**Departamento de la Vivienda de Puerto Rico**

**Programa CDBG-DR/MIT**

***Puerto Rico Department of Housing***

***CDBG-DR/MIT Program***

**FORMULARIO DE DIVULGACIÓN SOBRE CONFLICTO DE INTERÉS DEL PROPIETARIO**

**PROPERTY OWNER CONFLICT OF INTEREST DISCLOSURE FORM**

Un conflicto de interés existe o puede existir cuando el dueño de una propiedad que será adquirida para un proyecto asistido con fondos de la Subvención en Bloque para el Desarrollo Comunitario para la Recuperación ante Desastres-Mitigación (**CDBG-DR/MIT**, por sus siglas en inglés) actúa, a su vez, como oficial, empleado o agente del Departamento de la Vivienda (**Vivienda**), subrecipiente o su agente adquiriente designado, o realiza cualquier otra función de responsabilidad relacionada con la adquisición o el proyecto asociado, incluyendo tasadores y revisores de tasaciones. Como parte de las medidas implementadas por Vivienda para abordar posibles, aparentes o reales conflictos de intereses, cada propietario de una propiedad que será adquirida por Vivienda, o sus subrecipientes, socios, o por algún agente de los antes mencionados, deberá completar el Formulario de Divulgación sobre Conflicto de Interés del Propietario.

*[A conflict of interest (****COI****) exists or may exist whenever the owner of an interest in real property to be acquired for a CDBG-DR/MIT-assisted project serves as an officer, employee, or agent of PRDOH, subrecipient, or its designated acquiring agent or exercises any other responsible function in connection with that acquisition or related project, including appraisers and review appraisers. As part of the countermeasures implemented by PRDOH to address potential, apparent, or actual conflicts of interest, every property owner whose property will be acquired by PRDOH or any of its subrecipients, partners, or agents must complete the Property Owner Conflict of Interest Disclosure Form.]*

Favor proveer la siguiente información:

*[Please provide the following information:]*

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre y Apellidos del (los) Dueños de la Propiedad *[First and Last Name of the Owner(s) of Property]* |  |
| Número de Teléfono *[Telephone Number]* |  |
| Dirección de la Propiedad a ser adquirida*[Acquisition Property Address]* |  |
| Descripción Legal de la Propiedad a ser adquirida (si está disponible)*[Acquisition Property Legal Description* *(if available)]* |  |
| Número de catastro (si está disponible)*[CRIM Cadastral Number (if available)]* |  |

1. ¿Usted, como propietario, posee algún interés financiero y/o tiene una relación comercial o laboral con Vivienda, el Subrecipiente, Socio, tasador y/o agente adquiriente de alguno de estos, o ha tenido algún interés financiero directo o indirecto con ellos en los pasados dos (2) años?

*[As an owner, do you have any financial interest in and/or maintain a business or employment relationship with PRDOH, the Subrecipient, Partner, appraiser, and/or acquiring agent of any of these, or have you had any direct or indirect financial interest with them for the past two (2) years?]*

|  |  |
| --- | --- |
|  ☐ SÍ. Si contestó que sí, favor complete la Parte A del Anejo. [ ☐ YES. If yes, please complete Part A of the Attachment. | ☐ NO☐ NO] |

1. Según su mejor conocimiento, ¿algún miembro de su familia (dentro del cuarto (4to) grado de consanguinidad y/o segundo (2do) de afinidad) o alguna persona con quien usted mantiene relaciones de negocios posee algún interés financiero o tiene una relación comercial o laboral con Vivienda, el Subrecipiente, Socio, tasador o agente adquiriente de alguno de estos, o directa o indirectamente los ha tenido con alguno de ellos en los últimos dos (2) años?

*[To the best of your knowledge, does any member of your family (within the fourth (4th) degree of consanguinity and/or second (2nd) degree of affinity) or individuals with whom you have business ties have any financial interest in and/or maintain a business or employment relationship with PRDOH, the Subrecipient, Partner, appraiser, and/or their acquiring agent, or directly or indirectly has had them with any in the last two (2) years? ]*

|  |  |
| --- | --- |
|  ☐ SÍ. Si contestó que sí, favor complete la Parte B del Anejo.[ ☐ YES. If yes, please complete Attachment Part B. | ☐ NO☐ NO] |

1. ¿Usted, directa o indirectamente, o alguno de los miembros de su familia o parientes inmediatos ha provisto bienes de cualquier valor económico -incluyendo regalos, propinas, favores, servicios, donativos, préstamos y/o cualquier otra cosa de valor monetario- a cualquier persona afiliada a Vivienda, a un Subrecipiente adquirente, o a sus socios, tasadores y/o agente adquiriente de alguno de estos, como compensación por llevar a cabo los deberes y responsabilidades o a cambio de cualquier acción que influya en el resultado final del proceso de adquisición?

*[Have you, directly or indirectly, or any of your family members or immediate relatives provided any goods of any value -including, gifts, gratuities, contributions, services, donations, loans, and/or any other item of monetary value- to any person affiliated with PRDOH, the acquiring Subrecipient, Partner, appraiser, and/or their acquiring agent, as a form of compensation for performing the duties and responsibilities or in exchange for any actions influencing he final outcome of the acquisition process?]*

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ SÍ. Si contestó que sí, favor complete el Anejo Parte C.[ ☐ YES. If yes, please complete Attachment Part C. | ☐ NO☐ NO] |

1. ¿Tiene usted una relación de parentesco dentro del cuarto (4to) grado de consanguinidad y/o segundo (2do) de afinidad con algún servidor público o empleado de Vivienda y/o el Subrecipiente de la cual participe o influencie -o tenga la capacidad para hacerlo- en las decisiones institucionales de Vivienda?

*[Do you have a kindred relationship within the fourth (4th) degree of consanguinity* *and/or second (2nd) degree of affinity with a public official or employee of PRDOH and/or the Subrecipient that participates or influences -or has the capacity to do so- in the institutional decisions of PRDOH?]*

|  |  |
| --- | --- |
| ☐ SÍ. Si contestó que sí, favor complete el Anejo Parte D.[ ☐ YES. If yes, please complete Attachment Part D. | ☐ NO☐ NO] |

Vivienda está comprometida con lograr una administración de excelencia y promover el uso efectivo de los recursos del Gobierno de Puerto Rico. Por lo tanto, Vivienda se esfuerza en apoyar y cumplir con la Ley Núm. 2-2018, según enmendada, 3 LPRA § 1881, conocida como el Código Anticorrupción para el Nuevo Puerto Rico, incluyendo el Título III, Código de Ética para Contratistas, Suplidores y Solicitantes de Incentivos Económicos del Gobierno de Puerto Rico.

*[PRDOH is committed to achieving excellent administration and promoting the effective use of Government resources in Puerto Rico. Therefore, PRDOH strives to support and comply with Act No. 2-2018, as amended,* *3 LPRA § 1881, known as the Anti-Corruption Code for the New Puerto Rico, including Title III, Code of Ethics for Contractors, Suppliers, and Applicants for Economic Incentives of the Government of Puerto Rico.]*

**En virtud de lo anterior, yo certifico que:**

 ***[In light of the above, I, certify that:]***

La información provista en este formulario y sus anejos, si alguno, es verdadera y correcta, a mi mejor conocimiento. Entiendo que una declaración falsa podría resultar en la devolución de todos los desembolsos recibidos por la propiedad y/o o la cancelación de asistencia, sanciones civiles y/o referido a las autoridades de orden público.

*[The information provided in this form and its attachment, if any, is true and correct to the best of my knowledge. I understand that a false statement could result in the refund of all disbursements received for the property and/or or termination of assistance, civil penalties and/or referral to law enforcement agencies.]*

Acepto cumplir con cualquier condición o restricción impuesta por Vivienda y el Programa CDBG-DR/MIT para reducir o eliminar conflictos de interés reales y/o potenciales. Actualizaré este formulario de divulgación de inmediato, si las circunstancias relevantes cambian. Entiendo que esta divulgación no constituye un documento confidencial.

*[I agree to comply with any conditions or restrictions imposed by PRDOH and the CDBG-DR/MIT Program to reduce or eliminate actual and/or potential conflicts of interest. I will promptly update this disclosure form if relevant circumstances change. I understand that this disclosure is not a confidential document.]*

Me comprometo a cumplir con las disposiciones aplicables de la Ley Núm. 2-2018, según enmendada, 3 LPRA § 1881, conocida como el Código Anticorrupción para el Nuevo Puerto Rico, incluyendo el Título III, Código de Ética para Contratistas, Suplidores y Solicitantes de Incentivos Económicos del Gobierno de Puerto Rico y reconozco que esta es una condición esencial e indispensable para efectuar transacciones o establecer acuerdos con Vivienda.

*[I agree to comply with the applicable provisions of Act No. 2-2018, as amended, 3 LPRA § 1881, known as the Anti-Corruption Code for the New Puerto Rico, as amended, including Title III, Code of Ethics for Contractors, Suppliers, and Applicants for Economic Incentives of the Government of Puerto Rico and recognize that this is an essential and indispensable requirement in order to conduct transactions or execute agreements with PRDOH.]*

Si en algún momento descubro que tengo algún interés financiero con Vivienda, el Subrecipiente, Socio y/o agente adquiriente de alguno de estos o que he tenido -directa o indirectamente- interés financiero en los pasados dos (2) años, lo notificaré inmediatamente a Vivienda.

*[If at any time I discover that I have a financial interest with PRDOH, the Subrecipient, Partner, appraiser, and/or their acquiring agent or that I have had -directly or indirectly- a financial interest in the past two (2) years, I will notify PRDOH immediately.]*

**Advertencia: Hacer declaraciones falsas o fraudulentas de manera voluntaria y con conocimiento puede dar lugar a la denegación de asistencia, así como a sanciones de índole civil o a ser remitido a las autoridades competentes.**

***[WARNING: Making false or fraudulent statements voluntarily and knowingly may result in the denial of assistance, as well as civil penalties or referral to the appropriate authorities.]***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Firma*[Signature]*  |  | Fecha*[Date]* |
|  |  |  |
| Nombre en Letra de Molde *[Printed Name]* |  |  |

**Departamento de la Vivienda de Puerto Rico**

**Programa CDBG-DR/MIT**

***Puerto Rico Department of Housing***

***CDBG-DR/MIT Program***

**DIVULGACIÓN SOBRE CONFLICTO DE INTERÉS DEL PROPIETARIO**

**PROPERTY OWNER CONFLICT OF INTEREST DISCLOSURE**

**Anejo**

***Attachment***

|  |
| --- |
|  |
| El conflicto de interés es una situación en la que un interés personal o económico está o podría estar razonablemente en conflicto con el interés público. Ninguna persona que ejerza o haya ejercido funciones o responsabilidades con respecto a actividades asistidas con fondos CDBG-DR/MIT puede obtener un interés financiero o beneficiarse de una actividad asistida, ni tener interés en ningún contrato, subcontrato o acuerdo con relacionado con la misma o las ganancias producto de dicha actividad, ya sea para ellos mismos o para aquellos con quienes tienen vínculos familiares o comerciales, durante el desempeño de su cargo y hasta dos (2) años después de ocupar el cargo.*[Conflict of interest is a situation in which a personal or economic interest is or could reasonably be incompatible with the public interest. No persons who currently holds or has held functions or responsibilities regarding activities assisted with CDBG-DR/MIT funds can obtain a financial interest or benefit from an assisted activity, or have an interest in any contract, subcontract, or agreement with respect thereto, or the proceeds there under, either for themselves or for those with whom they have family or business ties, during their tenure and up to two (2) years after leaving said position.]*Toda persona que, en su relación con Vivienda y/o el Programa CDBG-DR/MIT, participe en subastas públicas, presente cotizaciones, desee celebrar contratos con ellos o busque recibir cualquier incentivo económico, deberá divulgar toda la información necesaria para que Vivienda y/o el Programa CDBG-DR/MIT evalúen en detalle cualquier transacción o solicitud presentada, y tomen decisiones correctas e informadas. *[Every person who, in their relationship with PRDOH and/or CDBG-DR/MIT Program, participates in public bids, submits quotations, wishes to enter into contracts with them, or seeks to receive any economic incentive, will be required to disclose all the information needed for PRDOH and/or CDBG-DR/MIT Program to evaluate in detail any transactions or applications submitted thereto, and make correct and informed determinations.*  |

**Si respondió SÍ a alguna de las preguntas anteriores, complete las secciones a continuación que sean relevantes. Si respondió NO a todas las preguntas, puede descartar este anejo.**

***[If you answered YES to any of the previous questions, please complete the relevant section(s) below. If you answered NO to all questions, you may discard this attachment.]***

**PARTE A: INTERÉS FINANCIERO**

***[PART A: FINANCIAL INTEREST]***

Por favor, complete esta sección para Vivienda y cada Subrecipiente, Socio, tasador o agente adquirente de los antes mencionados o aneje, por separado, una explicación del interés financiero, la relación comercial o de empleo.

*[Please complete this section for PRDOH and each Subrecipient, Partner, appraiser, or acquiring agent of the aforementioned, or attach a separate explanation of the financial interest, business, and/or employment relationship.]*

1. Nombre de la agencia o compañía que es el Subrecipiente, Socio o agente adquirente:

*[Name of the agency or company that is the Subrecipient, Partner, or acquiring agent.]*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Título y/o posición que tiene el propietario dentro de la compañía/agencia que funge como Subrecipiente, Socio o agente adquirente:

*[Title or position that the owner holds within the company/agency acting as the Subrecipient, Partner, or acquiring agent.]*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Naturaleza o descripción del interés financiero, relación comercial o de empleo:

*[Nature or description of the financial interest, business relationship, or employment.]*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Firma*[Signature]* |  | Fecha*[Date]* |
|  |  |  |
| Nombre en Letra de Molde*[Printed Name]* |  |  |

**PARTE B: INTERÉS FINANCIERO / FAMILIA O RELACIÓN DE NEGOCIOS**

***[PART B: FINANCIAL INTEREST / FAMILY OR BUSINESS TIES]***

Por favor, complete esta sección para cada Familiar o Socio de Negocios. Si corresponde, adjunte una explicación por separado sobre el interés financiero, la relación comercial o de empleo.

*[Please complete this section for each Family Member or Business Partner. If applicable, attach a separate explanation regarding the financial interest, business relationship, or employment.]*

1. Nombre del Familiar o Socio de Negocios y/o del representante del Familiar o Socio de Negocios:

*[Name of the Family Member or Business Partner and/or representative of the Family Member or Business Partner.]*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Nombre de la entidad o negocio al cual el Familiar o Socio de Negocios está representando:

*[Name of the entity or business that the Family Member or Business Associate is representing.]*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Naturaleza o descripción del interés financiero, relación comercial o de empleo:

*[Nature or description of the financial interest, business relationship, or employment.]*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Firma*[Signature]* |  | Fecha*[Date]* |
|  |  |  |
| Nombre en Letra de Molde*[Printed Name]* |  |  |

**PARTE C: REGALOS COMO COMPENSACIÓN POR REALIZAR LOS DEBERES Y RESPONSABILIDADES DE SU POSICIÓN Y/O A CAMBIO DE QUE SUS ACCIONES INFLUYAN EN EL RESULTADO FINAL DE ESTE PROCESO**

***[PART C: GIFTS AS COMPENSATION FOR PERFORMING THE DUTIES AND RESPONSIBILITIES OF THEIR POSITION AND/OR IN EXCHANGE FOR THEIR ACTIONS INFLUENCING THE FINAL OUTCOME OF THIS PROCESS]***

1. ¿Cuál fue el valor en dólares del(de los) regalo(s) que usted o su familiar dieron u ofrecieron?

[*What was the dollar value of the gift(s) that you or your family member gave or offered?]*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Descripción del (de los) regalo(s):

*[Description of the gift(s).]*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Nombre de la entidad y su representante o el nombre del Solicitante que recibió el regalo:

*[Name of the entity and its representative or the name of the Applicant who received the gift.]*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Describa su relación con la entidad/donante/Solicitante, si alguna:

*[Describe your relationship with the entity/donor/Applicant, if any.]*

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Firma*[Signature]* |  | Fecha*[Date]* |
|  |  |  |
| Nombre en Letra de Molde*[Printed Name]* |  |  |

**PARTE D: RELACIONES FAMILIARES CON VIVIENDA Y/O EL SUBRECIPIENTE**

***PART D: FAMILY RELATIONSHIPS WITH PRDOH AND/OR THE SUBRECIPIENT***

1. Nombre del(de los) miembro(s) de su familia dentro del cuarto (4to) grado de consanguinidad que es(son) funcionario(s) público(s) o empleado(s) de Vivienda y/o del Subrecipiente:

*[Name of your family member(s) within the fourth (4th) degree of consanguinity who is(are) a public official(s) or employee(s) of PRDOH and/or the Subrecipient.]*

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Relación con usted: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Relationship to you]*

Posición: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Position]*

Departamento/División: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Department/Division]*

Nombre del Supervisor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Name of Supervisor]*

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Relación con usted: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Relationship to you]*

Posición: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Position]*

Departamento/División: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Department/Division]*

Nombre del Supervisor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[*Name of Supervisor]*

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Relación con usted: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Relationship to you]*

Posición: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Position]*

Departamento/División: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Department/Division]*

Nombre del Supervisor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 [*Name of Supervisor]*

Nombre de(de los) miembro(s) de su familia dentro del segundo (2do) grado de afinidad que es(son) funcionario(s) público(s) o empleado(s) de Vivienda y/o del Subrecipiente:

*[Name of your family member(s) within second (2nd) degree of affinity who is(are) a public official(s) or employee(s) of PRDOH and/or the Subrecipient:]*

1. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Relación con usted: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Relationship to you]*

Posición: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Position]*

Departamento/División: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Department/DIvision]*

Nombre del Supervisor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Name of Supervisor]*

2) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Relación con usted: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Relationship to you]*

Posición: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Position]*

Departamento/División: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Department/Division]*

Nombre del Supervisor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[*Name of Supervisor]*

3) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Relación con usted: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Relationship to you]*

Posición: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Position]*

Departamento/División: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*[Department/DIvision]*

Nombre del Supervisor: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

[*Name of Supervisor]*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  |  |
| Firma *[Signature]* |  | Fecha*[Date]* |
|  |  |  |
| Nombre en Letra de Molde*[Printed Name]* |  |  |