



FAMILY INFORMATION

Type of application: Visitor Worker Student Other

Complete ALL names in English and in your native language (for example, Arabic, Cyrillic, Chinese, Chinese commercial/telegraphic code, Korean, or Japanese characters). Include ALL family members even if they are not accompanying you. If you need more space for any section, print out an additional page containing the appropriate section, complete and submit it with your application.

BEFORE YOU START, READ THE INSTRUCTION GUIDE, TYPE OR PRINT IN BLACK INK.

SECTION A

Name Nombre	Relación Relationship SEE NOTE 1 VER NOTA 1	Date of birth (YYYY-MM-DD) Fecha de nacimiento (AAAA-MM-DD)	Present address La dirección actual (if deceased: give city/town, country and date) Si falleció: proporcione ciudad/pueblo, país y fecha)	Will accompany you to Canada? YES NO
	Applicant Solicitante	Fecha de cumpleaños:		¿Te acompañará a Canadá? SI NO
Marital status: Estado civil		Country of birth: País de Nacimiento	Present occupation: Ocupación actual	
	Spouse or common-law partner Cónyuge o pareja en unión libre	Fecha de cumpleaños:		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Marital status: Estado civil		Country of birth: País de Nacimiento	Present occupation: Ocupación actual	
	Mother Madre	Fecha de cumpleaños:		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Marital status: Estado civil		Country of birth: País de Nacimiento	Present occupation: Ocupación actual	
	Father Padre	Fecha de cumpleaños:		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Marital status: Estado civil		Country of birth: País de Nacimiento	Present occupation: Ocupación actual	

NOTE 1: If no spouse or common-law partner is listed in Section A, read and sign below.

Nota 1: si no figura ningún cónyuge o pareja de hecho en la Sección A, lea y firme a continuación.

I certify that I do not have a spouse or a common-law partner.

Certifico que no tengo cónyuge ni pareja de hecho.

Signature: Firma

Date (YYYY-MM-DD)

Fecha (AAAA-MM-DD)

SECTION B - CHILDREN (Include ALL sons and daughters, including ALL adopted and step-children, regardless of age or place of residence)

SECCIÓN B - HIJOS (Incluya TODOS los hijos e hijas, incluidos TODOS los adoptados e hijos, independientemente de su edad o lugar de residencia)

Name Nombre	Relación Relationship SEE NOTE 2 VER NOTA 2	Date of birth (YYYY-MM-DD) Fecha de nacimiento (AAAA-MM-DD)	Present address La dirección actual (if deceased: give city/town, country and date) Si falleció: proporcione ciudad/pueblo, país y fecha)	Will accompany you to Canada? YES NO
		Fecha de cumpleaños:		¿Te acompañará a Canadá? <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Marital status: Estado civil		Country of birth: País de Nacimiento	Present occupation: Ocupación actual	
		Fecha de cumpleaños:		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Marital status: Estado civil		Country of birth: País de Nacimiento	Present occupation: Ocupación actual	
		Fecha de cumpleaños:		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Marital status: Estado civil		Country of birth: País de Nacimiento	Present occupation: Ocupación actual	
		Fecha de cumpleaños:		<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Marital status: Estado civil		Country of birth: País de Nacimiento	Present occupation: Ocupación actual	

NOTE 2: If no children are listed in Section B, read and sign below.

I certify that I do not have any natural, adopted nor step-children.

Signature: Firma

Date (YYYY-MM-DD)

Fecha (AAAA-MM-DD)

SECTION C - BROTHERS AND SISTERS (include ALL brothers and sisters, ALL half-brother and sister and stepbrother and sister.)

Name Nombre	Relationship SEE NOTE 2 VER NOTA 2	Date of birth (YYYY-MM-DD) Fecha de nacimiento (AAAA-MM-DD)	Present address (if deceased: give city/town, country and date) La dirección actual Si falleció: proporcione ciudad/pueblo, país y fecha)	Will accompany you to Canada? YES NO
		Country of birth: País de Nacimiento	Present occupation: Ocupación actual	¿Te acompañará Canadá? SI NO
Marital status: Estado civil		Fecha de cumpleaños: Country of birth: País de Nacimiento	Present occupation: Ocupación actual	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Marital status: Estado civil		Fecha de cumpleaños: Country of birth: País de Nacimiento	Present occupation: Ocupación actual	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Marital status: Estado civil		Fecha de cumpleaños: Country of birth: País de Nacimiento	Present occupation: Ocupación actual	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Marital status: Estado civil		Fecha de cumpleaños: Country of birth: País de Nacimiento	Present occupation: Ocupación actual	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Marital status: Estado civil		Fecha de cumpleaños: Country of birth: País de Nacimiento	Present occupation: Ocupación actual	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Marital status: Estado civil		Fecha de cumpleaños: Country of birth: País de Nacimiento	Present occupation: Ocupación actual	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
Marital status: Estado civil		Fecha de cumpleaños: Country of birth: País de Nacimiento	Present occupation: Ocupación actual	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

SECTION D - CERTIFICATION

SECCIÓN D- CERTIFICACIÓN

I certify that the information contained in this document is complete, accurate and factual. I also realize that once this document has been completed and signed that it will form part of my Immigration Record and will be used to verify my family details on future applications.

Signature: Firma _____

Date (YYYY-MM-DD) _____

Fecha (AAAA-MM-DD) _____

Certifico que la información contenida en este documento es completa, precisa y objetiva. También me doy cuenta de que una vez que este documento haya sido completado y firmado, formará parte de mi registro y se utilizará para verificar los detalles de mi familia en futuras solicitudes

Personal information provided on this form is collected by Immigration, Refugees, and Citizenship Canada (IRCC) under the authority of the *Immigration and Refugee Protection Act* (IRPA). The personal information provided will be used for the purpose of processing an application. The personal information provided may be disclosed to other federal government institutions, law enforcement bodies, provincial/territorial governments, foreign governments for the purpose of validating identity, eligibility and admissibility. The personal information may also be disclosed to medical practitioners for the purpose of validating identity and eligibility.

Personal information may also be used for other purposes including research, statistics, program and policy evaluation, internal audit, compliance, risk management, subsequent program eligibility, and strategy development and reporting.

Failure to complete the form in full may result in a delay or the application not being processed. *The Privacy Act* gives individuals the right of access to, protection, and correction of their personal information. If you are not satisfied with the manner in which IRCC handles your personal information, you may exercise your right to file a complaint to the Office of the [Privacy Commissioner of Canada](#). The collection, use, disclosure and retention of your personal information is further described in IRCC's Personal Information Bank – IRCC PPU 013, 051, 068.