



Guía de Planificación de la Seguridad Familiar

*Recopilado por la Unión Estadounidense por las Libertades Civiles de Alaska
Verano de 2025*

ACLU
Alaska

Mientras aumentan las detenciones de inmigrantes en todo el país, es importante que usted y su familia conozcan sus derechos legales y cuenten con un plan de seguridad en caso de presentarse una emergencia.

Un Plan de Seguridad Familiar es un conjunto de información y documentos que pueden ayudar a una familia en caso de emergencia. Esta guía le ayudará a crear un Plan de Seguridad Familiar en caso de que sea detenido o deportado por el Servicio de Inmigración y Control de Aduanas (ICE).

Conozca sus Derechos

Todos en los Estados Unidos, incluidos TODOS los inmigrantes, tienen derechos según la Constitución. Obtenga más información sobre sus derechos y cómo ejercerlos en www.aclu.org/know-your-rights/immigrants-rights.



Escanee para acceder a la información de "Conozca sus Derechos"

Qué debe hacer si le detienen los funcionarios de inmigración



Si es detenido por funcionarios de inmigración en Alaska, probablemente será puesto bajo custodia del Departamento Correccional de Alaska hasta que sea enviado fuera del estado a una cárcel del ICE, normalmente en Tacoma, Washington. A menos que pueda obtener una "fianza" y ser puesto en libertad, probablemente será trasladado a otro estado en las 48 horas siguientes a su detención.

Tiene derecho a hablar con un abogado, tiene derecho a guardar silencio y tiene derecho a un intérprete. **Si tiene miedo de regresar a su país de origen, debe comunicárselo a los funcionarios de inmigración. ¡No firme nada que no entienda!**

Es muy importante que su familia y amigos dispongan de la información necesaria para ayudarle si es detenido por funcionarios de inmigración. También es necesario que usted memorice los números de teléfono más importantes para poder contactar rápidamente con alguien que pueda poner en práctica su Plan de Seguridad Familiar.

Cómo encontrar a una persona detenida por el ICE

A través de la siguiente página web puede buscar a una persona detenida por el Servicio de Inmigración y Control de Aduanas (ICE) o por el Servicio de Aduanas y Protección de Fronteras (CBP): www.locator.ice.gov.

Una vez que alguien ha sido detenido durante al menos 48 horas debería poder ser localizado en esta base de datos. Esto aplica a los mayores de 18 años.

Para localizar a alguien, debe conocer su "número A" o fecha de nacimiento, y su país de nacimiento.

Para obtener información más detallada sobre cómo localizar a un ser querido tras una detención por inmigración en los Estados Unidos, consulte la guía del Centro Nacional de Leyes de Inmigración titulada "[Cómo localizar a un ser querido tras una detención por inmigración en los Estados Unidos](#)".



Escanee para acceder a locator.ice.gov



Escanee para acceder a los recursos del NILC



Qué debe incluir su Plan de Seguridad Familiar

Su Plan de Seguridad Familiar debe incluir lo que debe ocurrir si usted o alguien de su familia es detenido por el ICE. Aunque es una idea que asusta, es importante pensar en todos los problemas logísticos y de seguridad que surgirían si le detuvieran de repente. Su plan debe incluir:

- ¿Quién puede recoger y cuidar a los niños?
- ¿Quién cuidará de su mascota?
- ¿A qué medicamentos necesita tener acceso?
- ¿Quién informará a su familia o a su empleador que ha sido detenido?
- ¿Quién se pondrá en contacto con su abogado o le ayudará a encontrar uno?
- ¿Quién puede garantizar que se paguen sus facturas?
- ¿Quién tiene un juego de llaves de repuesto para mover el vehículo o entrar en casa a recoger documentos importantes?



CONSEJO: Asegúrese de tener su Plan de Seguridad Familiar guardado en un lugar seguro y fácil de encontrar. Saque varias copias de su Plan de Seguridad Familiar y compártalo con un familiar o amigo de confianza, como su contacto en caso de emergencia.

Qué debe incluir su Plan de Seguridad Familiar, continuación

Un Plan de Seguridad Familiar debe incluir información básica suya y de los miembros de su familia e incluir documentos importantes, si los tiene, entre ellos:

- Copias de la licencia de conducir/tarjeta de identificación
- Copias de pasaportes
- Copias de Documentos de Inmigración (incluyendo número A, permiso de trabajo, tarjeta de residencia permanente, visados, acuses de recibo de solicitudes pendientes, entre otros).
- Copias de la Tarjeta de la Seguridad Social o del número ITIN
- Licencia de matrimonio
- Partidas de nacimiento
- Recetas, historiales médicos importantes, registros de vacunación
- Información importante sobre usted (véase el Anexo A)
- Información importante sobre sus hijos (véase el Anexo B)
- Información importante sobre la persona de la que soy el cuidador principal (véase el Anexo C)
- Información importante sobre sus animales de compañía (Anexo D)
- Copia de la delegación de la patria potestad (véase el Anexo E)
- Declaración jurada (Anexo F)
- Documentos que demuestren su residencia en los Estados Unidos y el tiempo que ha estado físicamente presente en los Estados Unidos.

Informe sobre la actividad del ICE

La ACLU de Alaska está supervisando las detenciones relacionadas con la inmigración en todo el estado. Si ha visto u oído hablar de la aplicación de la ley de inmigración en su comunidad, rellene esta [breve encuesta](#).



Escanee para informar sobre la actividad del ICE



¿Necesita ayuda?

Si necesita ayuda para rellenar cualquier parte del Plan de Seguridad Familiar, envíe un correo electrónico a la ACLU de Alaska a info@acluak.org.

Información biográfica	
Nombre	
Número A (si procede)	
Fecha de nacimiento / edad	
Pronombres	
Dirección	
¿Quién tiene acceso a su casa o dónde se encuentra una llave de repuesto?	
Número de teléfono	
Correo electrónico	
País de nacionalidad	
Estatus en los Estados Unidos	
Número de pasaporte, país emisor y fecha de vencimiento	
Número de permiso de conducir y estado de expedición	
Información sobre el cónyuge o la pareja (si procede)	
Nombre	
Número A (si procede)	
Fecha de nacimiento / edad	
Pronombres	
Dirección	
Número de teléfono	
Situación sentimental	

¿Cuánto tiempo llevan juntos?	
Correo electrónico	
País de nacionalidad	
Situación legal en los Estados Unidos	
Número de pasaporte, país emisor y fecha de vencimiento	
Niños y dependientes legales	
¿Cuántos hijos tiene (incluidos los dependientes legales)?	
Rellene un Anexo B por cada hijo o persona dependiente.	
Información sobre sus padres	
Madre/padre (1) nombre	
Dirección	
Número de teléfono	
Correo electrónico	
Madre/padre (2) nombre	
Dirección	
Número de teléfono	
Correo electrónico	
Si usted es el cuidador principal de sus padres o de otras personas, indíquelo aquí.	
Información médica	
Enfermedades	

Medicamentos (dosis, frecuencia, etc.)	
Alergias	
Si está detenido, ¿a qué medicamentos o servicios sanitarios necesita acceder inmediatamente?	
Nombre, dirección y teléfono del médico	
Información sobre el seguro médico	
Nombre, dirección y teléfono del dentista	
Información sobre el seguro dental	
Información sobre el empleo	
Nombre de la empresa	
Título del puesto	
Nombre del supervisor	
Información de contacto del supervisor	
Si me detienen, deseo que la información relativa a mi situación se comunique a mi empleador:	<input type="checkbox"/> Sí o <input type="checkbox"/> No
Información del vehículo	
Marca/modelo de vehículo	
Número de matrícula	
Empresa de seguro del automóvil	
Número de póliza de seguro	
Número de teléfono	
Ubicación de la llave de repuesto	

Información financiera	
Banco	
Número de cuenta	
Facturas mensuales (indique la empresa, el número de cuenta y la forma de pago de cada factura)	
Información del abogado	
Nombre del abogado/bufete	
Dirección	
Número de teléfono	
¿Tiene ya una relación cliente/abogado?	<input type="checkbox"/> Sí o <input type="checkbox"/> No
¿Tiene alguna solicitud pendiente? En caso afirmativo, indique el tipo de solicitud y el número de recibo.	
¿Se encuentra actualmente en proceso de deportación? En caso afirmativo, ¿cuál es la fecha y hora de su próxima audiencia?	
Información consular	
Dirección	
Número de teléfono	
Contacto de emergencia (1) en los Estados Unidos	
Nombre	
Dirección	
Número de teléfono	
Correo electrónico	
Relación con usted	

Contacto de emergencia (2) en los Estados Unidos

Nombre	
Dirección	
Número de teléfono	
Correo electrónico	
Relación con usted	

Contacto de emergencia en el país de origen

Nombre	
Dirección	
Número de teléfono (incluyendo código de país)	
Correo electrónico	
Relación con usted	

Otra información importante:

Si me detiene el ICE, quiero que mi familia haga lo siguiente:

Información biográfica	
Nombre del niño	
Número A (si procede)	
Fecha de nacimiento / edad	
Lugar de nacimiento	
Pronombres	
Dirección	
Número de teléfono	
Correo electrónico	
País de nacionalidad	
Situación legal en los Estados Unidos	
Número de pasaporte, país emisor y fecha de vencimiento	
Información sobre el otro progenitor	
Nombre completo del otro progenitor	
Dirección	
Número de teléfono	
Correo electrónico	
País de nacionalidad	
Situación legal en los Estados Unidos	

Información médica	
Enfermedades	
Medicación (dosis, frecuencia)	
Alergias	
Nombre, dirección y teléfono del médico	
Información sobre el seguro médico	
Nombre, dirección y teléfono del dentista	
Información sobre el seguro dental	
Información escolar	
Nombre y dirección de la escuela	
Teléfono de la escuela	
Nombre del profesor	
Número de aula	
Nombre del programa extracurricular	
Persona de contacto y/o número de teléfono del programa extracurricular	
Otra información importante:	
Horario habitual de mi hijo [Incluya la hora de las comidas, la hora y el lugar en que se le deja o busca, la hora de acostarse, etc.].	

Anexo C- Información importante sobre alguien a quien cuida habitualmente

Información biográfica

Nombre	
Número A (si procede)	
Fecha de nacimiento / edad	
Lugar de nacimiento	
Pronombres	
Relación con usted	
Dirección	
Número de teléfono	
Correo electrónico	
País de nacionalidad	
Situación legal en los Estados Unidos	
Número de pasaporte, país emisor y fecha de vencimiento	

Información médica

Enfermedades	
Medicación (dosis, frecuencia)	
Alergias	
Nombre, dirección y teléfono del médico	
Información sobre el seguro médico	
Nombre, dirección y teléfono del dentista	
Información sobre el seguro dental	

Anexo C- Información importante sobre alguien a quien cuida habitualmente

Otra información importante:

Horario habitual de mi dependiente [Incluya la hora de las comidas, la hora y el lugar en que se deja o se busca a la persona a cargo, la hora de acostarse, etc.]

Nombre de la mascota	
Edad	
Raza	
Aspecto y marcas	
Alimentación y horario de comidas	
Nombre, dirección y teléfono del veterinario	
Información sobre el seguro médico	
Condiciones médicas/medicaciones	
Alergias	
Nombre e información de contacto de la persona que quiero que cuide de mi mascota en mi ausencia.	
Otra información importante:	

Si usted es el único tutor legal de su(s) hijo(s) y sabe quién quiere que se haga cargo de ellos en caso de que usted sea detenido o deportado, debe darle a esa persona un "poder notarial" sobre su(s) hijo(s). El formulario de Delegación de la Patria Potestad otorga a la persona que usted elija (también conocida como "apoderado") la autoridad legal para tomar decisiones sobre el cuidado de su(s) hijo(s), SOLO si usted es detenido o deportado, y solo durante un año.

La persona que elija, NO tiene por qué ser un abogado de verdad.

Si usted es detenido o deportado, la persona designada para cuidar de su(s) hijo(s) debe rellenar y firmar la Declaración Jurada (Anexo F).

El siguiente formulario se proporciona en español como referencia. Debe completar la versión en inglés del formulario para sus registros.

**PODER NOTARIAL SOBRE UN MENOR OTORGADO POR EL PADRE, LA MADRE O
EL TUTOR**
[Delegación de la Patria Potestad]

Yo, _____, de _____, Alaska, certifico que soy el padre/madre o tutor del menor o menores que se indican a continuación, y designo a:

(nombre legal del apoderado)

de

(dirección del apoderado)

(número de teléfono/correo electrónico del apoderado)

como apoderado de cada uno de los menores de edad que se nombran a continuación. Si el apoderado antes mencionado no puede o no desea desempeñar sus funciones, designo a la siguiente persona como apoderado suplente de cada uno de los menores nombrados a continuación:

(nombre legal del apoderado suplente)

de

(dirección del apoderado suplente)

(número de teléfono/correo electrónico del apoderado)

Delego al apoderado todos mis poderes y facultades en relación con el cuidado y la custodia de cada uno de los menores nombrados a continuación, incluyendo el derecho a matricular al niño en la escuela, el derecho a inspeccionar y obtener copias de los expedientes escolares y otros expedientes relacionados con el niño, el derecho a asistir a las actividades escolares y otras funciones relacionadas con el niño, y el derecho a dar o denegar cualquier consentimiento o renuncia con respecto a las actividades escolares, el tratamiento médico, tratamiento dental y otras actividades, funciones o tratamientos que puedan afectar al menor. La presente delegación no incluye la facultad ni la autoridad para consentir el matrimonio o la adopción del menor, la realización o la incitación a la realización de un aborto en el menor o para el menor, ni la extinción de la patria potestad sobre el menor.

El nombre legal de mi(s) hijo(s)/pupilo(s) es/son:

1. _____, con fecha de nacimiento: _____
2. _____, con fecha de nacimiento: _____
3. _____, con fecha de nacimiento: _____
4. _____, con fecha de nacimiento: _____
5. _____, con fecha de nacimiento: _____

POWER OF ATTORNEY OVER A MINOR BY PARENT OR GUARDIAN
[Delegation of Parental Rights]

I, _____, of _____, Alaska, certify that I am the parent or guardian of the minor child(ren) listed below, and I designate:

_____ (legal name of attorney-in-fact)

of

_____ (address of attorney-in-fact)

_____ (phone number/email of attorney-in-fact)

as the attorney-in-fact of each minor child named below. If the above-named attorney-in-fact is unable or unwilling to serve, I name the following as the alternate attorney-in-fact of each minor child named below:

_____ (legal name of alternate attorney-in-fact)

of

_____ (address of alternate attorney-in-fact)

_____ (phone number/email of attorney-in-fact)

I delegate to the attorney-in-fact all of my power and authority regarding the care and custody of each minor child named below, including the right to enroll the child in school, the right to inspect and obtain copies of education records and other records concerning the child, the right to attend school activities and other functions concerning the child, and the right to give or withhold any consent or waiver with respect to school activities, medical treatment, dental treatment, and other activity, function, or treatment that may concern the minor child. This delegation does not include the power or authority to consent to the marriage or adoption of the minor child, the performance or inducement of an abortion on or for the minor child, or the termination of parental rights to the minor child.

The legal name(s) of my child(ren)/ward(s) is/are:

1. _____, with date of birth: _____
2. _____, with date of birth: _____
3. _____, with date of birth: _____
4. _____, with date of birth: _____
5. _____, with date of birth: _____

This Power of Attorney is executed pursuant to the provisions of AS 13.26.066 relating to delegation of power of a parent or guardian. This Power of Attorney shall remain in force and effect for a period of **one year** from the first date of my incapacitation by detention by U.S. Immigration and Customs Enforcement or deportation/removal from the United States, unless earlier revoked by me in writing.

My child(ren)'s other parent(s) is/are unavailable due to:

- death
- detention
- being located outside the country
- being unable to locate
- identity unknown
- other parent does not share custody of child
- Other _____

I retain the right to revoke this power of attorney at any time and may execute a new power of attorney naming the same or a different attorney-in-fact upon expiration of this document. This instrument does not affect the rights of the minor's parents or legal guardian regarding the care, custody, and control of the minor, and does not mean that the caregiver has legal custody of the minor.

Third parties that rely on this instrument have no obligation to make any further inquiry or investigation and shall not be held liable by me for actions taken in reliance on this instrument.

IN WITNESS WHEREOF, I have hereunto set my hand this ____ day of _____ 20____.

Parent/Guardian Signature

Street Address

City, State, Zip code

Phone Number/Email

ACKNOWLEDGMENT

STATE OF ALASKA)
) ss.
THIRD JUDICIAL DISTRICT)

This is to certify that on this _____ day of _____, 20___, the person who executed the above instrument appeared before me personally in _____, Alaska, and acknowledged to me that they signed the same freely and voluntarily for the purposes stated in it.

[Seal]

NOTARY PUBLIC IN AND FOR ALASKA

My Commission Expires: _____

INTERPRETER CLAUSE (if needed)

I certify that I have interpreted the provisions of the above instrument from the English language to the _____ language to the best of my ability.

Interpreter Name

Interpreter Signature

ACCEPTANCE BY ATTORNEY-IN-FACT OF MINOR CHILD

For Attorney-in-Fact: I accept my designation as attorney-in-fact for the minor child/children identified in this power of attorney.

(Attorney-in-Fact Signature)

(Date)

(Street address, city, state, and zip code)

(Phone)

ACKNOWLEDGMENT

STATE OF _____)
) ss.
_____ JUDICIAL DISTRICT)
Or)
_____ COUNTY)

This is to certify that on this _____ day of _____, 20___, the person who executed the above ACCEPTANCE BY ATTORNEY-IN-FACT OF MINOR CHILD appeared before me personally in _____, _____, and acknowledged to me that they signed the same freely and voluntarily for the purposes stated in it.
(City) (State)

[Seal]

NOTARY PUBLIC IN AND FOR _____

My Commission Expires: _____

Si usted es detenido o deportado, la persona designada para cuidar de su(s) hijo(s) en el formulario de Delegación de la Patria Potestad (Anexo E) deberá completar y firmar la Declaración Jurada.

Si usted es detenido o deportado, las personas que cuidan a sus hijos deben tener una copia del formulario de Delegación de la Patria Potestad firmado y la Declaración Jurada para establecer su derecho legal a tomar decisiones sobre el cuidado y el bienestar de sus hijos.

El siguiente formulario se proporciona en español como referencia. Debe completar la versión en inglés del formulario para sus registros.

DECLARACIÓN JURADA

Yo, _____, declaro bajo pena de perjurio que los siguientes hechos son ciertos a mi leal saber y entender:

El _____ (FECHA), se me informó que _____ (Nombre del padre/madre) quedó incapacitado para cuidar de su(s) hijo(s) menor(es) debido a:

- ser detenido por el Servicio de Inmigración y Control de Aduanas
- ser expulsado o deportado de los Estados Unidos.

Declaro que lo anterior es verdadero y correcto a mi leal saber y entender, y que no dispongo de un notario público u otro funcionario habilitado para tomar juramentos. AS 09.63.020.

Fecha: _____

Firmado

AFFIDAVIT

I, _____, declare under penalty of perjury that the following facts are true to the best of my knowledge:

On _____ (DATE), I was made aware that _____
(Name of Parent) was made impaired to caring for their minor child(ren) due to:

- being detained by Immigration and Customs Enforcement
- being removed or deported from the United States.

I declare that the foregoing is true and correct to the best of my knowledge and that a notary public or other official empowered to administer oaths is unavailable to me. AS 09.63.020.

Dated: _____

Signed

PODER NOTARIAL

Si desea conceder a una persona de su confianza la facultad de tomar decisiones en su nombre en caso de que usted no pueda hacerlo, puede otorgarle un "poder notarial" mediante este formulario.

Puede limitarlo a asuntos específicos (por ejemplo: la venta de bienes inmuebles o el acceso a cuentas bancarias) y establecer la duración de este poder.



<https://alaskalawhelp.org/resource/power-of-attorney-form>.

SOLICITUD DE COMPARECENCIA VÍA TELEFÓNICA

Es posible que el Servicio de Control de Inmigración se presente en un juzgado estatal. Si tiene programada una audiencia en un tribunal estatal, debe asistir a ella, aunque es posible que pueda comparecer por teléfono. Puede solicitar comparecer por teléfono usando este formulario



<https://public.courts.alaska.gov/web/forms/docs/tf-710.pdf>

Si necesita ayuda con los formularios del Poder Notarial o con las solicitudes de comparecencia vía telefónica, póngase en contacto con: info@acluak.org