

Preparing an Action Plan

Preparando un plan de accion

PLAN, PREPARE and EDUCATE! – These are the key action words to ensure our community is informed not only on how to protect and defend their rights, but also to be prepared in case of an emergency.

¡PLANEA, PREPÁRATE Y EDUCA! – Estas son las palabras de acción clave para asegurar que nuestra comunidad esté informada no solo sobre cómo proteger y defender sus derechos, sino también para estar preparada en caso de una emergencia.

What to include in an Action Plan/Portfolio? ¿Qué incluir en un Plan de Acción/Portafolio?

- Biographic information of family members (name, date and location of birth, medical history) / *Información biográfica de los miembros de la familia (nombre, fecha y lugar de nacimiento, historial médico)*
- The name of a person that can take guardianship of your children if needed / *El nombre de una persona que pueda tomar la tutela de sus hijos si es necesario*
 - Have a “Powers of Attorney” / *Tener un "Poder" otorgado a un abogado.*

TIP FOR THE COMMUNITY: The letter must be notarized. Find a sample at icirr.org/protection

CONSEJO PARA LA COMUNIDAD: La carta debe ser notariada. Un ejemplo en icirr.org/proteccion
- Have the most up-to-date documents in a safe place / *Tener los documentos más actualizados en un lugar seguro:*
 - Passports / *Pasaporte*
 - Birth Certificates (yours and your children's) / *Certificados de nacimiento (el suyo y el de sus hijos)*
 - Other identity documents / *Otros documentos de identidad*
 - Documents that prove good moral character: / *Documentos que demuestren un buen carácter moral:*
 - Income Tax Returns from the last 5 years / *Declaracion de Impuesto (Income Tax) de los últimos 5 años*
 - Documents that prove continuous residency like employment records, medical records, financial documents, etc. / *Documentos que demuestran residencia continua como registros de empleo, expedientes médicos, documentos financieros, etc.*
 - Documents that prove your entry into the United States or that otherwise demonstrate your presence since arrival / *Documentos que demuestren su entrada en los Estados Unidos o que demuestren su presencia desde su llegada*
 - For men: register for the Selective Service → go to www.sss.gov for further information / *Para hombres: Inscripción en el Servicio Selectivo → ir a www.sss.gov para más información*
 - Proof of vocational training, GED, or other education certificates / *Prueba de formación profesional, GED u otros certificados de educación*

**Action Plan
Plan de Acción**

Important information and Contacts / Información y contactos importantes

EQUIPO DE ACCIÓN/ACTION TEAM

Nombre del esposo/ Husband's Name _____

Dirección/ Address _____

Lugar y fecha de nacimiento/ Place and Date of Birth _____

Lugar en donde trabaja/ Work Place _____

Horario de trabajo/ Work Schedule _____

Teléfono en el trabajo/ Work Phone _____

Celular/ Cell Phone _____

Historial médico/ Medical History _____

Alergias/ Allergies _____

Doctor/ Doctor _____

Nombre de la esposa/ Wife's Name _____

Dirección/ Address _____

Lugar y fecha de nacimiento/ Place and Date of Birth _____

Lugar en donde trabaja/ Work Place _____

Horario de Trabajo/ Work Schedule _____

Teléfono en el trabajo/ Work Phone _____

Celular/ Cell Phone _____

Celular/ Cell Phone _____

Historial médico/ Medical History _____

Alergias/ Allergies _____

Doctor/ Doctor _____

Abogado de Inmigración/ Immigration Attorney's Name _____

Teléfono/ Phone Number _____

Dirección/ Address _____

Consulado de _____ Consulate of _____

Teléfono/ Phone Number _____

Dirección/ Address _____

Iglesia, Sacerdote, Pastor/ Church, Priest, Pastor _____

Teléfono/ Phone Number _____

Dirección/ Address _____

Amigos/ Friends

1. Nombre/ Name _____

Teléfono/ Phone Number _____

Dirección/ Address _____

2. Nombre/ Name _____

Teléfono/ Phone Number _____

Dirección/ Address _____

Organización Comunitaria/ Community Organization

Nombre/Name _____

Teléfono/ Phone Number _____

Dirección/ Address _____

Familia aquí en los Estados Unidos/ Family Members in the US

1. Nombre/Name _____

Teléfono/ Phone Number _____

Dirección/ Address _____

Parentesco/ Relation _____

2. Nombre/Name _____

Teléfono/ Phone Number _____

Dirección/ Address _____

Parentesco/ Relation _____

3. Nombre/Name _____

Teléfono/ Phone Number _____

Dirección/ Address _____

Parentesco/ Relation _____

Familia afuera de los Estados Unidos/ Family Members Outside the US

1. Nombre/ Name _____

Teléfono/ Phone Number _____

Dirección/ Address _____

Parentesco/ Relation _____

2. Nombre/Name _____

Teléfono/Phone Number _____

Dirección/ Address _____

Parentesco/ Relation _____

Información de los niños menores aquí en los EE.UU./ Information on children in the US

1. Nombre Completo/ Child's name _____

Niño/Boy Niña/Girl Juguete Favorito/ Favorite Toy _____

Lugar y fecha de nacimiento/ Place and Date of Birth _____

Ciudadanía/ Citizenship _____ Seguro Social/ Social Security _____

Historial médico/ Medical History _____

Alergias/ Allergies _____

Doctor/ Doctor _____

Nombre de escuela, niñera/ Name of School, Babysitter _____

Dirección, Teléfono/ Address, Phone Number _____

Grado/ Grade _____ Horario de Escuela/ Schedule _____

2. Nombre Completo/ Child's name _____

Niño/Boy Niña/Girl Juguete Favorito/ Favorite Toy _____

Lugar y fecha de nacimiento/ Place and Date of Birth _____

Ciudadanía/ Citizenship _____ Seguro Social/ Social Security _____

Historial médico/ Medical History _____

Alergias/ Allergies _____

Doctor/ Doctor _____

Nombre de escuela, niñera/ Name of School, Babysitter _____

Dirección, Teléfono/ Address, Phone Number _____

Grado/ Grade _____ Horario de Escuela/ Schedule _____

3. Nombre Completo/ Child's name _____

Niño/Boy Niña/Girl Juguete Favorito/ Favorite Toy _____

Lugar y fecha de nacimiento/ Place and Date of Birth _____

Ciudadanía/ Citizenship _____ Seguro Social/ Social Security _____

Historial médico/ Medical History _____

Alergias/ Allergies _____

Doctor/ Doctor _____

Nombre de escuela, niñera/ Name of School, Babysitter _____

Dirección, Teléfono/ Address, Phone Number _____

Grado/ Grade _____ Horario de Escuela/ Schedule _____

4. Nombre Completo/ Child's name _____

Niño/Boy Niña/Girl Juguete Favorito/ Favorite Toy _____

Lugar y fecha de nacimiento/ Place and Date of Birth _____

Ciudadanía/ Citizenship _____ Seguro Social/ Social Security _____

Historial médico/ Medical History _____

Alergias/ Allergies _____

Doctor/ Doctor _____

Nombre de escuela, niñera/ Name of School, Babysitter _____

Dirección, Teléfono/ Address, Phone Number _____

Grado/ Grade _____ Horario de Escuela/ Schedule _____

Plan Para los niños/ Plan for our children

En caso de que no estamos aquí y disponibles para cuidar a nuestros hijos, es nuestro deseo que las personas siguientes cuiden nuestros hijos

In the case that we are not here and available to care for our children, it is our desire that our children be cared for by:

Nombres/ Names _____

Teléfono/ Phone Number _____

Dirección/ Address _____

En caso de que esas personas no pueden cuidar a nuestros hijos queremos que las siguientes personas cuiden a nuestros hijos/ second choice

Nombres/ Names _____

Teléfono/ Phone Number _____

Dirección/ Address _____

Instrucciones/Instructions: _____

Checklist of Important Documents Lista de documentación importante

_____ Identificación, Pasaporte y Tarjeta de Seguro Social (si aplica)

Photo IDs, Passports, and Social Security Cards (if applicable)

_____ Polizas de Aseguranza

Insurance Policies

_____ Numeros de Cuentas Bancarias

Bank Account Numbers

_____ Fotocopias de Tarjetas de Crédito y de Identificación

Photocopies of Credit and Identification Cards

_____ Documentos Familiares (Actas de Nacimiento, Matrimonio, Defuncion)

Family Records (Birth, Marriage, Death Certificates)

_____ Medicamentos

Medications

_____ Datos Medicos y de Vacunas

Immunization and Medical Records

_____ Documentos que muestren buen carácter moral –Impuestos etc/

Documents that show Good Moral Character- Taxes etc.

Lugar de Documentación Importante / Location of Important Documents:

Otra Informacion Importante / Other Important Information:

Name/Nombre: _____ **Date/Fecha:** _____

Address/dirección: _____

Telephone/Telefono: _____

Email/Correo Electronico: _____