

**DEPARTMENT OF HOMELAND SECURITY  
U.S. Customs and Border Protection  
Solicitud de SENTRI (SENTRI Application)**

Approved OMB No. 1651-0121

1. El solicitante tiene 14 años o menos (marque el casillero) <input type="checkbox"/>		1b. Identificación SENTRI
1a. (Marque un solo casillero) <input type="checkbox"/> Solicitante nuevo sin vehículo <input type="checkbox"/> Solicitante de renovación <input type="checkbox"/> Reemplazo de tarjeta		
<input type="checkbox"/> Solicitante nuevo con vehículo <input type="checkbox"/> Agregar vehículo <input type="checkbox"/> Reemplazo de la calcomanía para el vehículo		

**SECCIÓN A: INFORMACIÓN PERSONAL**

2. Apellido/Apellido del padre		2a. Apellido de la madre			
3. Primer nombre		4. Segundo nombre (completo)		4a. Denominación	
5. Otros nombres utilizados (p. ej., nombre de soltera, nombre anterior)		Apodo		6. Género <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	7. Fecha de nacimiento (aaaa/mm/dd)
8. Ciudad <b>Lugar de nacimiento</b> ▶		País		Estado	
9. Ciudadanía (marque todas las opciones que correspondan). <input type="checkbox"/> Ciudadano canadiense <input type="checkbox"/> Ciudadano estadounidense <input type="checkbox"/> Ciudadano mexicano <input type="checkbox"/> Otra (debe especificar)				10. Residencia <input type="checkbox"/> Canadá <input type="checkbox"/> Estados Unidos <input type="checkbox"/> México	
11. Prueba de la condición de la ciudadanía/residencia/inmigración (adjunte las copias)					
<input type="checkbox"/> Registro de extranjeros en EE. UU. N.° _____ o <input type="checkbox"/> Tarjeta de cruce fronterizo N.° _____ <input type="checkbox"/> Certificado de nacimiento N.° _____ <input type="checkbox"/> Pasaporte N.° _____ País de emisión _____ (Fecha de vencimiento) (aaaa/mm/dd) <input type="checkbox"/> Otro tipo de documento _____ N.° _____ (Fecha de vencimiento) (aaaa/mm/dd) <input type="checkbox"/> Licencia de conducir N.° _____ (Adjunte una copia) Estado y país de emisión _____ (Fecha de vencimiento) (aaaa/mm/dd)					

**SECCIÓN B: ANTECEDENTES DE DIRECCIÓN DE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS**

12. Dirección actual (aaaa/mm) <b>¿A partir de qué fecha?</b>		13. Calle		Dpto. N.°	14. Ciudad		15. Colonia/vecindario		
16. País		17. Estado		18. Código postal		19. Teléfono particular		20. Número de teléfono comercial/celular Ext.	
Dirección postal, si es diferente de la dirección residencial									
21. Calle					Dpto. N.°		22. Ciudad		
23. Colonia/vecindario			24. País			25. Estado			26. Código postal
Direcciones residenciales previas, si reside en su dirección actual hace menos de cinco años (los antecedentes de dirección continúan en la página 4).									
27. (aaaa/mm) <b>Desde:</b>		(aaaa/mm) <b>Hasta:</b>		28. Calle			Dpto. N.°		29. Ciudad
30. Colonia/vecindario			31. País			32. Estado			33. Código postal
34. (aaaa/mm) <b>Desde:</b>		(aaaa/mm) <b>Hasta:</b>		35. Calle			Dpto. N.°		36. Ciudad
37. Colonia/vecindario			38. País			39. Estado			40. Código postal
41. (aaaa/mm) <b>Desde:</b>		(aaaa/mm) <b>Hasta:</b>		42. Calle			Dpto. N.°		43. Ciudad
44. Colonia/vecindario			45. País			46. Estado			47. Código postal

De acuerdo con la Ley de Simplificación de Trámites Administrativos (Paperwork Reduction Act), ninguna persona está obligada a responder a una recopilación de información, a menos que esta contenga un número de control de la OMB (Oficina de Gestión y Presupuesto [Office of Management and Budget]). El número de control válido de la OMB para esta recopilación de información es 1651-0121. Se estima que el tiempo requerido para completar esta recopilación de información es de 40 minutos por respuesta, en promedio, incluido el tiempo para revisar las instrucciones, buscar recursos de datos existentes, reunir la información necesaria, y completar y revisar la recopilación de información.

**SECCIÓN C: ANTECEDENTES DE EMPLEO DE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS (si corresponde)**

48. Empleador actual (aaaa/mm)		(aaaa/mm)		49. Nombre del empleador	
<b>Desde:</b>		<b>Hasta:</b>			
50. Calle			Dpto. N.º	51. Ciudad	52. Colonia/vecindario
53. País		54. Estado		55. Código postal	
					56. Número de teléfono Ext.
57. Ocupación					
Nombre y dirección del empleador anterior, si usted se desempeña en su trabajo actual hace menos de cinco años (los antecedentes de empleo continúan en la página 4).					
58. (aaaa/mm)		(aaaa/mm)		59. Nombre del empleador	
<b>Desde:</b>		<b>Hasta:</b>		60. Calle	
61. Ciudad		62. Colonia/vecindario		63. País	
			64. Estado		65. Código postal

**SECCIÓN D: INFORMACIÓN ADICIONAL**

66.

¿Alguna vez lo han condenado por algún delito en algún país? .....  No  Sí

¿En qué país fue condenado? .....

¿Alguna vez recibió una exoneración de inadmisibilidad a los EE. UU por parte de CBP (anteriormente, USINS [Servicio de Inmigración y Naturalización de los Estados Unidos])? .....  No  Sí

¿Alguna vez incurrió en la violación de las leyes de aduana o de inmigración? .....  No  Sí

Si respondió Sí, proporcione detalles: .....

**SECCIÓN E: INFORMACIÓN DE CONTACTO EN LOS ESTADOS UNIDOS**

**Nota:** Si la información de contacto en los EE. UU. no se encuentra completa, la Oficina de Aduanas y Protección Fronteriza (Customs and Border Protection, CBP) intentará comunicarse con el solicitante por teléfono, a fin de obtener dicha información. **Si no existe información de contacto en los EE. UU. disponible, no se aceptará la solicitud.**

67. Nombre completo		
68. Calle		
69. Ciudad de los EE. UU.	Estado de los EE. UU.	Código postal

**SECCIÓN F: DATOS DEL VEHÍCULO**

**Nota:** Un solicitante **no** tiene la obligación de proporcionar datos del vehículo para inscribirse en SENTRI (es decir, como en el caso de los vehículos con múltiples pasajeros). No obstante, si un solicitante desea utilizar su vehículo en el carril de SENTRI, **deberá** proporcionar los datos de su vehículo. Solo pueden registrar un vehículo las personas que tengan 18 años o más.

70. Marca		
71. Modelo		
72. Año		
73. Color		
74. NIV N.º		
75. Placa N.º		
76. País		77. Estado
Información del propietario registrado		
78. Apellido/Apellido del padre		78a. Apellido de la madre
79. Primer nombre		79a. Segundo nombre (completo)
79b. Denominación		
80. Género <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		81. Fecha de nacimiento (aaaa/mm/dd)

**SECCIÓN G: PAGO DE CARGOS (no reembolsable)**

82. Envíe la suma que figura a continuación, en moneda estadounidense únicamente.

Todos los pagos con tarjeta de crédito se procesarán como fondos de los EE. UU.  VISA  MasterCard USD

Adjunto un cheque certificado o un giro postal en concepto de pago  Discover  American Express

Una vez que se haya procesado una solicitud, no se otorgará reembolso alguno. Sin excepción.

Tarjeta N.º	Fecha de vencimiento (aaaa/mm)
Nombre del titular de la tarjeta (en letra de imprenta)	
Firma del titular de la tarjeta	

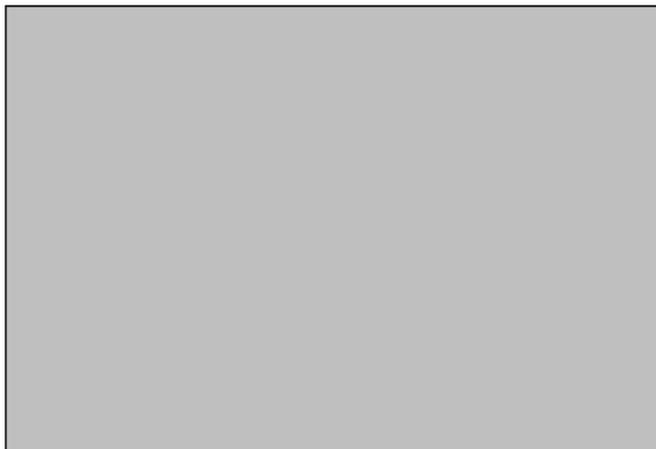
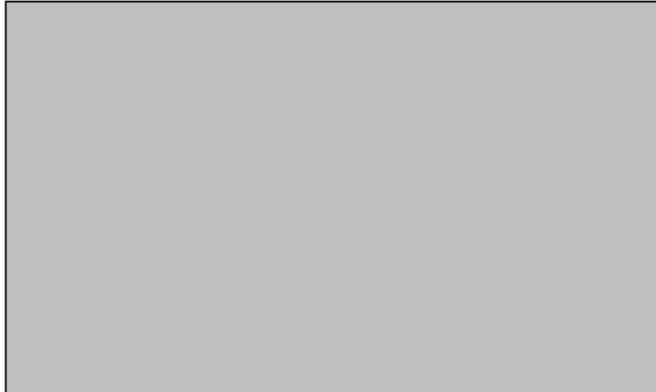
**SECCIÓN H: CERTIFICACIÓN**

83. Certifico que toda la información proporcionada en esta solicitud, y en respaldo a esta solicitud, fue provista en forma voluntaria, es verdadera y se encuentra completa. Comprendo que cualquier información en esta solicitud, incluida toda documentación de respaldo, información de referencia y datos biométricos, puede ser compartida entre las autoridades de Aduanas e Inmigración tanto de México como de los EE. UU., y entre los organismos de aplicación de la ley y otros organismos gubernamentales de conformidad con las leyes vigentes. Certifico que he leído y comprendido todas las condiciones requeridas para el uso del programa de SENTRI, incluidas todas las instrucciones y notificaciones que acompañan esta solicitud, y acepto cumplir con dichas condiciones.

Solicitante	Nombre (en letra de imprenta)	
	Firma	Fecha (aaaa/mm/dd)

**DECLARACIÓN DE LA LEY DE PRIVACIDAD DE LOS EE. UU.**

La autoridad que debe recopilar la información incluida en esta solicitud, cualquier documentación de respaldo, huellas dactilares y demás información solicitada se especifica en los títulos 8 y 19 del Código de los EE. UU. y en las reglamentaciones pertinentes. Proporcionar la información de este formulario es opcional. Sin embargo, no proporcionarla podría dar como resultado la demora de una decisión definitiva o el rechazo de su solicitud. La información recolectada se utilizará para tomar una decisión respecto de su solicitud. También puede ser proporcionada a otros organismos gubernamentales (federales, estatales, locales y/o extranjeros) según se permite conforme a la Ley de Privacidad de 1974, 5 del U.S.C. (Código de los Estados Unidos) § 552a (2002), y otras leyes vigentes. A fin de determinar la elegibilidad para este programa, todos los solicitantes están sujetos a una verificación de las bases de datos que contienen antecedentes penales y bases de datos de inmigración y aduana.



**DEPARTAMENTO DE SEGURIDAD NACIONAL** Formulario aprobado por la OMB N.º 0651-0121  
**Oficina de Aduanas y Protección Fronteriza de los EE. UU.**  
**Solicitud de SENTRI: Hoja de continuación**

1b. IDENTIFICACIÓN SENTRI									
SECCIÓN A: INFORMACIÓN PERSONAL									
2. Apellido/Apellido del padre					2a. Apellido de la madre				
3. Primer nombre				4. Segundo nombre (completo)			4a. Denominación		
5. Otros nombres utilizados (p. ej., nombre de soltera, nombre anterior)				Apodo		6. Género <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino		7. Fecha de nacimiento (aaaa/mm/dd)	
SECCIÓN B: ANTECEDENTES DE DIRECCIÓN DE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS. Continuación									
Direcciones residenciales previas, si reside en su dirección actual hace menos de cinco años (continuación de los antecedentes de dirección que figuran en la página 1).									
1. (aaaa/mm) <b>Desde:</b>		(aaaa/mm) <b>Hasta:</b>		2. Calle			Dpto. N.º	3. Ciudad	
4. Colonia/vecindario			5. País			6. Estado		7. Código postal	
8. (aaaa/mm) <b>Desde:</b>		(aaaa/mm) <b>Hasta:</b>		9. Calle			Dpto. N.º	10. Ciudad	
11. Colonia/vecindario			12. País			13. Estado		14. Código postal	
15. (aaaa/mm) <b>Desde:</b>		(aaaa/mm) <b>Hasta:</b>		16. Calle			Dpto. N.º	17. Ciudad	
18. Colonia/vecindario			19. País			20. Estado		21. Código postal	
22. (aaaa/mm) <b>Desde:</b>		(aaaa/mm) <b>Hasta:</b>		23. Calle			Dpto. N.º	24. Ciudad	
25. Colonia/vecindario			26. País			27. Estado		28. Código postal	
SECCIÓN C: ANTECEDENTES DE EMPLEO DE LOS ÚLTIMOS 5 AÑOS. Continuación									
Nombre y domicilio del empleador anterior, si usted se desempeña en su trabajo actual hace menos de cinco años (continuación de los antecedentes de empleo que figuran en la página 2).									
1. (aaaa/mm) <b>Desde:</b>		(aaaa/mm) <b>Hasta:</b>		2. Nombre del empleador			3. Calle		Dpto. N.º
4. Ciudad		5. Colonia/vecindario		6. País		7. Estado		8. Código postal	
9. (aaaa/mm) <b>Desde:</b>		(aaaa/mm) <b>Hasta:</b>		10. Nombre del empleador			11. Calle		Dpto. N.º
12. Ciudad		13. Colonia/vecindario		14. País		15. Estado		16. Código postal	
17. (aaaa/mm) <b>Desde:</b>		(aaaa/mm) <b>Hasta:</b>		18. Nombre del empleador			19. Calle		Dpto. N.º
20. Ciudad		21. Colonia/vecindario		22. País		23. Estado		24. Código postal	
25. (aaaa/mm) <b>Desde:</b>		(aaaa/mm) <b>Hasta:</b>		26. Nombre del empleador			27. Calle		Dpto. N.º
28. Ciudad		29. Colonia/vecindario		30. País		31. Estado		32. Código postal	
33. (aaaa/mm) <b>Desde:</b>		(aaaa/mm) <b>Hasta:</b>		34. Nombre del empleador			35. Calle		Dpto. N.º
36. Ciudad		37. Colonia/vecindario		38. País		39. Estado		40. Código postal	

**Formulario de CBP 823S (07/05)**