



P.O. Box 883
 Pittsboro, NC 27312
 (919) 542-0794
 fax (919) 542-0340
 www.chathamhabitat.org

IMPORTANTE: Tiene que hacer cita previa si quiere que le hagamos fotocopias a sus documentos. Por favor, llame primero y saque cita para reservar su tiempo.

El Chatham Habitat para la Humanidad es un ministerio de vivienda cristiano financiado por donaciones privadas e individuales, subvenciones y con trabajo de voluntarios. Nuestro objetivo es el construir casas junto con las familias y venderlas sin fines de lucro y sin interés financiero a familias que no pueden comprarlas de otra manera.

Por favor, lea los artículos siguientes para decidir si le interesa nuestro programa y también para ver si cumple nuestros requisitos.

1. Ud. debe tener necesidad de vivienda. (Por ejemplo: no hay plomería, hay calefacción de mala calidad, hay más de dos personas en cada dormitorio, hay condiciones inseguras o no sanitarias, o la renta es más de la mitad de todos los ingresos de la casa.)
2. Tiene que haber vivido o trabajado en el Condado de Chatham por lo menos durante un año.
3. Según el tamaño de la familia (todos los que van a vivir en la casa), los ingresos brutos totales tienen que estar dentro de las siguientes cantidades:

2017 Ingreso Medio para el Condado de Chatham : **\$73,300**

Tamaño de Familia	25% del ingreso medio	60% del ingreso medio
1	\$12,800	\$30,800
2	\$14,700	\$35,200
3	\$16,500	\$39,600
4	\$18,300	\$44,000
5	\$19,800	\$47,500
6	\$21,300	\$51,000
7	\$22,700	\$54,600
8	\$24,200	\$58,100

4. Con su permiso, verificaremos su empleo más sus otros ingresos, los saldos de las cuentas corrientes y de ahorros. Conseguiremos una declaración de sus propietarios actuales y anteriores. También revisaremos su historial de crédito y las referencias de crédito que le pidamos.
5. Si su solicitud para una casa de Habitat es aprobada, requiere que Ud. participe en las clases de finanzas, comunicación, liderazgo y para los arreglos y mantenimiento típico de la casa.



P.O. Box 883
Pittsboro, NC 27312
(919) 542-0794
fax (919) 542-0340
www.chathamhabitat.org

6. Si su solicitud es aprobada, exigimos que Ud. repare cualquier problema de crédito que tenga actualmente antes de poder comprar su casa Habitat. Tiene que tener planes de pagos en acuerdo con sus acreedores y cumplir con los pagos requeridos.
7. Si su solicitud es aprobada, requerimos que Ud. trabaje 350 horas de ayuda mutua con nosotros construyendo casas de Habitat, de las cuales 140 horas las harán cada cabeza de familia.
8. Si su solicitud es aprobada, Ud. tendrá que pagar aproximadamente \$1,000-1,300 para cubrir los gastos de cierre. Ud. tendrá algún tiempo para ahorrar este dinero antes del cierre.
9. Los pagos estimados de una casa de Habitat, incluyendo los impuestos y el seguro, serán entre \$500-750 y no más del 30% de sus ingresos mensuales. Ya que sus pagos de esta casa serán utilizados por Habitat para construir casas para otras familias de nuestro programa, es muy importante que Ud. siempre haga los pagos a tiempo.

Si a Ud. le interesa el programa de Habitat y cree que su situación corresponde a nuestros requisitos, le animamos a llenar y devolvernos la solicitud adjunta. Estamos muy dispuestos a ayudarle a llenar la solicitud. Si tiene preguntas, favor de llamar al (919) 542-0794 x220.

Toda la información pedida se considera confidencial y se usará solamente para el proceso de selección. El proceso de selección dura de entre 3 y 6 meses.

Sinceramente,

Patricia Morales
Directora de Servicios de Familia

Amelia Rivera
Coordinadora de Selección Familiar



Estamos comprometidos a la letra y el espíritu de la política de EE. UU. para lograr igualdad a la oportunidad de vivienda a través de la nación. Alentamos y apoyamos un programa de publicidad y mercadeo afirmativo sin barreras a obtener una vivienda por causa de la raza, el color, la religión, el sexo, estado de desventaja, posición familiar, ni el país de origen del solicitante.



P.O. Box 883
Pittsboro, NC 27312
(919) 542-0794
fax (919) 542-0340
www.chathamhabitat.org

IMPORTANTE: Con gusto le sacaremos fotocopias a sus documentos. Si desea este servicio, **tiene** que llamarnos y sacar **cita previa**.

Documentos requeridos para solicitar una casa de CHFH:

Reproducciones de:

1. Dos formas de identificación, una con foto, para todos los solicitantes mayores de 18 años.
2. Papeles de divorcio o separación (sí se aplica a Ud.).
3. Formularios de sus declaraciones de impuestos de los últimos dos años juntos con los formularios W-2 de todos sus trabajos durante esos dos años.
4. Talones de cheques de su sueldo por los últimos 3 meses.
5. Nombre, dirección, y teléfono de su empleador actual. Y si trabaja ahí menos de 2 años, incluya también el nombre, dirección y teléfono de sus empleadores previos.
6. Una copia de su carta más reciente de confirmación de beneficios de la Agencia del Social Security. (Puede descargar una copia visitando su cuenta en la página web www.ssa.gov)
7. Cupón de pago o factura mensual para el resto de las cuentas mensuales; por ejemplo: cuentas del préstamo de coche/auto y tarjetas de crédito (Visa, Master, Tiendas).
8. Los últimos 12 meses de cuentas que Usted tuvo que pagar; por ejemplo: recibos del teléfono, gas, electricidad, agua, cable, etc.
9. Nombre, dirección, y teléfono de su arrendador de casa actual. Y si vive ahí menos de 2 años, incluya también el nombre, dirección y teléfono de su arrendador previo.
10. Los **últimos tres meses** de estado de cuenta de su banco(s) y de los bancos que otros en su casa utilizan. Por favor incluya **todas las páginas** de cada reporte de las cuentas corriente y de ahorros.

AVISO: Al completar y firmar esta solicitud, usted está declarando que usted ha contestado honestamente todas las preguntas en esta solicitud. También, si ocurren cambios en sus ingresos o en su situación de vivienda después de entregar su solicitud al programa, es MUY importante que usted contacte a la oficina de Chatham Habitat inmediatamente y notifique estos cambios. También es muy importante que usted entienda que si usted no ha respondido las preguntas honestamente, su solicitud será negada. Y de ser así, aun después de que haya sido seleccionado para recibir una casa de Habitat, Usted pudiera ser descalificado del programa.



P.O. Box 883
Pittsboro, NC 27312
(919) 542-0794
fax (919) 542-0340
www.chathamhabitat.org

IMPORTANTE: Tiene que hacer cita previa si quiere que le hagamos fotocopias a sus documentos. Por favor, llame primero y saque cita para reservar su tiempo.

POR FAVOR CONTESTE TODAS LAS PREGUNTAS Y DEVUELVA ESTA HOJA CON SU SOLICITUD

1. ¿Cómo se enteró de Chatham Habitat para la Humanidad?

2. ¿Ha usado subvenciones de vivienda en el condado de Chatham?

3. Por favor proporcione los Números de Seguro Social de sus dependientes que reciban ayuda de:

AFDC	Discapacidad	Apoyo de Niños	Seguro Social	Otra
------	--------------	----------------	---------------	------

Nombre: _____	SSN: _____
---------------	------------

Nombre: _____	SSN: _____
---------------	------------

Nombre: _____	SSN: _____
---------------	------------

Nombre: _____	SSN: _____
---------------	------------

Nombre: _____	SSN: _____
---------------	------------

4. Por favor escriba los nombres y direcciones completas de su arrendadores previos durante los últimos dos años.

5. ¿Ha metido una solicitud con Chatham Habitat antes? Si sí, ¿Cuándo?

6. Correo electrónico _____

12. AUTORIZACIÓN Y EXENCION DE RESPONSABILIDAD

Entiendo que al presentar esta solicitud, autorizo a Hábitat para la Humanidad a evaluar mi necesidad real de una casa Hábitat, mi capacidad para pagar el préstamo sin intereses y otros gastos de propiedad de vivienda y mi deseo de ser una familia Propietaria. Entiendo que la evaluación incluirá visitas personales, una verificación de crédito y verificación de empleo y los antecedentes laborales. He respondido todas las preguntas en esta solicitud de modo veraz. Entiendo que si no he respondido las preguntas de modo veraz, mi solicitud puede ser denegada, y eso incluso si ya he sido seleccionado para recibir una casa de Habitat, podre ser descalificado del programa. Habitat para la Humanidad conserva del original y una copia de esta solicitud aunque esta no sea aprobada.

Firma del Solicitante Fecha: Firma del Co-Solicitante Fecha:

X _____ X _____

TENGA EN CUENTALO SIGUIENTE: si necesita más espacio para completar cualquier parte de esta aplicación, utilice una hoja de papel por separado y adjúntela a esta aplicación. Por favor marque sus comentarios adicionales con "A" para el Solicitante o "C" para el Co-Solicitante.

3012 / USPROG-PD / 10.1M / 9-00

12. AUTHORIZATION AND RELEASE

I understand that by filing this application, I am authorizing Habitat for Humanity to evaluate my actual need for a Habitat home, my ability to repay the no-interest loan and other expenses of homeownership and my willingness to be a partner family. I understand that the evaluation will include personal visits, a credit check, and employment verification. I have answered all the questions on this application truthfully. I understand that if I have not answered the questions truthfully, my application may be denied, and that even if I have already been selected to receive a

Habitat home, I may be disqualified from the program. The original or a copy of this application will be retained by Habitat for Humanity even if the application is not approved.

Applicant Signature Date Co-Applicant Signature Date

X _____ X _____

PLEASE NOTE: If more space is needed to complete any part of this application, please use a separate sheet of paper and attach it to this application. Please mark your additional comments with "A" for Applicant or "C" for Co-Applicant.

3012/USPROG-PD/10.1M/9-00



Solicitud DE VIVIENDA

Nombre de la Filial
Dirección postal de la Filial para la recepción de la solicitud completada
Número de teléfono de la Filial



Estamos comprometidos con el contenido y los principios de las normas del gobierno federal para proveer viviendas en igualdad de oportunidades en todo el país. Alentamos y promovemos un programa de marketing y publicidad positivos, en el que no existan barreras para la obtención de una vivienda por motivos de raza, color de piel, religión, sexo, discapacidad, situación familiar o nacionalidad.

Estimado solicitante: Usted deberá llenar esta solicitud para establecer si es elegible para una casa de Hábitat para la Humanidad. Por favor, llene la solicitud de forma tan completa y precisa como sea posible. Toda la información incluida en esta solicitud será confidencial.

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

Solicitante				Co-solicitante			
Nombre del solicitante				Nombre del co-solicitante			
Número de Seguro Social		Teléfono de la casa		Número de Seguro Social		Teléfono de la casa	
		Edad				Edad	
<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Otro estado civil (soltero, divorciado, viudo)				<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Otro estado civil (soltero, divorciado, viudo)			
Familiares a cargo y otras personas que vivirán con usted (no enumerados por el co-solicitante)				Familiares a cargo y otras personas que vivirán con usted (no enumerados por el solicitante)			
Nombre	Edad	Sexo masculino/femenino		Nombre	Edad	Sexo masculino/femenino	
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Dirección actual (calle, ciudad, estado, código postal)				Dirección actual (calle, ciudad, estado, código postal)			
<input type="checkbox"/> Vivienda propia		<input type="checkbox"/> Arrendamiento		<input type="checkbox"/> Vivienda propia		<input type="checkbox"/> Arrendamiento	
		Cantidad de años _____				Cantidad de años _____	
Si vive en este domicilio desde hace menos de dos años, complete lo siguiente.							
Dirección de su residencia anterior (calle, ciudad, estado, código postal)				Dirección de su residencia anterior (calle, ciudad, estado, código postal)			
<input type="checkbox"/> Propietario		<input type="checkbox"/> Inquilino		<input type="checkbox"/> Propietario		<input type="checkbox"/> Inquilino	
		Número de años _____				Número de años _____	

2. SOLO PARA USO DE LA OFICINA — NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO

Fecha de recepción: _____

¿Se solicitó más información? Sí No

Fecha de la solicitud completada: _____

Aceptada Denegada

Fecha de envío de la carta: _____

Fecha de la visita al hogar: _____

Fecha de envío de la carta: _____

3. MANIFESTACIÓN DE LA VOLUNTAD DE COOPERACIÓN

Para ser considerado para una casa Hábitat, usted y su familia deben tener la intención de dedicar una cierta cantidad de horas para la autoconstrucción y la ayuda mutua (sweat-equity). Estos conceptos se refieren a la asistencia que usted deberá prestar para la construcción de su propia vivienda y la de otros, lo que podrá incluir el desmonte del terreno, la pintura, la construcción misma, tareas en la oficina de Hábitat, la participación en clases para familias propietarias u otras actividades aprobadas.

ESTOY DISPUESTO A DEDICAR LAS HORAS NECESARIAS PARA LA AUTOCONSTRUCCIÓN Y LA AYUDA MUTUA:

	Sí	No
Solicitante:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Co-solicitante:	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. ESTADO ACTUAL DE LA VIVIENDA

Cantidad de cuartos (por favor marque un círculo en el número correspondiente): 1 2 3 4 5

Otros cuartos en el lugar donde vive actualmente: Cocina Baño Sala Comedor Otro (por favor, describa) _____

Si arrienda su residencia, ¿cuál es el monto mensual de la renta? \$ _____ /mes

(Por favor adjunte una copia de su contrato de arrendamiento o una copia de un recibo de un giro postal o un cheque de la renta cobrada).

Nombre, dirección y número telefónico del arrendador actual: _____

En el siguiente espacio, describa el estado de la casa o apartamento donde vive. ¿Por qué necesita una casa Hábitat?

5. INFORMACIÓN SOBRE LA PROPIEDAD

Si es propietario de su residencia, ¿cuál es el monto mensual de la hipoteca? \$ _____ /mes Saldo sin cancelar \$ _____

¿Es propietario del terreno? No Sí (En caso afirmativo, por favor describa el terreno, incluida la ubicación). _____¿El terreno está hipotecado? No Sí En caso afirmativo: Pago mensual \$ _____ Saldo sin cancelar \$ _____

Si se aprueba su solicitud para una casa Hábitat, ¿cómo debe figurar su/s nombre/s en los documentos legales?

6. INFORMACIÓN LABORAL

Solicitante:		Co-solicitante:	
Nombre y dirección del empleador actual :	Cantidad de años en este empleo:	Nombre y dirección del empleador actual :	Cantidad de años en este empleo:
	Salario (bruto) mensual \$		Salario (bruto) mensual \$
Tipo de empresa	Número telefónico	Tipo de empresa	Número telefónico
Si trabaja en el empleo actual hace menos de un año, brinde la siguiente información.			
Nombre y dirección del último empleador:	Cantidad de años en este empleo:	Nombre y dirección del último empleador:	Cantidad de años en este empleo:
	Salario (bruto) mensual \$		Salario (bruto) mensual \$
Tipo de empresa	Número telefónico	Tipo de empresa	Número telefónico

7. INGRESO MENSUAL Y FACTURAS MENSUALES COMBINADAS

Ingresos brutos mensuales	Solicitante	Co-solicitante	² Otras personas del hogar	³ Facturas mensuales	Cantidad mensual
¹ Ingreso salarial básico	\$	\$	\$	Renta	\$
Programa de Asistencia Temporal para Familias Necesitadas (TANF)				Servicios públicos	
Estampillas para alimentos				Pagos de un vehículo	
Seguro Social				Seguro	
Seguridad de Ingreso Suplementario (SSI)				Guardería	
Discapacidad				Almuerzo escolar	
Pensión alimenticia				Pago promedio de tarjetas de crédito	
Manutención infantil				Préstamos para estudiantes	
Otros				Pensión alimenticia/ Manutención infantil	
Total	\$	\$	\$	Total	\$

¹Los solicitantes que son trabajadores autónomos deberán proporcionar una documentación adicional, por ejemplo, declaraciones de impuestos y estados financieros.

³Por favor adjunte copias de las facturas del último mes.

²Enumere a los otros miembros del grupo familiar mayores de 18 años que ganan ingresos:

Nombre	Edad	Ingreso mensual
_____	_____	\$ _____
_____	_____	\$ _____
_____	_____	\$ _____

8. ORIGEN DEL ANTICIPO DE PAGO Y LOS COSTOS DE CIERRE

¿Cómo conseguirá el dinero para hacer el anticipo de pago (por ejemplo, de una cuenta de ahorros o de sus padres)? Si toma prestado el dinero, ¿a quién solicitará el préstamo y cómo lo cancelará?

9. BIENES Y RECURSOS**Enumere a continuación las cuentas corrientes y de ahorros**

Nombre y dirección del banco, instituciones de ahorro o préstamo, o cooperativa de crédito:	Nombre y dirección del banco, instituciones de ahorro o préstamo, o cooperativa de crédito:
Número de cuenta: Saldo \$	Número de cuenta: Saldo \$
Nombre y dirección del banco, instituciones de ahorro o préstamo, o cooperativa de crédito:	Nombre y dirección del banco, instituciones de ahorro o préstamo, o cooperativa de crédito:
Número de cuenta: Saldo \$	Número de cuenta: Saldo \$
Nombre y dirección del banco, instituciones de ahorro o préstamo, o cooperativa de crédito:	Nombre y dirección del banco, instituciones de ahorro o préstamo, o cooperativa de crédito:
Número de cuenta: Saldo \$	Número de cuenta: Saldo \$

¿Es propietario de alguno de los siguientes bienes?		Sí	No	¿Es propietario de algún vehículo?		Sí	No
Bote		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Auto (Nº1)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Casa rodante		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Marca y año _____			
Lavadora		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Auto (Nº2)		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Secadora		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Marca y año _____			

10. DEUDAS**¿A quiénes usted y el co-solicitante adeudan dinero?**

COLUMNA 1			COLUMNA 2		
Auto	Pago mensual	Saldo sin cancelar	Contratos de teléfonos celulares	Pago mensual	Saldo sin cancelar
	\$	\$		\$	\$
Meses pendientes de pago:			Meses pendientes de pago:		
Mobiliario, electrodomésticos y televisores	Pago mensual	Saldo sin cancelar	Otro dinero adeudado		
	\$	\$	Nombre y dirección de la compañía		
Meses pendientes de pago:			Pago mensual		
Tarjetas de crédito	Pago mensual	Saldo sin cancelar	\$		
	\$	\$	Meses pendientes de pago:		
Meses pendientes de pago:			Pensión alimenticia/Manutención infantil		
Gastos médicos	Pago mensual	Saldo sin cancelar	\$ /mes		
	\$	\$	Gastos laborales		
Meses pendientes de pago:			/mes		
Meses pendientes de pago:			(Guardería, cuotas sindicales, etc.)		
Meses pendientes de pago:			\$ /mes		
Meses pendientes de pago:			Columna 2: subtotal de los pagos		
Meses pendientes de pago:			\$ /mes		
Meses pendientes de pago:			Columna 1: subtotal de los pagos		
Meses pendientes de pago:			\$ /mes		
Columna 1: subtotal de los pagos			Gastos mensuales totales		
\$ /mes			\$ /mes		

11. DECLARACIONES**Por favor marque la casilla que responda mejor las siguientes preguntas en su caso y en el del co-solicitante.**

	Solicitante		Co-solicitante	
a. ¿Tiene alguna deuda pendiente como resultado de una resolución judicial en su contra?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
b. ¿Se lo declaró en quiebra en los últimos siete años?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
c. ¿Se ejecutó una hipoteca en su contra en los últimos siete años?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
d. ¿Es parte actualmente de alguna demanda?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
e. ¿Paga una pensión alimenticia o manutención infantil?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
f. ¿Es usted ciudadano estadounidense o residente permanente?	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No

Si respondió "sí" a cualquiera de las preguntas desde la a hasta la e, o "no" a la pregunta f, por favor incluya una explicación en una hoja separada.

12. AUTORIZACIÓN Y EXENCIÓN DE RESPONSABILIDAD

Entiendo que al llenar esta solicitud, autorizo a Hábitat para la Humanidad a evaluar mi necesidad actual de una casa Hábitat, mi capacidad para cancelar el préstamo sin intereses y otros gastos relacionados con la propiedad de una vivienda y mi intención de convertirme en una familia propietaria. Entiendo que la evaluación incluirá visitas personales y una comprobación de crédito y de los antecedentes laborales. Respondí todas las preguntas en esta solicitud de modo veraz. Entiendo que si no respondo las preguntas de forma veraz, se podrá denegar mi solicitud, y que aunque ya haya sido seleccionado para recibir una casa Hábitat, podré ser descalificado del programa. Hábitat para la Humanidad conservará el original o una copia de esta solicitud, aunque ésta no sea aprobada.

Además comprendo que Hábitat para la Humanidad verifica los antecedentes de todo el personal (remunerados o no), de todos los miembros de la Junta Directiva y de todas las familias solicitantes potenciales en el registro de delinquentes sexuales y que, al llenar esta solicitud, someto mi persona y la de todas las personas indicadas en la primera página de la solicitud a dicha comprobación de antecedentes. Asimismo comprendo que, al llenar esta solicitud, someto mi persona y la de todas las personas indicadas en la primera página de dicha solicitud a una averiguación de antecedentes criminales.

Firma del solicitante	Fecha	Firma del co-solicitante:	Fecha
X _____		X _____	

POR FAVOR TENGA EN CUENTA LO SIGUIENTE: Si necesita más espacio para llenar cualquier parte de esta solicitud, por favor use una hoja separada y adjúntela a esta solicitud. Por favor marque sus comentarios adicionales con una "A" para el solicitante o una "C" para el co-solicitante.

Nombre del solicitante _____ Nombre del co-solicitante _____

13. INFORMACIÓN A LOS FINES DE SUPERVISIÓN DEL GOBIERNO

Por favor lea este enunciado antes de marcar las siguientes casillas: El gobierno federal solicita la siguiente información para los préstamos relacionados con la compra de viviendas, con el fin de supervisar el cumplimiento de la institución de préstamo con la política de crédito en igualdad de oportunidades y las leyes sobre una vivienda justa. Usted no está obligado a proveer estos datos pero se lo alienta a que lo haga. La ley dispone que una institución de préstamo no puede discriminar a un solicitante basándose en estos datos ni tampoco por el hecho que usted decida proveerlos o no. Sin embargo, si decide no brindar estos datos, conforme a las regulaciones federales, esta institución de préstamo debe considerar la raza y el sexo basándose en una observación visual o en el apellido. Si no desea proveer los siguientes datos, por favor marque la casilla a continuación. (La institución de préstamo debe revisar el material precedente para asegurarse de que las declaraciones satisfagan todos los requisitos que la institución debe cumplir conforme a las leyes vigentes de un estado para el préstamo solicitado).

Solicitante:	Co-solicitante:
<input type="checkbox"/> No deseo proveer esta información. Raza/Nacionalidad: <input type="checkbox"/> Indio nacido en Estados Unidos o Alaska <input type="checkbox"/> Nacido en Hawaii u otra Isla del Pacífico <input type="checkbox"/> Raza negra/Afroamericano <input type="checkbox"/> Raza caucásica <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Indio nacido en Estados Unidos o Alaska Y caucásico <input type="checkbox"/> Asiático Y caucásico <input type="checkbox"/> Raza negra/Afroamericano Y caucásico <input type="checkbox"/> Indio nacido en Estados Unidos o Alaska Y de raza negra/Afroamericano <input type="checkbox"/> Otro (por favor, aclare) Origen étnico: <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> No hispano Sexo: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino Fecha de nacimiento: _____ / _____ / _____ Estado civil: <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Otro estado civil (soltero, divorciado, viudo)	<input type="checkbox"/> No deseo proveer esta información. Raza/Nacionalidad: <input type="checkbox"/> Indio nacido en Estados Unidos o Alaska <input type="checkbox"/> Nacido en Hawaii u otra Isla del Pacífico <input type="checkbox"/> Raza negra/Afroamericano <input type="checkbox"/> Raza caucásica <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Indio nacido en Estados Unidos o Alaska Y caucásico <input type="checkbox"/> Asiático Y caucásico <input type="checkbox"/> Raza negra/Afroamericano Y caucásico <input type="checkbox"/> Indio nacido en Estados Unidos o Alaska Y de raza negra/Afroamericano <input type="checkbox"/> Otro (por favor, aclare) Origen étnico: <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> No hispano Sexo: <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino Fecha de nacimiento: _____ / _____ / _____ Estado civil: <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Otro estado civil (soltero, divorciado, viudo)

Para ser completado solo por la persona que realiza la entrevista

Esta solicitud se recibió: <input type="checkbox"/> A través de una entrevista personal <input type="checkbox"/> Por correo <input type="checkbox"/> Por teléfono	Nombre del entrevistador (en letra de imprenta o mecanografiado)
	Firma del entrevistador Fecha
	Número de teléfono del entrevistador