

Instrucciones Para Completar la Solicitud de Liberación Pro Se de Conformidad con *Fraihat* (Individuos)

Estas instrucciones adjuntas están diseñadas para ayudarlo a completar la Solicitud de Liberación Pro Se de conformidad con *Fraihat*; **no son para utilizarse como asesoramiento legal**. Siempre se recomienda que intente buscar la asistencia de un abogado de inmigración con experiencia. Sin embargo, no se requiere tener un abogado para hacer una solicitud de liberación.

PASO 1: INTRODUCCION

El 20 de abril de 2020, el Tribunal en *Fraihat v. ICE*, Caso No. 5: 19-cv-01546-JGB-SHK (CD Cal. 20 de abril de 2020), ECF No. 133, emitió una orden que afecta a todas las personas en detención por Inmigración y Control de Aduanas (ICE, por sus siglas en inglés) con factores de riesgo.

Las personas con factores de riesgo son personas mayores de 55 años, que están embarazadas o tienen problemas de salud o discapacidades, que incluyen:

- Condiciones de salud crónicas como:
 - Enfermedad cardíaca (incluyendo insuficiencia cardíaca congestiva, antecedentes de infarto de miocardio, antecedentes de cirugía cardíaca)
 - Presión alta (hipertensión)
 - Enfermedad respiratoria crónica (incluyendo asma, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, incluyendo bronquitis crónica o enfisema, otras enfermedades pulmonares u otras afecciones que dificultan la respiración)
 - Diabetes
 - Cáncer
 - Enfermedad del hígado
 - Nefropatía
- Enfermedades autoinmunes (incluyendo psoriasis, artritis reumatoide, lupus eritematoso sistémico u otras afecciones del sistema inmunitario)
- Enfermedad psiquiátrica severa (incluyendo depresión, ansiedad, trastorno de estrés postraumático, bipolar, esquizofrenia)
- Historia de trasplante de órganos
- VIH / SIDA

Para cualquier persona detenida por ICE con factores de riesgo, se le ordena a ICE que:

- Identifique y realice un seguimiento para el 30 de abril de 2020, o dentro de los cinco días de detención (lo que ocurra más tarde)
- Lleve a cabo redeterminaciones de custodia donde revisen los factores de riesgo de las personas detenidas para determinar si pueden ser protegidos de la infección por COVID-19 en detención o si deben ser liberados porque ICE no puede protegerlos adecuadamente basado en sus vulnerabilidades individuales

ICE también tiene la orden de actualizar sus protocolos internos para responder a la pandemia para mejor proteger a las personas quienes permanecen detenidas contra la infección por COVID-19 y garantizar que los requisitos de esta orden se implementen en **todos los centros de detención en todo el país.**

PASO 2: COMPLETAR LA “PRO SE REQUEST FOR CUSTODY REDETERMINATION PURSUANT TO FRAIHAT”

El formulario de “Pro Se Request for Custody Redetermination Pursuant to *Fraihat*” (en español, la Solicitud para Redeterminación de Custodia (o liberación) Pro Se de Conformidad con *Fraihat*) se puede utilizar para solicitar la

liberación de personas detenidas de conformidad con el caso judicial de Fraihat, como se describió anteriormente. Hemos provisto un ejemplo en español que se puede usar como guía para entender el formulario en inglés. El formulario en español es para su información solamente y no se debe de someter a ICE. Somete solamente el formulario en inglés a ICE.

En la parte superior de la primera página, incluya la fecha en que está enviando o completando la solicitud en el campo superior marcado como “Date.” En los EE. UU., el mes viene primero. Por ejemplo, el 15 de marzo de 2020 se escribiría como 03/15/2020.

Si sabe quién es el “*Field Office Director*” (director de la oficina local de ICE) y el “*Deportation Officer*” (oficial de deportación) que son responsables de su caso, escriba sus nombres en las líneas indicadas.

En la sección llamada “*My Information*,” escriba su nombre (“*Name*”), número A (“*A number*”), fecha de nacimiento (“*Date of Birth*”), y el nombre del centro de detención donde se encuentra actualmente detenido (“*I am currently detained at*:”). Su número A es un número que le asignaron las autoridades de inmigración. Debe saber su número A, ya que estará en su documentación de inmigración y cualquier documento de identificación que se le entregue en el centro de detención, como una pulsera o tarjeta de identificación.

I. “I AM A SUBCLASS MEMBER OF FRAIHAT V. ICE”

En esta sección, marque todas las casillas que se aplican a usted y su historial médico. También puede incluir cualquier detalle adicional que desee resaltar para el oficial de deportación en las líneas en blanco proporcionadas. Use el ejemplo en español como guía, pero asegúrese de marcar las casillas en la versión en inglés.

II. “SPONSOR INFORMATION”

¿Quién puede ser el patrocinador?

El patrocinador es una persona que acepta asumir la responsabilidad de la persona detenida durante todo el proceso de su caso de inmigración. Esta persona dará fe a ICE, por escrito, de que: (1) le darán un hogar para vivir una vez que salga de la detención (2) le darán apoyo financiero (3) se aseguraran de que asista a sus audiencias en la corte.

¿El patrocinador tiene que ser un pariente?

No necesariamente. Las reglas no requieren que los patrocinadores sean parientes de las personas que solicitan la libertad condicional. Sin embargo, la experiencia nos muestra que ICE lo considera más favorable si los patrocinadores están familiarizados. Si no hay ningún miembro de la familia que esté dispuesto a ser el patrocinador, no se rinda. Considere otras opciones, como amigos, organizaciones religiosas, apoyo a inmigrantes o solidaridad con compatriotas en su país.

¿El patrocinador tiene que ser ciudadano o residente permanente de los Estados Unidos?

No hay regla escrita que lo requiera. Sin embargo, la experiencia nos enseña que ICE rara vez aprueba la libertad condicional para alguien si su patrocinador no es ciudadano o residente permanente de los Estados Unidos. Por lo tanto, haga todo lo posible para ubicar un patrocinador que sea ciudadano o residente. Además, ICE puede utilizar la información que se les proporciona para otros fines. Consulte con un abogado de inmigración si tiene más preguntas.

Marque si su patrocinador es un amigo (“*Friend*”), un miembro de la familia (“*Family Member*”), u otro (“*Other Sponsor*”). Escriba el nombre del patrocinador (“*Sponsor Name*”), el número de teléfono (“*Sponsor Phone Number*”), y la dirección (“*Sponsor Address*”) en las líneas indicadas.

Firme su solicitud en la última línea marcada con una “x.”

PASO 3: ENVIE SU SOLICITUD

Si tiene registros médicos que muestran las afecciones medicas aplicables, le recomendamos que los adjunte al formulario, pero no se requiere una copia de los registros médicos para solicitar una redeterminación de custodia. Su solicitud y cualquier documentación de respaldo debe enviarse en inglés. Haga una copia de la solicitud para sus registros.

RECURSOS ADICIONALES PARA INDIVIDUOS DETENIDOS

Hay una línea directa donde la persona detenida puede llamar para obtener asistencia adicional los martes, miércoles, y jueves de 13h hasta 15h ET. La persona detenida puede marcar 910#. Otras personas, incluyendo los abogados, puede marcar 866-422-0151.

Freedom for Immigrants (Libertad para los inmigrantes) tiene una línea telefónica gratuita que puede utilizar y que cuenta con personal voluntario. Puede marcar 9233 para hablar con un voluntario que pueda encontrar formas de apoyarlo.

Para más información sobre solicitudes de liberación condicional (parole), visite splcenter.org/seeking-release-ice-detention-toolkit-covid-19-pandemic.

Pro Se Request for Release Pursuant to *Fraihat*

Fecha: _____

Director de la Oficina Local de ICE: _____

Oficial de Deportacion: _____

RE: SOLICITUD *PRO SE* PARA LA REDETERMINACIÓN DE LA CUSTODIA DE CONFORMIDAD CON *FRAIHAT*

Mi Información

Nombre: _____

Numero A: _____ Fecha de nacimiento: _____

Estoy actualmente detenido/a en: _____

I. I. Yo soy un miembro de la subclase de *Fraihat v. ICE*

Presento respetuosamente esta solicitud de redeterminación de custodia bajo *Fraihat v. ICE*, Case No. 5:19-cv-01546-JGB-SHK (C.D. Cal. Apr. 20, 2020), ECF No. 133. Creo que soy un miembro de la subclase porque:

- Tengo 55 años o más.
- Estoy embarazada.
- Tengo la(s) siguiente(s) condición(es):
 - Enfermedad cardíaca (incluyendo antecedentes de insuficiencia cardíaca congestiva, ataque cardíaco, cirugía cardíaca, problemas del ritmo cardíaco, dolor en el pecho, infección cardíaca)
 - Presión alta (hipertensión)
 - Enfermedad respiratoria crónica (incluyendo asma, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, incluyendo bronquitis crónica o enfisema, otras enfermedades pulmonares u otras afecciones que dificultan la respiración)
 - Diabetes
 - Cáncer
 - Enfermedad del hígado
 - Nefropatía
 - Enfermedad autoinmune (incluyendo psoriasis, artritis reumatoide, lupus u otras afecciones que afectan el sistema inmunitario)
 - Enfermedad mental (incluyendo depresión, ansiedad, trastorno de estrés postraumático, bipolar, esquizofrenia)
- Tengo historia de trasplante de órganos.
- Soy VIH/SIDA positivos.
- Aunque los registros médicos de ICE reflejan mis condiciones, también adjunte voluntariamente registros médicos como evidencia de mis factores de riesgo.

Detalles adicionales:

II. Información Sobre el Patrocinador

Si me liberan, viviré con:

- Una amistad
- Un familiar
- Otro patrocinador

Nombre del patrocinador: _____

Número de teléfono del patrocinador: _____

Dirección del patrocinador: _____

Al enviar esta solicitud, estoy notificando a ICE su obligación de revisarme para mi liberación bajo *Fraihat*.

Sinceramente,

X _____

Pro Se Request for Release Pursuant to *Fraihat*

Date: _____

Field Office Director: _____

Deportation Officer: _____

RE: *PRO SE* REQUEST FOR CUSTODY REDETERMINATION PURSUANT TO *FRAIHAT*

My Information

Name: _____

A Number: _____ Date of Birth: _____

I am currently detained at: _____

I. I am a subclass member of *Fraihat v. ICE*

I respectfully submit this request for custody redetermination under *Fraihat v. ICE*, Case No. 5:19-cv-01546-JGB-SHK (C.D. Cal. Apr. 20, 2020), ECF No. 133. I believe I am a subclass member because:

- I am 55 or older.
- I am pregnant.
- I have the following condition(s):
 - Heart disease (including history of congestive heart failure, heart attack, heart surgery, heart rhythm problems, chest pain, heart infection)
 - High blood pressure
 - Respiratory disease (including asthma, bronchitis, emphysema, or other conditions that make it difficult to breathe)
 - Diabetes
 - Cancer
 - Liver disease
 - Kidney disease
 - Autoimmune disease (including psoriasis, rheumatoid arthritis, lupus, or other conditions that affect the immune system)
 - Mental illness (including depression, anxiety, PTSD, bipolar, schizophrenia)
- I have previously had an organ transplant.
- I am HIV/AIDS positive.
- Although ICE's medical records reflect my conditions, I have also voluntarily attached medical records evidencing my Risk Factor(s).

Additional Details:

II. Sponsor Information

If released, I will stay with my:

- Friend
- Family Member
- Other Sponsor

Sponsor Name: _____

Sponsor Phone Number: _____

Sponsor Address:

By submitting this request, I am notifying ICE of their obligation to review me for release under *Frailhat*.

Sincerely,

X _____