i>Masculino</i> <input type="checkbox"/> Female / <i>Femenino</i>
Email Address / <i>Dirección de correo electrónico</i>		Your relationship to the person named above / <i>Su relación con la persona mencionada arriba</i> <input type="checkbox"/> spouse / <i>esposo/a</i> <input type="checkbox"/> son or daughter / <i>hijo/a</i> <input type="checkbox"/> parent / <i>padre/madre</i> <input type="checkbox"/> sibling / <i>hermano/a</i> <input type="checkbox"/> other / <i>otro:</i> _____	
Name of your employer / <i>Nombre de su empleador</i>		Job title or position / <i>Su trabajo o posición</i>	Your monthly income / <i>Su ingreso mensual</i> \$