

**KANEXION**

Immigration Consulting Services Ltd.

#1-10310 Whalley Blvd.

Surrey, B.C. Canada V3T 4H4

kanexionimmigration@gmail.com

Tel. # (604) 617-5257/(604)362-0462

FORMULARIO DE EVALUACIÓNSolicitante principal Cónyuge Hijo(a) dependiente

UCI No: (Cliente ID): _____

Nombres:			
Apellidos:			
¿Ha usado algún otro nombre desde su nacimiento o antes / después del matrimonio?			
Fecha de nacimiento :	(AAAA-MM-DD)	Lugar de nacimiento (ciudad / pueblo y país):	
Color de los ojos	Altura: pulgadas ()	Pie ()	Cm () Sexo:
# Teléfono :	Dirección de correo electrónico :		
Idioma nativo (primer idioma)			
Dirección actual :			
Dirección en el país de origen:			
# Pasaporte:	Fecha de emisión:	Fecha de vencimiento:	
	País:		
País de emisión			



KANEXION

Immigration Consulting Services Ltd.

#1-10310 Whalley Blvd.
Surrey, B.C. Canada V3T 4H4
kanexionimmigration@gmail.com
Tel. # (604) 617-5257/(604)362-0462

¿Es usted un residente permanente legal de los Estados Unidos con un número válido de USCIS?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Si se encuentra actualmente en Canadá	Fecha de entrada oficial: Lugar de primer entrada: Fecha de la última entrada:	Propósito: Estatus válido hasta: Lugar de la última entrada:
Estado civil :	Nunca Casado(a) /soltero(a) <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Matrimonio anulado <input type="checkbox"/> Unión libre/de hecho <input type="checkbox"/>	Fecha de matrimonio / Unión libre/de hecho si corresponde (AAAA-MM-DD) :
Cónyuge (si aplica)	Nombres: _____ Apellidos: _____	
Si estuvo previamente Casado (a) (Detalles del cónyuge)	Nombres _____ Fecha de nacimiento (AAAA/MM/DD) _____	Apellidos _____ ; Casado desde (fecha) (AAAA/MM/DD) _____ ; Casado hasta (fecha) (AAAA/MM/DD) _____ ; ;

HISTORIAL MIGRATORIO Y CIUDADANÍA

¿Ha solicitado previamente en Canadá, países de ciudadanía y el país donde vive actualmente?

Si No



KANEXION

Immigration Consulting Services Ltd.

#1-10310 Whalley Blvd.

Surrey, B.C. Canada V3T 4H4

kanexionimmigration@gmail.com

Tel. # (604) 617-5257/(604)362-0462

Miembros de la familia (incluyen cónyuge / pareja, hijos, nietos)

Nombre Nombres, Apellidos	Relación	Fecha de nacimiento (AAAA/MM/DD)	País natal	Estado Civil	Dirección actual	Color de ojos	Estatura Pie o Pulgadas

Otros miembros de la familia (incluye padres, hermanos e incluso hermanastros y madrastras o padres)

Nombre Nombres y apellidos	Relación	Fecha de nacimiento (AAAA/MM/DD)	País natal	Estado Civil	Dirección actual



KANEXION

Immigration Consulting Services Ltd.

#1-10310 Whalley Blvd.
Surrey, B.C. Canada V3T 4H4
kanexionimmigration@gmail.com
Tel. # (604) 617-5257/(604)362-0462

Dirección de los lugares donde ha vivido el solicitante principal desde que cumplió 18 años:

DESDE (AAAA/MM/DD)	HASTA (AAAA/MM/DD)	Dirección	Ciudad	País

Historial Educativa del solicitante:

DESDE (AAAA/MM/DD)	HASTA (AAAA/MM/DD)	Nombre de la escuela / institución	Ciudad, País	Campo de estudio	Nivel de educación

EVALUACIÓN OFICIAL DE IDIOMAS

IELTS = **CELP**IP=

Versión de prueba de idioma * Debe ser IELTS GENERAL TRAINING o CELPIP G / CELPIP GENERAL



KANEXION

Immigration Consulting Services Ltd.

#1-10310 Whalley Blvd.
Surrey, B.C. Canada V3T 4H4
kanexionimmigration@gmail.com
Tel. # (604) 617-5257/(604)362-0462

Puntuación para cada módulo:

Hablar	Leer	Escuchar	Escribir
Banda General	Fecha de examen	Fecha de resultados	# Certificado (resultado)

¿Tiene un Certificado de Nominación de PNP de una provincia o territorio en Canadá?

Si No En caso afirmativo. Proporcionar número: _____

Ocupación primaria (código NOC de 4 dígitos): _____

¿Su ocupación requiere un certificado de calificación de una provincia o territorio canadiense?

Si No

¿Tiene una oferta de trabajo válida en Canadá que sea a tiempo completo, continua y por al menos un año?

Si No

En caso afirmativo, complete la siguiente tabla:

Nombre del empleador o compañía	Dirección de contacto del empleador / empresa	LMIA #	LMIA Fecha de vencimiento

Historial laboral desde el 18 cumpleaños:

DESDE (AAAA/MM/DD)	HASTA (AAAA/MM/DD)	Ocupación / Título del trabajo (NOC)	Ciudad	País	Nombre de la compañía



KANEXION

Immigration Consulting Services Ltd.

#1-10310 Whalley Blvd.
Surrey, B.C. Canada V3T 4H4
kanexionimmigration@gmail.com
Tel. # (604) 617-5257/(604)362-0462

Historial de viajes: detalles de viajes fuera del país de residencia en los últimos diez años

DESDE (AAAA/MM/DD)	HASTA (AAAA/MM/DD)	Lugar (Ciudad / País)	Propósito de viaje



KANEXION

Immigration Consulting Services Ltd.

#1-10310 Whalley Blvd.

Surrey, B.C. Canada V3T 4H4

kanexionimmigration@gmail.com

Tel. # (604) 617-5257/(604)362-0462

PREGUNTAS ESTATUTARIAS: * NOTA: SI ES SÍ, EXPLIQUE.

¿Ha sido condenado por un delito en Canadá por el cual no se ha otorgado un indulto en virtud de la Ley de antecedentes penales de Canadá?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿Alguna vez ha cometido, sido arrestado, acusado o condenado por algún delito en algún país?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿Ha realizado reclamos anteriores para la protección de refugiados en Canadá o en una oficina de visas canadiense en el extranjero, en cualquier otro país o países, o con el Alto Comisionado de las Naciones Unidas para los Refugiados (ACNUR)?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿Se le ha denegado el estatus de refugiado, o una visa de inmigrante o residente permanente (incluyendo un Certificado de selección de Québec (CSQ) o una solicitud para el Programa de candidatos provinciales) o una visa de visitante o residente temporal, a Canadá o cualquier otro país?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿Alguna vez se le negó una visa o permiso, se le negó la entrada o se le ordenó abandonar Canadá o cualquier otro país ?:	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿Ha estado involucrado en un acto de genocidio, un crimen de guerra o en la comisión de un crimen de lesa humanidad?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿Ha utilizado, planeado o defendido el uso de la lucha armada o la violencia para alcanzar objetivos políticos, religiosos o sociales?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿Se ha asociado con un grupo que usó, usa, abogó o aboga por el uso de la lucha armada o la violencia para alcanzar objetivos políticos, religiosos o sociales?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿Ha sido miembro de una organización que participa o participó en una actividad que forma parte de un patrón de actividad criminal?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿Ha sido detenido, encarcelado o encarcelado?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
¿Has tenido alguna enfermedad grave o trastorno físico o mental?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>