



BELIZE
 NATIONALITY & PASSPORTS DEPARTMENT
AMNESTY PERMANENT RESIDENCE APPLICATION FORM
 FORMULARIO DE APLICACIÓN PARA AMNISTIA



NOTES: please read the instructions carefully.

NOTAS: por favor leer instrucciones cuidadosamente.

1. All particulars must be fully stated.

Debe llenarse todo completamente.

2. Incorrect statements may result in delay, refusal of the application, or if discovered after permit has been issued, may result in the revocation of said permit.

Declaraciones incorrectas resultarán en retrasos, rechazo de la aplicación o, si se descubre hasta después que ha sido expedido el permiso, puede resultar en revocación de tal permiso.

3. This form must be completed in block letters. Only English is accepted.

Este formulario debe completarse en letras mayúsculas.

4. Corrections with wite-out are not allowed. Any mistake is to be crossed through with one line and initialed by the applicant. Minimal corrections allowed.

Correcciones con blanqueador son inaceptables. Cualquier error debe tacharse con una línea y ponerle iniciales por parte del solicitante. Solo se permitirán correcciones mínimas.

5. This form is valid for 6 months after it has been signed.

Este formulario tiene validez de seis meses después de ser firmado.

Fields labelled are required fields and must be completed by applicant. Fields labelled are fields that must be completed if applicable.

Campos etiquetados son campos requeridos y deben ser completados por el solicitante. Campos etiquetados son campos que deben ser completados si son aplicables.

PROVIDE INFORMATION AS STATED ON YOUR IDENTITY DOCUMENT /
 PROVEA INFORMACIÓN SEGÚN LA MUESTRA EN SU DOCUMENTO DE IDENTIDAD

A APPLICANT INFORMATION / INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

<p>A01 LAST NAME(S) <small>APELLIDO(S)</small></p>	<p>A02 FIRST NAME(S) <small>NOMBRE(S)</small></p>	
<p>A03 FULL NAME AT BIRTH IF OTHER THAN ABOVE <small>NOMBRE COMPLETO DE NACIMIENTO SI ES DIFERENTE AL DE ARRIBA</small></p>		
<p>A04 DATE OF BIRTH <small>FECHA DE NACIMIENTO</small></p>	<p>A05 PLACE OF BIRTH <small>LUGAR DE NACIMIENTO</small></p>	
<p>A06 NATIONALITY <small>NACIONALIDAD</small></p>	<p>A07 DO YOU HOLD ANY OTHER NATIONALITY? <small>¿TIENE USTED ALGUNA OTRA NACIONALIDAD?</small></p>	<p>YES / SÍ NO / NO</p> <p>A08 IF YES, SPECIFY <small>SI PONE SÍ, ESPECIFIQUE</small></p>
<p>A09 GENDER <small>GÉNERO</small></p> <p>MALE / MASCULINO FEMALE / FEMENINO</p>	<p>A10 MARITAL STATUS <small>ESTADO MARITAL</small></p> <p>SINGLE / SOLTERO(A) WIDOWED / VIUDO(A)</p>	<p>MARRIED / CASADO(A) COMMON-LAW / CONSensual</p> <p>DIVORCED / DIVORCIADO(A)</p>

PROVIDE INFORMATION OF CURRENT IDENTIFICATION DOCUMENT /
 PROVEA INFORMACIÓN DE SU DOCUMENTO DE IDENTIDAD

B DOCUMENT INFORMATION / INFORMACIÓN DE DOCUMENTO

<p>B01 DOCUMENT TYPE <small>TIPO DE DOCUMENTO</small></p>	<p>IDENTIFICATION CARD <small>TARJETA DE IDENTIFICACION</small></p>	<p>PASSPORT <small>PASAPORTE</small></p>	<p>BIRTH CERTIFICATE <small>ACTA DE NACIMIENTO</small></p>	<p>OTHER <small>OTRO</small></p>	<p>IF OTHER, SPECIFY <small>SI OTRO, ESPECIFIQUE</small></p>
<p>B02 CURRENT DOCUMENT NUMBER <small>NÚMERO DE DOCUMENTO</small></p>	<p>B03 DATE OF EXPIRY <small>FECHA DE VENCIMIENTO</small></p>	<p>B04 DATE OF ISSUE <small>FECHA DE EMISIÓN</small></p>	<p>B05 COUNTRY OF ISSUE <small>PAÍS EMISOR</small></p>		

IF MARRIED, DIVORCED OR COMMON-LAW PROVIDE SPOUSE/COMMON-LAW INFORMATION BELOW /
SI ES CASADO(A), DIVORCIADO(A), O CONSENSUAL PROVEA LA INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE/COMPAÑERO(A) DE HOGAR A CONTINUACIÓN

C SPOUSE/PARTNER INFORMATION / INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE/COMPAÑERO(A) DE HOGAR

C01 SPOUSE/PARTNER INFORMATION INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE/COMPAÑERO(A) DE HOGAR	MARRIED CASADO(A)	COMMON-LAW COMPAÑERO(A) DE HOGAR
C02 IF MARRIED PROVIDE DATE OF MARRIAGE SI CASADO(A) FECHA DE MATRIMONIO	C03 IF IN COMMON-LAW RELATIONSHIP, DATE OF UNION SI ESTA EN UNA RELACION CONSENSUAL INDIQUE FECHA DE UNION	
C04 LAST NAME(S) APELLIDO(S)	C05 FIRST NAME(S) NOMBRE(S)	
C06 FULL NAME AT BIRTH IF OTHER THAN ABOVE / NOMBRE COMPLETO AL NACER SI ES DIFERENTE AL DE ARRIBA VILLAGE/TOWN/CITY / - ALDEA/PUEBLO/CIUDAD COUNTRY / PAIS		
C07 DATE OF BIRTH FECHA DE NACIMIENTO	C08 PLACE OF BIRTH LUGAR DE NACIMIENTO	
C09 NATIONALITY NACIONALIDAD	C10 DOES YOUR SPOUSE/COMMON-LAW HOLD ANY OTHER NATIONALITY ¿TIENE SU CÓNYUGE ALGUNA OTRA NACIONALIDAD?	YES SÍ NO NO C11 IF YES, SPECIFY SI SÍ, ESPECIFIQUE
C12 PLEASE INDICATE IF SPOUSE TO BE INCLUDED ON YOUR APPLICATION POR FAVOR INDIQUE SI EL CÓNYUGE HA DE SER INCLUIDO EN SU APLICACIÓN	YES SÍ NO NO	C13 IF YES, INDICATE DATE OF ARRIVAL TO BELIZE SI SÍ, INDIQUE FECHA DE LLEGADA A BELICE

If your spouse is accompanying you on application provide document information
Si su cónyuge le acompaña en la aplicación, provea la información de documento

C14 DOCUMENT TYPE TIPO DE DOCUMENTO	IDENTIFICATION CARD TARJETA DE IDENTIFICACION	PASSPORT PASAPORTE	BIRTH CERTIFICATE ACTA DE NACIMIENTO	OTHER OTRO	IF OTHER, SPECIFY SI OTRO, ESPECIFIQUE
C15 CURRENT DOCUMENT NUMBER NÚMERO DE DOCUMENTO	C16 DATE OF EXPIRY FECHA DE VENCIMIENTO	C16 DATE OF ISSUE FECHA DE EMISIÓN	C18 COUNTRY OF ISSUE PAÍS EMISOR		

PROVIDE CHILDREN INFORMATION IF UNMARRIED AND UNDER THE AGE OF 18 YEARS AND/OR CHILDREN WITH SPECIAL NEEDS OVER THE AGE OF 18. IF MORE THAN ONE CHILD USE THE SUPPLEMENTAL CHILD FORM (SUPPLEMENTAL FORM A - INCLUSION OF CHILDREN).
PROVEA INFORMACIÓN DE LOS(AS) HIJOS(AS) SI NO ESTAN CASADOS(AS) Y SON MENORES DE 18 AÑOS Y/O HIJOS(AS) MAYORES DE 18 AÑOS CON DISABILIDADES. SI HAY MAS DE UN(A) HIJO(A) UTILICE EL FORMULARIO SUPLEMENTARIO INFANTIL (FORMULARIO SUPLEMENTARIO A - INCLUSIÓN DE HIJOS).

D MINOR CHILDREN INFORMATION / INFORMACIÓN DEL NIÑO(A) MENOR DE EDAD

D01 LAST NAME(S) APELLIDO(S)	D02 FIRST NAME(S) NOMBRE(S)	
VILLAGE/TOWN/CITY / - ALDEA/PUEBLO/CIUDAD COUNTRY / PAIS		
D03 NATIONALITY NACIONALIDAD	D04 PLACE OF BIRTH LUGAR DE NACIMIENTO	
D05 DATE OF BIRTH FECHA DE NACIMIENTO	D06 CURRENT AGE EDAD ACTUAL	D07 GENDER GÉNERO MALE MASCULINO FEMALE FEMENINO
D08 PLEASE INDICATE IF CHILD TO BE INCLUDED ON YOUR APPLICATION POR FAVOR INDIQUE SI EL NIÑO HA DE SER INCLUIDO EN SU APLICACIÓN	YES SÍ NO NO	D09 IF YES, INDICATE DATE OF ARRIVAL TO BELIZE SI SÍ, INDIQUE FECHA DE LLEGADA A BELICE

If this child is accompanying you on application provide document information
Si este niño(a) le acompaña en la aplicación, provea información contenida en el documento

D10 DOCUMENT TYPE TIPO DE DOCUMENTO	IDENTIFICATION CARD TARJETA DE IDENTIFICACION	PASSPORT PASAPORTE	BIRTH CERTIFICATE ACTA DE NACIMIENTO	OTHER OTRO	IF OTHER, SPECIFY SI OTRO, ESPECIFIQUE
D11 CURRENT DOCUMENT NUMBER NÚMERO DE DOCUMENTO	D12 DATE OF EXPIRY FECHA DE VENCIMIENTO	D13 DATE OF ISSUE FECHA DE EMISIÓN	D14 COUNTRY OF ISSUE PAÍS EMISOR		

E IMMIGRATION RECORD / REGISTRO DE INMIGRACION

E01 RESIDING IN BELIZE SINCE
RESIDENTE EN BELICE DESDE

PHILIP GOLDSON INTERNATIONAL AIRPORT
AEROPUERTO INTERNACIONAL PHILIP GOLDSON

SAN PEDRO TOWN PORT
PUERTO DEL MUNICIPIO DE SAN PEDRO
DANGRIGA TOWN PORT
PUERTO DEL MUNICIPIO DE DANGRIGA

OTHER
OTRO

E02 PORT OF ENTRY YOU ARRIVED
PUERTO DE ENTRADA

BELIZE NORTHERN BORDER STATION
ESTACIÓN FRONTERIZA DEL NORTE

BELIZE WESTERN BORDER STATION
ESTACIÓN FRONTERIZA OCCIDENTAL

BELIZE SOUTHERN BORDER STATION
ESTACIÓN FRONTERIZA DEL SUR

BELIZE CITY PORT
PUERTO DE CIUDAD BELICE

BIG CREEK PORT
PUERTO DE BIG CREEK

IF OTHER, SPECIFY
SI OTRO, ESPECIFIQUE

E03 PRESENT IMMIGRATION STATUS
ESTADO DE INMIGRACIÓN ACTUAL

TEMPORARY EMPLOYMENT PERMIT
PERMISO PROVISIONAL DE EMPLEO

STUDENT PERMIT
PERMISO ESTUDIANTIL

ASYLUM SEEKER
SOLICITANTE DE ASILO

VISITOR'S PERMIT EXTENSION
EXTENSIÓN DE PERMISO DE VISITANTE

SPECIAL PERMIT
PERMISO ESPECIAL

IRREGULAR STATUS
ESTADO IRREGULAR

DEPENDENT PERMIT
PERMISO DE DEPENDIENTE

F CONTACT INFORMATION / INFORMACION DE CONTACTO

F01 ADDRESS IN BELIZE
DIRECCIÓN EN BELICE

STREET ADDRESS
CALLE

CITY/TOWN/VILLAGE
ALDEA/MUNICIPIO/CIUDAD

DISTRICT
DISTRITO

BELIZE

CAYO

COROZAL

ORANGE WALK

STANN CREEK

TOLEDO

F02 CONTACT NUMBER IN BELIZE
NUMERO DE CONTACTO EN BELICE

If you don't have a personal phone number, provide information for a local contact person of your choice below. /
Si usted no tiene un número de teléfono personal, provea información de una persona de contacto local de su elección a continuación.

F03 NAME OF CONTACT PERSON
NOMBRE DE LA PERSONA DE CONTACTO

F04 PHONE NUMBER
NUMERO DE TELEFONO

F05 PREFERRED METHOD OF CONTACT
MÉTODO DE CONTACTO PREFERIDO

CALL
LLAMADA

TEXT
MENSAJE DE TEXTO

G EDUCATION INFORMATION / INFORMACIÓN DE EDUCACIÓN

G01 HIGHEST LEVEL OF EDUCATION COMPLETED
NIVEL MAS ALTO DE EDUCACIÓN COMPLETADO

NONE
NINGUNO

ASSOCIATE DEGREE
BACHILLERATO

PRIMARY
PRIMARIA

BACHELOR'S DEGREE
LICENCIATURA

SECONDARY
SECUNDARIA

MASTER'S DEGREE
MAESTRÍA

VOCATIONAL
VOCACIONAL

DOCTORAL DEGREE
DOCTORADO

G02 SPECIFY THE DEGREE/CERTIFICATE RECEIVED
ESPECIFIQUE EL TITULO/CERTIFICADO RECIBIDO

G03 LANGUAGES SPOKEN
IDIOMAS HABLADOS

EMPLOYMENT HISTORY FOR THE LAST FIVE YEARS NEED TO BE SUBMITTED, USE THE SUPPLEMENT FORM TO PROVIDE ADDITIONAL INFORMATION /
SE DEBE DE ENTREGAR EL HISTORIAL DE EMPLEO DE LOS ÚLTIMOS CINCO AÑOS, UTILICE EL FORMULARIO DE SUPLEMENTO PARA PROVEER INFORMACIÓN ADICIONAL

H EMPLOYMENT INFORMATION / INFORMACION DE EMPLEO

H01 CURRENT EMPLOYMENT STATUS
ESTADO ACTUAL DE EMPLEO

EMPLOYED
EMPLEADO

SELF-EMPLOYED
CUENTA PROPIA

UNEMPLOYED
DESEMPLEADO

RETIRED
JUBILADO

If you are employed or self-employed provide the following information.
Si usted esta empleado o empleado por cuenta propia provea la siguiente información.

H02 EMPLOYED IN BELIZE?
¿EMPLEADO EN BELICE?

YES
SÍ
NO
NO

H03 EMPLOYED SINCE
EMPLEADO DESDE

H04 OCCUPATION
OCUPACIÓN

BZ\$ H05 MONTHLY SALARY
SALARIO MENSUAL

H06 NATURE OF EMPLOYMENT
TIPO DE EMPLEO

AGRIBUSINESS / AGROPROCESSING
AGROINDUSTRIA / AGRO PROCESAMIENTO

REAL ESTATE
BIENES RAÍCES

MANUFACTURING
FABRICACIÓN

FISHERIES/AGUACULTURE
PESCA/ACUACULTURA

TRANSPORT & COMMUNICATIONS
TRANSPORTE Y COMUNICACIONES

TOURISM
TURISMO

FOOD & BEVERAGE
ALIMENTOS Y BEBIDAS

GAS/PETROLEUM/SUSTAINABLE ENERGY
GAS / PETRÓLEO / ENERGÍA SOSTENIBLE

OTHER
OTRO

IF OTHER, SPECIFY / SI OTRO, ESPECIFICAR

I certify that the information given in this application is true and correct to the best of my knowledge and belief. I am also aware that providing false information in an application in pursuance of any Act or other Law for the time being in force shall be guilty of a misdemeanor reference Sec. 252 Chapter 101 of the Criminal Code of Belize.

Certifico que la información dada en esta aplicación es verdadera y correcta a lo mejor de mi conocimiento y creencia. También soy consciente de que proporcionar información falsa en una solicitud para persuadir a cualquier Ley por el momento en vigencia será culpable de un delito menor conforme a Sec. 252 Cap. 101 del Código Penal de Belice.

_____ SIGNATURE OF APPLICANT FIRMA DE SOLICITANTE	DAY / MONTH / YEAR / DÍA MES AÑO _____ DATE FECHA
_____ SIGNATURE OF SPOUSE FIRMA DE ESPOSO/A	DAY / MONTH / YEAR / DÍA MES AÑO _____ DATE FECHA

The above named individual(s) appeared before me, being duly sworn, deposes and says that he/she executed the above instrument and that the statements and answers contained therein are true and correct to the best of his/her knowledge and belief.

La(s) persona(s) mencionada anteriormente compareció ante mí, siendo debidamente juramentada, declara y dice que el/ella ejecutó el instrumento mencionado arriba y que las declaraciones y respuestas allí contenidas son verdaderas y correctas a lo mejor de su conocimiento y creencia.

Subscribed and sworn before me this _____ day of _____ 20____ .
Suscrito y jurado ante mí este _____ día de _____ 20_____ .

**COMMISSIONER OF SUPREME COURT/JUSTICE OF THE PEACE/
COMMUNITY LEADER**
COMISIONADO DE LA CORTE SUPREMA/JUEZ DE PAZ/
LIDER DE COMUNIDAD

SIGNATURE
FIRMA

\$1.50 postage stamps goes here
Estampilla de \$1.50 va aquí

FOR OFFICIAL USE

Application based on

Category (A)

- Registered Asylum Seeker with the Belize Refugees Department prior to 31 March 2020.

Category (B)

- Date of Arrival to Belize prior to Decemeber 31, 2016.
 Has at least one Belizean born child prior to December 31, 2021.
 Has completed pre-primary, primary, secondary and/or tertiary education in Belize.
 Married to a Belizean national for at least one year.
 In common-law union with a Belizean national for 5 years or more.
 Referred by the Belize Department of Human Services (minors, adolescents and victims of human trafficking).
 Has maintained gainful employment in Belize (formally or informally) for at least 5 yrs.

Registration Center _____

_____ NAME OF REGISTRATION OFFICER	_____ SIGNATURE OF REGISTRATION OFFICER	DAY MONTH YEAR _____ DATE
--	---	--