

# FRAIHAT V. ICE LIBERACIÓN COVID-19

SI SU FAMILIAR/MIEMBRO DE LA COMUNIDAD TIENE ALGUNA DE LAS SIGUIENTES CONDICIONES, ICE DEBE REVISAR SI PUEDE CONTINUAR CON SU DETENCIÓN.

Ser mayor de 55 años	Insuficiencia renal
Embarazo	Enfermedades autoinmunes
Trastornos de salud crónicos, como por ej.: enfermedad cardiovascular (insuficiencia cardíaca congestiva, antecedentes de infarto de miocardio o antecedentes de cirugías cardíacas)	Enfermedad respiratoria crónica (asma, enfermedad pulmonar obstructiva crónica incluida bronquitis crónica o enfisema u otras enfermedades pulmonares)
Presión arterial alta	Enfermedad psiquiátrica aguda
Insuficiencia hepática	Antecedentes de trasplantes
Diabetes	VIH/SIDA
Cáncer	

Si considera que su familiar/miembro de la comunidad tiene un Factor de Riesgo al COVID-19 que ICE no ha identificado, usted puede someter una solicitud de liberación de su parte.

## 1. Antes de completar la solicitud, asegúrese de tener la siguiente información:

- a. **Debe** incluir la **información del patrocinador**, incluyendo el nombre, número de teléfono y dirección.
  - i. **¿Qué es un patrocinador?** Un patrocinador es alguien que aceptará asumir la responsabilidad de una persona durante el proceso de su caso de inmigración si es liberada de detención. La persona que patrocina debe estar dispuesta a: (1) darle a la persona una casa para vivir; (2) apoyar económicamente a la persona; y (3) asegurarse de que la persona asista a las audiencias de la corte de inmigración una vez sea liberada.
  - ii. Es mejor para las posibilidades de liberación de su familiar/miembro de la comunidad si su patrocinador tiene ciudadanía estadounidense y es pariente, pero también puede ser un amigo o alguien de su organización religiosa (por ejemplo, un pastor).
  - iii. Si tienes cartas de apoyo de su patrocinador, puede adjuntarlas a la solicitud.
- b. **Añada detalles sobre los factores de riesgo al COVID-19:**
  - i. Pregunte a su familiar/miembro de la comunidad si tienen registro de sus factores de riesgo. Esto puede incluir registros médicos de su tiempo en detención o de afuera.
  - ii. Si usted sabe que su familiar/miembro de la comunidad ha recibido cuidado por una condición estando en detención, puede explicarlo en su solicitud.
  - iii. También puede llamar a los médicos anteriores de su familiar/miembro de la comunidad y pedirles que le envíen copias de los registros médicos a usted (o pídale a su familiar/miembro de la comunidad que lo haga)
- c. **Puede** adjuntar **cartas de apoyo** de otros familiares o miembros de la comunidad
  - i. Si su familiar/miembro de la comunidad cualifica como un **miembro de clase de Fraihat**, ICE debe revisar la solicitud independientemente del antecedente penal de la persona.
  - ii. Se pueden adjuntar a la solicitud cartas de apoyo de miembros de la familia o de su comunidad que ayuden a desviar a ICE de usar los antecedentes penales de las personas en su contra.

## 2. Completar la Solicitud:

- a. Llene los espacios en blanco en la Solicitud de Patrocinador usando el documento de ejemplo con las instrucciones como guía.
- b. Adjunte los documentos que va a incluir en la solicitud (por ejemplo: solicitud de patrocinador; registros médicos; carta(s) de apoyo).
- c. Si tiene preguntas sobre como completar la solicitud, puede llamar a la **Línea Directa de Fraihat v. ICE** para obtener ayuda al **866-422-0151**, Martes y Jueves de 10:00AM a 6:00PM EST.

## 3. Someter la Solicitud:

- a. Envíe la solicitud al Asistente del Director de la Oficina de Campo o al Director de la Oficina de Campo de la facilidad de ICE donde se encuentra en detención su familiar/miembro de la comunidad.

## 4. Después de someter su solicitud:

- a. ICE debe responder a su solicitud dentro de 7 días.
- b. Cuando reciba una respuesta, llene esta [encuesta](#) para que los abogados de Fraihat puedan recopilar información para realizar un seguimiento de cualquier irregularidad y llevarla de regreso a la corte.

# Solicitud para Redeterminación de Custodia (o liberación) Pro Se de Conformidad con *Fraihat*

Fecha: \_\_\_\_\_

Director de la Oficina Local de ICE: \_\_\_\_\_

Oficial de Deportación: \_\_\_\_\_

## RE: SOLICITUD DEL PATROCINADOR PARA LA REDETERMINACIÓN DE LA CUSTODIA DE CONFORMIDAD CON *FRAIHAT*

### Información sobre la Persona Detenida

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

Numero A: \_\_\_\_\_ Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_

Están actualmente detenido en: \_\_\_\_\_

### I. La persona detenida es un miembro de la subclase de *Fraihat v. ICE*

Presento respetuosamente esta solicitud de redeterminación de custodia en nombre de la persona detenida mencionada anteriormente bajo *Fraihat v. ICE*, Case No. 5:19-cv-01546-JGB-SHK (C.D. Cal. Apr. 20, 2020), ECF No. 133. Creo que la persona detenida es un miembro de la subclase porque:

- Tienen 55 años o más.
- Está embarazada.
- Tienen la(s) siguiente(s) condición(es).
  - Enfermedad cardíaca (incluyendo antecedentes de insuficiencia cardíaca congestiva, ataque cardíaco, cirugía cardíaca, problemas del ritmo cardíaco, dolor en el pecho, infección cardíaca)
  - Presión alta (hipertensión)
  - Enfermedad respiratoria crónica (incluyendo asma, enfermedad pulmonar obstructiva crónica, incluyendo bronquitis crónica o enfisema, otras enfermedades pulmonares u otras afecciones que dificultan la respiración)
  - Diabetes
  - Cáncer
  - Enfermedad del hígado
  - Nefropatía
  - Enfermedad autoinmune (incluyendo psoriasis, artritis reumatoide, lupus u otras afecciones que afectan el sistema inmunitario)
  - Enfermedad mental (incluyendo depresión, ansiedad, trastorno de estrés postraumático, bipolar, esquizofrenia)
- Tiene historia de trasplante de órganos.
- Son VIH/SIDA positivos.

Aunque los registros médicos de ICE reflejan las condiciones de la persona detenida, también adjunte voluntariamente registros médicos evidencia sus factores de riesgo.

Detalles adicionales sobre los factores de riesgo de la persona detenida:

---

---

---

---

## II. Información del Patrocinador

Mi nombre es: \_\_\_\_\_

Mi relación a la persona detenida:

---

---

Mi número de teléfono es: \_\_\_\_\_

Si es liberado, la persona detenida se quedará con:

- Conmigo
- Otra persona

Nombre del patrocinador: \_\_\_\_\_

Relación con la persona detenida:

- Amistad
- Familiar
- Otro Patrocinador

Teléfono del Patrocinador: \_\_\_\_\_

Dirección del Patrocinador:

---

---

---

He incluido una copia de la identificación del Patrocinador y/u otro comprobante de su dirección

Al enviar esta solicitud, estoy notificando a ICE su obligación de revisar a la persona detenida para su liberación bajo *Fraihat*. ICE debe realizar una revisión individualizada y debe tratar el(los) factor(es) de riesgo de la persona detenida como un “factor o factores discrecionales significativos que influyen a favor de la liberación.” Si ICE niega la liberación de la persona, deben proveer una justificación por escrito.

Como la corte ordenó, espero su respuesta para la persona detenida dentro de una semana, a más tardar el \_\_\_\_\_.

*Finalmente, por favor tenga en cuenta que, según la orden de la corte, ICE debe entregar esta solicitud de *Fraihat* y su notificación en respuesta a los abogados de la clase *Fraihat*.*

Sinceramente,

X \_\_\_\_\_

EJEMPLO

# Sponsor Request for Custody Redetermination Pursuant to *Fraihat*

Date: \_\_\_\_\_

Field Office/Field Office Director: \_\_\_\_\_

Deportation Officer: \_\_\_\_\_

## RE: SPONSOR REQUEST FOR CUSTODY REDETERMINATION PURSUANT TO *FRAIHAT*

### Detained Person's Information

Name: \_\_\_\_\_

A Number: \_\_\_\_\_ Date of Birth: \_\_\_\_\_

They are currently detained at: \_\_\_\_\_

### I. The detained person is a subclass member of *Fraihat v. ICE*

I respectfully submit this request for custody redetermination on behalf of the above-referenced detained person under *Fraihat v. ICE*, Case No. 5:19-cv-01546-JGB-SHK (C.D. Cal. Apr. 20, 2020), ECF No. 133. I believe the detained person is a subclass member because:

- They are 55 or older.
- They are pregnant.
- They have the following condition(s):
  - Heart disease (including history of congestive heart failure, heart attack, heart surgery, heart rhythm problems, chest pain, heart infection)
  - High blood pressure
  - Respiratory disease (including asthma, bronchitis, emphysema, or other conditions that make it difficult to breathe)
  - Diabetes
  - Cancer
  - Liver disease
  - Kidney disease
  - Autoimmune disease (including psoriasis, rheumatoid arthritis, lupus, or other conditions that affect the immune system)
  - Mental illness (including depression, anxiety, PTSD, bipolar, schizophrenia)
- They have previously had an organ transplant.
- They are HIV/AIDS positive.

Although ICE's medical records reflect the detained person's conditions, I have also voluntarily attached medical records evidencing their Risk Factor(s).

Additional Details About the detained person's Risk Factor(s):

---

---

---

---

**II. Sponsor Information**

My name is: \_\_\_\_\_

My relationship to the detained person:

---

---

My phone number is: \_\_\_\_\_

If released, the detained person will stay with:

- Me
- Someone else

Sponsor Name: \_\_\_\_\_

Relationship to the detained person:

- Friend
- Family Member
- Other Sponsor

Sponsor Phone Number: \_\_\_\_\_

Sponsor Address:

---

---

---

I have attached a copy of the Sponsor's identification and/or other proof of address.

By submitting this request, I am notifying ICE of their obligation to review the detained person for release under *Fraihat*. ICE must conduct an individualized review and must treat the detained person's Risk Factor(s) as a "significant discretionary factor(s) weighing in favor of release." If ICE denies the person's release, they must provide a written justification.

As the court ordered, I expect your response to the detained individual within the week, by \_\_\_\_\_ at the latest.

*Finally, please be advised that per the Court's order, ICE must turn over this Fraihat request and your notice in response, to Fraihat Class Counsel.*

Sincerely,

X \_\_\_\_\_