

## PLAN DE EMERGENCIA

Un Plan de Emergencia es un documento que todos deben tener para protegerse a sí mismos y a sus familias en caso de emergencia, ya sea un incendio, un terremoto, un encuentro con o arresto y detención de ICE.

AQUÍ DEBAJO SE ENCUENTRA UN “PLAN DE EMERGENCIA” QUE PUEDE UTILIZAR PARA PREPARARSE.

NO LLEVE ESTE DOCUMENTO CONSIGO. Manténgalo en un lugar seguro con otros documentos importantes – su pasaporte, recetas de medicina, u otros documentos de inmigración.

COMPARTA LA UBICACIÓN DE SU PLAN DE EMERGENCIA **SOLO CON SERES QUERIDOS Y AMIGOS DE CONFIANZA.**

Asegúrese de que ellos sepan donde está el documento, por qué es importante, y cómo conseguirlo en caso de que usted sea arrestado por ICE.

***NUNCA COMPARTA SU PLAN DE EMERGENCIA CON UN AGENTE DE ICE!***

### PLAN DE EMERGENCIA

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

Número de seguro social/ITIN numero (si Ud. tiene): \_\_\_\_\_

Número de teléfono (casa): \_\_\_\_\_

Número de teléfono (celular): \_\_\_\_\_

Contacto de emergencia #1 nombre: \_\_\_\_\_

Contacto de emergencia #1 número de teléfono: \_\_\_\_\_

Contacto de emergencia #1 correo electrónico: \_\_\_\_\_

Contacto de emergencia #2 nombre: \_\_\_\_\_

Contacto de emergencia #2 número de teléfono: \_\_\_\_\_

Contacto de emergencia #2 correo electrónico: \_\_\_\_\_

Números de teléfono de familiares importantes:

Nombre/Número \_\_\_\_\_

Nombre/Número \_\_\_\_\_

Nombre/Número \_\_\_\_\_

Nombre/Número \_\_\_\_\_

Cuidado de niño(s) nombre/número: \_\_\_\_\_

Nombre y de su doctor: \_\_\_\_\_

Número de teléfono de su doctor: \_\_\_\_\_

Tomo estas medicinas y dosis:

---

---

---

---

Alergias y requisitos dietéticos: \_\_\_\_\_

Nombre del Doctor de mi(s) hijo(s): \_\_\_\_\_

Número de teléfono del Doctor de mi(s) hijo(s): \_\_\_\_\_

Mi(s) hijo(s) toman estas medicinas y dosis:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Alergias y requisitos dietéticos de mis hijos: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

País de origen: \_\_\_\_\_

Número de teléfono de la embajada local/consulado: \_\_\_\_\_

Necesidades de idioma/traducción: \_\_\_\_\_

Nombre de abogado de inmigración: \_\_\_\_\_

**Abogado de Inmigración o otro(s) Abogado(s)/Consejero(s):**

Nombre/Número de teléfono \_\_\_\_\_

Nombre/Número de teléfono \_\_\_\_\_

Nombre/Número de teléfono \_\_\_\_\_

Este plan de emergencia fue creado basado en materiales escritos por Immigrant Defense Project. Para obtener más información sobre preparación para emergencias y materiales adicionales, visite: [www.immdefense.org/raids](http://www.immdefense.org/raids)