

Solicitud de Naturalización

USCIS Formulario
N-400 OMB No.
1615-0052 Vence
02/28/2027

Departamento de Seguridad Nacional Servicios de Ciudadanía e Inmigración de EE. UU.

Para uso de USCIS solamente	Sello de Fecha	Recibo	Bloque de Acción
Observaciones:			

■ **COMIENCE AQUÍ - Escriba a máquina o imprima con tinta negra.** Si no responde todas las preguntas, puede tomar más tiempo para que los Servicios de Ciudadanía e Inmigración de los EE. UU. (USCIS) procesen su Formulario N-400.

Si su madre o padre (incluida la madre o padre adoptivo legal) es ciudadano/a de los EE. UU. por nacimiento, o fue naturalizado/a antes de que usted cumpliera 18 años, es posible que no necesite presentar el Formulario N-400, ya que puede que ya sea ciudadano/a de los EE. UU. Antes de presentar esta solicitud, visite el sitio web de USCIS en www.uscis.gov/N-600 para obtener el Formulario N-600, Solicitud de Certificado de Ciudadanía.

Parte 1. Información Sobre Su Elegibilidad (Seleccione solo una casilla para identificar la base de su elegibilidad o su Formulario N-400 puede ser retrasado o rechazado.)	Ingrese su número A de 9 dígitos: ■ A- _____ _____
--	---

1. Motivo para Presentar (Por favor consulte las Instrucciones para conocer los requisitos de elegibilidad bajo cada disposición.):

- A. ■ Disposición General. Consulte las Instrucciones: *Lista de Requisitos Generales de Elegibilidad*
- B. ■ Cónyuge de Ciudadano/a de EE. UU. Consulte las Instrucciones: *Elegibilidad Basada en Matrimonio con un/a Ciudadano/a de EE. UU.*
- C. ■ VAWA. Consulte las Instrucciones: *Elegibilidad para el Cónyuge, Ex Cónyuge o Hijo/a de un/a Ciudadano/a de EE. UU. bajo la Ley de Violencia contra la Mujer (VAWA)*
- D. ■ Cónyuge de Ciudadano/a de EE. UU. en Empleo Calificado Fuera de los EE. UU. Consulte las Instrucciones: *Elegibilidad para el Cónyuge de un/a Ciudadano/a de EE. UU. que Trabaja para un Empleador Calificado Fuera de los EE. UU.*
- E. ■ Servicio Militar durante un Período de Hostilidades. Consulte las Instrucciones: *Elegibilidad y Evidencia para Miembros Actuales y Anteriores de las Fuerzas Armadas de EE. UU.*
- F. ■ Al Menos Un Año de Servicio Militar Honorable en Cualquier Momento. Consulte las Instrucciones: *Elegibilidad y Evidencia para Miembros Actuales y Anteriores de las Fuerzas Armadas de EE. UU.*
- G. ■ Otro Motivo para Presentar No Indicado Arriba

Parte 2. Información Sobre Usted (Persona que solicita la naturalización)

1. Su Nombre Legal Actual (no proporcione un apodo)

Apellido (Nombre de Familia)	Nombre (Primer Nombre)	Segundo Nombre (si aplica)
------------------------------	------------------------	----------------------------

2. Otros Nombres que Ha Usado Desde su Nacimiento

Apellido (Nombre de Familia)	Nombre (Primer Nombre)	Segundo Nombre (si aplica)
------------------------------	------------------------	----------------------------

3. ¿Le gustaría cambiar legalmente su nombre? ■ Sí ■ No (pase al punto 4)

Si respondió "Sí", escriba o imprima el nuevo nombre que le gustaría usar:

Apellido (Nombre de Familia)	Nombre (Primer Nombre)	Segundo Nombre (si aplica)
------------------------------	------------------------	----------------------------

4. Número de Cuenta en Línea de USCIS (si tiene)

5. Sexo ■ Masculino ■ Femenino

6. Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa)

6. Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa)	7. Si es residente permanente legal, indique la fecha en que se convirtió en uno (mm/dd/aaaa)
--	--

8. País de Nacimiento

9. País de Ciudadanía o Nacionalidad

8. País de Nacimiento	9. País de Ciudadanía o Nacionalidad
------------------------------	---

10. ¿Su madre o padre (incluido el adoptivo) era ciudadano/a de EE. UU. antes de que usted cumpliera 18 años?	■ Sí ■ No
---	-----------

Si respondió "Sí", es posible que ya sea ciudadano/a de EE. UU. Si es ciudadano/a, NO complete el Formulario N-400.

11. ¿Tiene alguna discapacidad física o de desarrollo o impedimento mental que le impida demostrar su conocimiento del idioma inglés o los requisitos de educación cívica para la naturalización?	■ Sí ■ No
---	-----------

Actualización del Seguro Social

12.a. ¿Desea que la Administración del Seguro Social (SSA) le emita una tarjeta de Seguro Social original o de reemplazo y actualice su estatus migratorio ante la SSA si y cuando sea naturalizado/a?	■ Sí ■ No
--	-----------

12.b. Proporcione su número de Seguro Social (SSN) (si tiene): ■ ___ - ___ - ____

12.c. Consentimiento para Divulgación: Autorizo la divulgación de información de esta solicitud y los sistemas de USCIS a la SSA según sea necesario para asignarme un SSN, emitirme una tarjeta de Seguro Social original o de reemplazo y actualizar mi estatus migratorio ante la SSA.	■ Sí ■ No
---	-----------

Parte 3. Información Biográfica

NOTA: USCIS requiere que complete las categorías a continuación para realizar verificaciones de antecedentes.

1. Etnicidad (Seleccione solo una casilla)

■ Hispano o Latino	■ No Hispano o Latino
--------------------	-----------------------

2. Raza (Seleccione todas las que apliquen)

■ Indio Americano o Nativo de Alaska	■ Asiático	■ Negro o Afroamericano	■ Nativo de Hawái u Otra Isla del Pacífico	■ Blanco
--------------------------------------	------------	-------------------------	--	----------

3. Estatura Pies ___ Pulgadas ___	4. Peso Libras ___
-----------------------------------	--------------------

5. Color de Ojos (Seleccione solo una casilla)

■ Negro ■ Azul ■ Café ■ Gris ■ Verde ■ Avellana ■ Marrón ■ Rosa ■ Desconocido/Otro
--

6. Color de Cabello (Seleccione solo una casilla)

■ Calvo (Sin cabello) ■ Negro ■ Rubio ■ Café ■ Gris ■ Rojo ■ Arenoso ■ Blanco ■ Desconocido/Otro
--

Parte 4. Información Sobre Su Residencia

1. Direcciones Físicas

Indique todos los lugares donde ha vivido durante los últimos 5 años (si presenta bajo la disposición general). Si necesita espacio adicional, use la Parte 14.

Dirección Física (Número y Nombre de Calle)	Ciudad o Pueblo	Estado/Prov.	Código Postal	País	Desde (mm/dd/aaaa)	Hasta (mm/dd/aaaa)
						PRESENTE

2. ¿Su dirección física actual es también su dirección postal actual? (Si respondió "Sí", pase a la Parte 5.)	■ Sí ■ No
---	-----------

3. Dirección Postal Actual (Dirección Segura, si aplica)

Número y Nombre de Calle	Apt./Ste./Piso Número
Ciudad o Pueblo	Estado Código Postal

Parte 5. Información Sobre Su Historial Matrimonial

1. ¿Cuál es su estado civil actual?

■ Soltero/a, Nunca Casado/a	■ Casado/a	■ Divorciado/a	■ Viudo/a	■ Separado/a	■ Matrimonio Anulado
-----------------------------	------------	----------------	-----------	--------------	----------------------

2. Si actualmente está casado/a, ¿es su cónyuge miembro actual de las fuerzas armadas de EE. UU.?	■ Sí ■ No
---	-----------

3. ¿Cuántas veces se ha casado? ____

Su Matrimonio Actual (Si actualmente está casado/a, proporcione la siguiente información)

4.a. Nombre Legal Actual del Cónyuge

Apellido (Nombre de Familia)	Nombre (Primer Nombre)	Segundo Nombre (si aplica)
4.b. Fecha de Nacimiento del Cónyuge Actual (mm/dd/aaaa)		4.c. Fecha en que Contrajo Matrimonio (mm/dd/aaaa)

4.d. ¿La dirección física actual de su cónyuge es la misma que la suya?	■ Sí ■ No
---	-----------

5.a. ¿Cuándo se convirtió su cónyuge actual en ciudadano/a de EE. UU.?

■ Por nacimiento en los Estados Unidos - Pase al punto 7. ■ Otro - Complete el punto 5.b.

5.b. Fecha en que su Cónyuge Actual se Convirtió en Ciudadano/a de EE. UU. (mm/dd/aaaa)

6. Número de Registro de Extranjero (Número A) del Cónyuge Actual (si tiene) ■ A-

7. ¿Cuántas veces se ha casado su cónyuge actual? ____

8. Empleador o Empresa Actual del Cónyuge Actual (solo si presenta bajo la disposición 1.d.)
--

Parte 6. Información Sobre Sus Hijos

1. Indique el número total de hijos menores de 18 años: ____

2. Proporcione la siguiente información sobre sus hijos identificados en el punto 1:

Nombre del Hijo/a (Nombre y Apellido)	Residencia	Fecha de Nacimiento (mm/dd/aaaa)	Relación	¿Proporciona manutención?
				■ Sí ■ No
				■ Sí ■ No
				■ Sí ■ No

Parte 7. Información Sobre Su Empleo y Escuelas a las que Asistió

Indique todos los lugares donde ha trabajado o asistido a la escuela durante los últimos 5 años (si presenta bajo la disposición general). Comience con el empleo o escuela más reciente.

Empleador o Escuela Nombre	Ciudad/Pueblo	Estado/ Prov.	País	Código Postal	Ocupación o Campo de Estudio	Desde (mm/dd/aaaa)	Hasta (mm/dd/aaaa)
							PRESENTE

Parte 8. Tiempo Fuera de los Estados Unidos

Indique todos los viajes que ha realizado fuera de los EE. UU. durante los últimos 5 años (si presenta bajo la disposición general). Comience con el viaje más reciente. No incluya viajes de un día.

Fecha en que Salió de los EE. UU. (mm/dd/aaaa)	Fecha en que Regresó a los EE. UU. (mm/dd/aaaa)	Países a los que Viajó

Parte 9. Información Adicional Sobre Usted

Cuando una pregunta incluya la palabra "ALGUNA VEZ", debe proporcionar información sobre cualquier acción o conducta que haya ocurrido en cualquier parte del mundo en cualquier momento, a menos que la pregunta especifique lo contrario.

1. ¿Ha reclamado ALGUNA VEZ ser ciudadano/a de los EE. UU. (por escrito o de cualquier otra manera)?	■ Sí ■ No
2. ¿Se ha registrado ALGUNA VEZ para votar o ha votado en alguna elección federal, estatal o local en los EE. UU.?	■ Sí ■ No
3. ¿Debe actualmente algún impuesto federal, estatal o local vencido en los EE. UU.?	■ Sí ■ No
4. Desde que se convirtió en residente permanente legal, ¿se ha llamado a sí mismo/a "extranjero no residente" en una declaración de impuestos o decidió no presentar una declaración de impuestos porque se consideraba no residente?	■ Sí ■ No
5.a. ¿Ha sido ALGUNA VEZ miembro, ha estado involucrado/a o de alguna manera asociado/a con algún partido Comunista o totalitario en cualquier parte del mundo?	■ Sí ■ No
5.b. ¿Ha abogado ALGUNA VEZ o ha sido miembro de algún grupo que abogue por el derrocamiento del Gobierno de EE. UU., oposición a todo gobierno organizado, comunismo mundial, el establecimiento de una dictadura totalitaria, la destrucción o daño ilegal de propiedad, o el sabotaje?	■ Sí ■ No
6.a. ¿Ha usado ALGUNA VEZ un arma o explosivo con intención de dañar a otra persona o causar daños a la propiedad?	■ Sí ■ No
6.b. ¿Ha participado ALGUNA VEZ en secuestros, asesinatos, o secuestros o sabotaje de aviones, barcos, vehículos u otro medio de transporte?	■ Sí ■ No
6.c. ¿Ha amenazado, intentado, conspirado, planeado, abogado o incitado a otros a cometer alguno de los actos indicados en los puntos 6.a. o 6.b.?	■ Sí ■ No
7.a. ¿Ha ordenado, incitado, cometido, asistido o participado de alguna manera en: ¿Tortura?	■ Sí ■ No
7.b. ¿Genocidio?	■ Sí ■ No
7.c. ¿Matar o intentar matar a alguna persona?	■ Sí ■ No
7.d. ¿Cualquier tipo de contacto o actividad sexual con alguna persona que no haya dado su consentimiento?	■ Sí ■ No
7.e. ¿Herir intencionalmente y gravemente o intentar herir a alguna persona?	■ Sí ■ No
7.f. ¿Impedir que alguien practique su religión?	■ Sí ■ No
7.g. ¿Causar daño o sufrimiento a alguna persona por su raza, religión, origen nacional, pertenencia a un grupo social particular u opinión política?	■ Sí ■ No
8.a. ¿Ha servido ALGUNA VEZ en, sido miembro de, ayudado o participado en cualquier unidad militar o policial?	■ Sí ■ No
8.b. ¿Ha servido ALGUNA VEZ en, sido miembro de, ayudado o participado en algún grupo armado (paramilitar, de autodefensa, vigilante, rebelde o guerrillero)?	■ Sí ■ No
9. ¿Ha recibido ALGUNA VEZ entrenamiento con armas, entrenamiento paramilitar u otro tipo de entrenamiento militar?	■ Sí ■ No
10.a. ¿Fue ALGUNA VEZ parte de algún grupo, o ayudó a algún grupo que utilizó armas contra alguna persona, o amenazó con hacerlo?	■ Sí ■ No
11. ¿Ha vendido, proporcionado o transportado ALGUNA VEZ armas, o ha ayudado a alguna persona a hacerlo, que sabía o creía que serían usadas contra otra persona?	■ Sí ■ No
12. ¿Ha trabajado, sido voluntario/a o servido ALGUNA VEZ en un lugar donde las personas eran detenidas (como una prisión, campamento de prisioneros, centro de detención o campo de trabajo)?	■ Sí ■ No
13. ¿Ha reclutado, alistado, obligado o usado ALGUNA VEZ a alguna persona menor de 15 años para servir en o ayudar a un grupo armado?	■ Sí ■ No
14. ¿Ha usado ALGUNA VEZ a alguna persona menor de 15 años para participar en hostilidades?	■ Sí ■ No

15.a. ¿Ha cometido ALGUNA VEZ, acordado cometer, pedido a alguien que cometiera, ayudado a cometer o intentado cometer un delito por el cual NO fue arrestado/a? ■ Sí ■ No

15.b. ¿Ha sido ALGUNA VEZ arrestado/a, citado/a, detenido/a o confinado/a por cualquier funcionario de la ley, oficial militar o funcionario de inmigración por cualquier razón, o ha sido acusado/a de un delito?	■ Sí ■ No
--	-----------

Si respondió "Sí" a cualquier parte del punto 15, complete la siguiente tabla con cada delito, aunque sus registros hayan sido sellados, eliminados o borrados:

Fecha del Delito (mm/dd/aaaa)	¿Cuál fue el delito?	Lugar del Delito	¿Cuál fue el resultado o disposición?	Fecha de condena (mm/dd/aaaa)	¿Cuál fue su sentencia?

16. Si recibió una sentencia suspendida, fue puesto/a en libertad condicional o bajo supervisión, ¿ha completado su sentencia suspendida, período de libertad condicional o supervisión?	■ Sí ■ No
17.a. ¿Ha ejercido la prostitución, intentado obtener o importar prostitutas, o recibido ganancias de la prostitución?	■ Sí ■ No

17.b. ¿Ha fabricado, cultivado, producido, distribuido, dispensado, vendido o traficado sustancias controladas, drogas ilegales, narcóticos o parafernalia de drogas?	■ Sí ■ No
17.c. ¿Ha sido casado/a con más de una persona al mismo tiempo?	■ Sí ■ No
17.d. ¿Se ha casado con alguien para obtener un beneficio migratorio?	■ Sí ■ No
17.e. ¿Ha ayudado a alguien a entrar o intentar entrar a los EE. UU. ilegalmente?	■ Sí ■ No
17.f. ¿Ha apostado ilegalmente o recibido ingresos de juegos de azar ilegales?	■ Sí ■ No
17.g. ¿Ha fallado en mantener a sus dependientes (pagar manutención) o en pagar pensión alimenticia?	■ Sí ■ No
17.h. ¿Ha hecho alguna declaración falsa para obtener algún beneficio público en los EE. UU.?	■ Sí ■ No
18. ¿Ha proporcionado ALGUNA VEZ a funcionarios del Gobierno de EE. UU. información o documentación falsa, fraudulenta o engañosa?	■ Sí ■ No
19. ¿Ha mentido ALGUNA VEZ a algún funcionario del Gobierno de EE. UU. para obtener entrada o admisión a los EE. UU. o para obtener beneficios migratorios?	■ Sí ■ No
20. ¿Ha sido ALGUNA VEZ removido o deportado de los EE. UU.?	■ Sí ■ No
21. ¿Ha sido ALGUNA VEZ objeto de procedimientos de remoción, rescisión o deportación?	■ Sí ■ No
22.a. ¿Es usted un hombre que vivió en los EE. UU. en algún momento entre sus 18 y 26 años de edad? (No seleccione "Sí" si fue inmigrante no inmigrante legal durante todo ese período.)	■ Sí ■ No
22.b. Si respondió "Sí" al punto 22.a., ¿se registró en el Servicio Selectivo?	■ Sí ■ No

22.c. Si respondió "Sí" al punto 22.b., proporcione información sobre su registro:

Fecha de Registro (mm/dd/aaaa)	Número del Servicio Selectivo
--------------------------------	-------------------------------

23. ¿Ha salido ALGUNA VEZ de los EE. UU. para evitar ser reclutado en las fuerzas armadas de EE. UU.?	■ Sí ■ No
24. ¿Ha solicitado ALGUNA VEZ algún tipo de exención del servicio militar en las fuerzas armadas de EE. UU.?	■ Sí ■ No
25. ¿Ha servido ALGUNA VEZ en las fuerzas armadas de EE. UU.?	■ Sí ■ No

Si respondió "No" al punto 25, pase al punto 30.a.

26.a. ¿Es actualmente miembro de las fuerzas armadas de EE. UU.?	■ Sí ■ No
26.b. Si respondió "Sí" al punto 26.a., ¿está programado para ser desplegado fuera de los EE. UU. dentro de los próximos 3 meses?	■ Sí ■ No
26.c. Si respondió "Sí" al punto 26.a., ¿está actualmente estacionado fuera de los EE. UU.?	■ Sí ■ No
26.d. Si respondió "No" al punto 26.a., ¿es miembro retirado de las fuerzas armadas de EE. UU. que reside actualmente fuera de los EE. UU.?	■ Sí ■ No
27. ¿Ha sido ALGUNA VEZ dado de baja del entrenamiento o servicio en las fuerzas armadas de EE. UU. porque era extranjero/a?	■ Sí ■ No
28. ¿Ha sido ALGUNA VEZ sometido a consejo de guerra o ha recibido una baja caracterizada como diferente a honrosa, de mala conducta o deshonrosa?	■ Sí ■ No
29. ¿Ha desertado ALGUNA VEZ de las fuerzas armadas de EE. UU.?	■ Sí ■ No
30.a. ¿Tiene actualmente, o ha tenido ALGUNA VEZ, un título hereditario u orden de nobleza en algún país extranjero?	■ Sí ■ No
30.b. Si respondió "Sí" al punto 30.a., ¿está dispuesto/a a renunciar a cualquier título hereditario u orden de nobleza en su ceremonia de naturalización?	■ Sí ■ No
31. ¿Apoya la Constitución y la forma de Gobierno de los Estados Unidos?	■ Sí ■ No
32. ¿Entiende el Juramento Completo de Lealtad a los Estados Unidos?	■ Sí ■ No
33. ¿No puede prestar el Juramento de Lealtad debido a una discapacidad física, de desarrollo o impedimento mental?	■ Sí ■ No
34. ¿Está dispuesto/a a prestar el Juramento Completo de Lealtad a los Estados Unidos?	■ Sí ■ No
35. Si la ley lo requiere, ¿está dispuesto/a a portar armas en nombre de los Estados Unidos?	■ Sí ■ No
36. Si la ley lo requiere, ¿está dispuesto/a a realizar servicios no combatientes en las fuerzas armadas de EE. UU.?	■ Sí ■ No
37. Si la ley lo requiere, ¿está dispuesto/a a realizar trabajo de importancia nacional bajo dirección civil?	■ Sí ■ No

Parte 10. Solicitud de Reducción de Tarifa

1. El ingreso total de mi hogar es menor o igual al 400% de las Guías Federales de Pobreza. ¿Sí - complete los puntos 2 a 5b? ¿No - pase a la Parte 11?	■ Sí ■ No
---	-----------

2. Ingreso total del hogar:	
3. Tamaño de mi hogar es:	
4. Número total de miembros del hogar con ingresos incluyéndose usted:	
5.a. Soy el jefe de hogar: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	
5.b. Nombre del jefe del hogar (si seleccionó "No" en el punto 5.a.):	

Parte 11. Información de Contacto del Solicitante, Certificación y Firma

1. Número Telefónico Diurno del Solicitante	2. Número de Teléfono Móvil (si tiene)
3. Dirección de Correo Electrónico del Solicitante (si tiene)	

Certifico, bajo pena de perjurio, que proporcioné o autoricé todas las respuestas e información contenidas en y enviadas con mi solicitud, leí y entendí, o si fue interpretada para mí en un idioma en el que soy fluido, entendí todas las respuestas e información contenidas en y enviadas con mi solicitud, y que todas las respuestas y la información son completas, verdaderas y correctas. Además, autorizo la divulgación de cualquier información de cualquiera de mis registros que USCIS pueda necesitar para determinar mi elegibilidad para una solicitud de inmigración.

4. Firma del Solicitante (o firma de un tutor legal, sustituto o representante designado, según aplique) <input type="checkbox"/>	Fecha de Firma (mm/dd/aaaa)
_____	_____

Parte 12. Información de Contacto del Intérprete, Certificación y Firma

1. Apellido del Intérprete	Nombre del Intérprete
2. Nombre de la Empresa u Organización del Intérprete	
3. Número Telefónico Diurno del Intérprete	4. Número de Teléfono Móvil (si tiene)
5. Correo Electrónico del Intérprete (si tiene)	

Certifico, bajo pena de perjurio, que hablo con fluidez el inglés y _____, y que he interpretado cada pregunta de la solicitud y las Instrucciones y he interpretado las respuestas del solicitante a las preguntas en ese idioma.

6. Firma del Intérprete <input type="checkbox"/>	Fecha de Firma (mm/dd/aaaa)
_____	_____

Parte 13. Información de Contacto, Certificación y Firma de la Persona que Preparó Esta Solicitud (Si es Diferente al Solicitante)

1. Apellido del Preparador	Nombre del Preparador
2. Nombre de la Empresa u Organización del Preparador	
3. Número Telefónico Diurno del Preparador	4. Número de Teléfono Móvil (si tiene)
5. Correo Electrónico del Preparador (si tiene)	

Certifico, bajo pena de perjurio, que preparé esta solicitud para el solicitante a su petición y con su consentimiento expreso y que todas las respuestas e información contenidas en y enviadas con la solicitud son completas, verdaderas y correctas.

6. Firma del Preparador <input type="checkbox"/>	Fecha de Firma (mm/dd/aaaa)
_____	_____

Parte 14. Información Adicional

Si necesita espacio adicional para proporcionar información adicional dentro de esta solicitud, use el espacio a continuación. Indique el Número de Página, Número de Parte y Número de Punto al que se refiere su respuesta; firme y feche cada hoja.

1. Apellido: _____ **Nombre:** _____ **Segundo Nombre:** _____

2. Número de Página ____ Número de Parte ____ Número de Punto ____

3. Número de Página ____ Número de Parte ____ Número de Punto ____
--

4. Número de Página ____ Número de Parte ____ Número de Punto ____
--

5. Número de Página ____ Número de Parte ____ Número de Punto ____
--

No complete las Partes 15 ni 16 hasta que el funcionario de USCIS se lo indique en la entrevista.

Parte 15. Firma en la Entrevista

Juro (afirmo) y certifico bajo pena de perjurio bajo las leyes de los Estados Unidos de América que sé que el contenido de este Formulario N-400, Solicitud de Naturalización, que he suscrito, incluyendo correcciones, son completos, verdaderos y correctos. La evidencia presentada por mí es completa, verdadera y correcta.

Suscrito y jurado (afirmado) ante mí	
Nombre Impreso o Sello del Funcionario de USCIS	Fecha de Firma (mm/dd/aaaa)
Firma del Solicitante	Firma del Funcionario de USCIS

Parte 16. Juramento de Lealtad

Si su solicitud es aprobada, será programado/a para una ceremonia de naturalización en la que se le requerirá prestar el siguiente Juramento de Lealtad inmediatamente antes de convertirse en ciudadano/a naturalizado/a. Al firmar a continuación, usted reconoce su disposición a prestar este Juramento:

Por la presente declaro bajo juramento que renuncio completa y absolutamente a toda lealtad y fidelidad a cualquier príncipe extranjero, potentado, estado o soberanía, del cual o de la cual he sido previamente súbdito/a o ciudadano/a; que apoyaré y defenderé la Constitución y las leyes de los Estados Unidos de América contra todos los enemigos, tanto extranjeros como nacionales; que mantendré verdadera fe y lealtad a la misma; que portaré armas en nombre de los Estados Unidos cuando la ley lo requiera; que realizaré servicios no combatientes en las fuerzas armadas de los Estados Unidos cuando la ley lo requiera; que realizaré trabajo de importancia nacional bajo dirección civil cuando la ley lo requiera; y que asumo esta obligación libremente, sin ninguna reserva mental ni propósito de evasión; que Dios me ayude.

Firma del Solicitante ■ _____	Fecha de Firma (mm/dd/aaaa) _____
--------------------------------------	---