

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

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 de Inmigración y Control de Aduanas (ICE) con factores de riesgo.

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 / SIDAS

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 del caso, escriba sus nombres en las líneas indicadas.

En la sección llamada “*Detained Person’s Information*,” escriba el nombre del detenido (“*Name*”), su número A (“*A number*”), fecha de nacimiento (“*Date of Birth*”), y el nombre del centro de detención donde se encuentra actualmente detenido (“*They are currently detained at*.”). El número A es un número que le asigna a la persona detenida por las autoridades de inmigración. Ellos deben 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. “THE DETAINED PERSON IS A SUBCLASS MEMBER OF FRAIHAT V. ICE”**

En esta sección, marque todas las casillas que aplican a la persona detenida 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”**

Incluso si usted no es el patrocinador, escriba su nombre (“*My name is*.”) y la relación con la persona detenida (“*My relationship to the detained person*.”) como se indica. Incluya su número de teléfono (“*My phone number is*.”).

#### **¿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 va a ser el patrocinador (“*Me*”), o alguien más (“*Someone else*”). Escriba el nombre del patrocinador (“*Sponsor Name*”). Marque si el patrocinador es un amigo (“*Friend*”), un miembro de la familia (“*Family Member*”),

u otro (“*Other Sponsor*”). Escriba el número de teléfono del patrocinador (“*Sponsor Phone Number*”), y la dirección (“*Sponsor Address*”) en las líneas indicadas.

Le recomendamos que incluya copias de la identificación y el comprobante de domicilio del patrocinador. Marque la casilla junto a “*I have attached a copy of the Sponsor’s identification and/or other proof of address*” si incluye esta documentación.

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 PERSONAS DETENIDAS**

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 la persona detenida puede utilizar y que cuenta con personal voluntario. La persona detenida 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](https://splcenter.org/seeking-release-ice-detention-toolkit-covid-19-pandemic).

# Solicitud para Redeterminación de Custodia (o liberación) Pro Se de Conformidad con *Fraihat*

Fecha: \_\_\_\_\_

Director de la Oficina Local de ICE: \_\_\_\_\_

Oficial de Deportación: \_\_\_\_\_

## RE: SOLICITUD DEL PATROCINADOR PARA LA REDETERMINACIÓN DE LA CUSTODIA DE CONFORMIDAD CON *FRAIHAT*

### Información sobre la Persona Detenida

Nombre: \_\_\_\_\_

Numero A: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Están actualmente detenido en: \_\_\_\_\_

### I. La persona detenida es un miembro de la subclase de *Fraihat v. ICE*

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

- Tienen 55 años o más.
- Está embarazada.
- Tienen 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)
- Tiene historia de trasplante de órganos.
- Son VIH/SIDA positivos.

Aunque los registros médicos de ICE reflejan las condiciones de la persona detenida, también adjunte voluntariamente registros médicos evidencia sus factores de riesgo.

Detalles adicionales sobre los factores de riesgo de la persona detenida:

---

---

---

---

---

## II. Información del Patrocinador

Mi nombre es: \_\_\_\_\_

Mi relación a la persona detenida:

---

---

Mi número de teléfono es: \_\_\_\_\_

Si es liberado, la persona detenida se quedará con:

- Conmigo
- Otra persona

Nombre del patrocinador: \_\_\_\_\_

Relación con la persona detenida:

- Amistad
- Familiar
- Otro Patrocinador

Teléfono del Patrocinador: \_\_\_\_\_

Dirección del Patrocinador:

---

---

---

He incluido una copia de la identificación del Patrocinador y/u otro comprobante de su dirección

Al enviar esta solicitud, estoy notificando a ICE su obligación de revisar a la persona detenida para su liberación bajo *Fraihat*.

Sinceramente,

X \_\_\_\_\_

EJEMPLO

# Sponsor Request for Custody Redetermination Pursuant to *Fraihat*

Date: \_\_\_\_\_

Field Office Director: \_\_\_\_\_

Deportation Officer: \_\_\_\_\_

**RE: SPONSOR REQUEST FOR CUSTODY REDETERMINATION PURSUANT TO *FRAIHAT***

## **Detained Person's Information**

Name: \_\_\_\_\_

A Number: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_

They are currently detained at: \_\_\_\_\_

### **I. The detained person is a subclass member of *Fraihat v. ICE***

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

- They are 55 or older.
- They are pregnant.
- They 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)
- They have previously had an organ transplant.
- They are HIV/AIDS positive.

Although ICE's medical records reflect the detained person's conditions, I have also voluntarily attached medical records evidencing their Risk Factor(s).

Additional Details About the detained person's Risk Factor(s):

---

---

---

---

**II. Sponsor Information**

My name is: \_\_\_\_\_

My relationship to the detained person:

---

---

My phone number is: \_\_\_\_\_

If released, the detained person will stay with:

- Me
- Someone else

Sponsor Name: \_\_\_\_\_

Relationship to the detained person:

- Friend
- Family Member
- Other Sponsor

Sponsor Phone Number: \_\_\_\_\_

Sponsor Address:

---

---

---



I have attached a copy of the Sponsor's identification and/or other proof of address.

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

Sincerely,

X \_\_\_\_\_