

Date of arrival in Belize (Fecha de ingreso a Belize) _____

Document presented at entry or with Application (Documento de ingreso o presentado con solicitud) _____

Document Number (Número de documento) _____

Address in Belize (Dirección completa en Belize):

House Number and Street Name (Número de casa y Nombre de calle) _____

Town/Village (Municipio/Aldea) _____ District (Distrito) _____

Telephone/Mobile # (# de Teléfono/móvil) _____

Have you been in Belize before? (¿Ha estado en Belize antes?) Yes (Si) ____ No (No) ____

If yes, Explain indicating last date/s and how long (Si su respuesta es Si, Explique indicando fecha mas reciente y cuanto tiempo estuvo)

Any Medical condition/s? (¿Problema/s de salud?) _____

Are you pregnant? (¿Esta usted embarazada?) Yes (Si) ____ No (No) ____

IN CASE OF BEING A MINOR, PLEASE DO NOT CONTINUE TO FILL OUT THE FORM FROM THIS POINT ONWARDS. (EN CASO DE SER MENOR DE EDAD, POR FAVOR NO CONTINUAR LLENANDO EL FORMULARIO A PARTIR DE ESTE PUNTO.)

RELATIVES (FAMILIARES): Include only immediate relatives – Father, Mother, Children, Spouse, minor brothers/sisters (Incluir únicamente familiares de primer grado - Padre, Madre, Hijos, Cónyuge, hermanos/as menores de edad)

Complete Name (Nombre Completo)	Relationship (Parentesco)	Age (Edad)	Country currently residing in (País donde se encuentra)
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

Do or did you or does or did any member of your family belong to any political, religious, military, ethnic or social organization or group in your country of origin? (¿Pertenece o perteneció Usted o algún miembro de su familia a alguna organización o agrupación política, religiosa, military, étnica o social en su país de origen?)

If your answer to **this or any of the following questions** is affirmative, **describe** what function you have or had or any member of your family has or had within it. (Si su respuesta a **esta o cualquiera de las siguientes preguntas** es afirmativa, **describa** qué función tenía o tiene dentro de ella.)

Did you participate in acts of violence against people, their property or assets in your country of origin? (¿Participó usted en hechos de violencia contra personas, sus propiedades o bienes en su país de origen?)

Did you or any member of your family participate in peaceful or non-peaceful demonstrations against your institutions or government in your country of origin? (¿Participó usted o algún miembro de su familia en manifestaciones pacificas o no-pacificas en su país de origen en contra de sus instituciones o gobierno?)

Would you experience any physical harm or other risk if you return to your country of origin? **Explain**
(¿Correría usted algún riesgo físico o de otra índole de regresar a su país de origen?) **Explique**

I FORMALLY DECLARE THAT THE STATEMENTS MADE IN THIS FORM ARE TRUE AND ACCURATE TO THE BEST OF MY KNOWLEDGE, AND THAT I UNDERSTAND THAT IF ANY PART OF IT IS FOUND TO BE FALSE OR DECEITFUL, THIS APPLICATION FOR REFUGEE STATUS MAY BE REJECTED OR, IF I HAVE BEEN GRANTED REFUGEE STATUS, THAT STATUS MAY BE WITHDRAWN.

DECLARO FORMALMENTE QUE LO MANIFESTADO EN EL PRESENTE FORMULARIO ES HASTA DONDE LLEGA MI CONOCIMIENTO VERDADERO Y EXACTO, Y QUE CUALQUIER FALSEDAD QUE SE LOGRE DEMOSTRAR SERÁ CAUSA PARA DENEGAR LA PRESENTE SOLICITUD DE LA CONDICION DE REFUGIADO O, SI HE SIDO RECONOCIDO/A, ESE RECONOCIMIENTO PODRA SER CANCELADO.

Applicant's Signature
(Firma del Solicitante)

Date
(Fecha)