



HOJA DE REGISTRO

Fecha: _____ Correo electrónico _____ @ _____

Nombre Apicante: _____ Sexo: M [] F []

Dirección: _____ Ciudad: _____ Estado _____

Código Postal _____ La Familia vive en una zona rural: ____ NO VIVE en una zona rural ____ Opta no responder

Teléfono:(Hogar) _____ (Trabajo) _____ (Celular) _____

Mejor tiempo para llamar ____ AM ____ PM Quisiera usted una cita con nuestra agencia de asesoría? Sí ____ No ____

Número de teléfono para llamar para programar una cita con nuestra agencia durante horas de oficina _____

Apicante No. S.S. XXX-XX- _____ Fecha De Nacimiento _____ Estado Marital: C ____ S ____ D ____ V ____
Últimos 4 dígitos

Número de Personas en el Hogar _____ Número de Personas menores de 18 años: _____

Nombre Co-Apicante: _____ Sexo: M [] F []

Co-Apicante No. S.S.: _____ Fecha de Nacimiento: _____ Estado marital: C ____ S ____ D ____ V ____
Últimos 4 dígitos

Hogar es limitado en el idioma de Ingles ____ NO ES limitado en el idioma de Ingles ____ Opta no responder ____

La siguiente información es requerida solo para propósitos estadísticos

<u>Aplicante</u>	<u>Co-Aplicant e</u>
Raza Blanco [] Negra [] Indoamericano [] Asiático [] Otra [] Nativo Islas Pacifico []	Raza Blanco [] Negra [] Indoamericano [] Asiático [] Otra [] Nativo Islas Pacifico []
Grupo étnico: Hispano [] No Hispano []	Grupo étnico Hispano [] No Hispano []
Educación: No escuela secundaria ____ Graduado de Secundaria ____ GED ____ Certificado Vocacional ____	
Algunos Estudios Universitarios ____ Grado Asociado ____ Grado Profesional ____ Maestría ____ Doctorado ____	
Está trabajando? Sí ____ No ____	Está trabajando? Sí ____ No ____
Ingresos Valor Hora: _____ Horas semanales: _____ S.S / Pensión/Otros _____	Ingresos Valor Hora: _____ Horas semanales: _____ S.S. / Pensión/Otros _____

Como se enteró de este taller? Agencia ____ Agente de Bienes Raíces ____ Amistad ____ Otro ____

Asido dueño de una casa en los pasados 36 meses (3 años) Sí ____ No ____

Está trabajando con prestamista? Si ____ No ____ Por favor escriba el nombre y número de contacto a continuación Nombre del prestamista _____ Teléfono: _____

Está trabajando con un agente de bienes de raíces? Sí ____ No ____ Por favor escriba el nombre y número de contacto a continuación

Nombre del prestamista agente de bienes de raíces _____

Teléfono: _____

Si ha firmado un contrato de compra: Fecha de firma: _____ Fecha de cierre: _____

SOLO CLIENTES DE PREVENCIÓN DE EJECUCIONES HIPOTECARIAS

Alguien se contactó directamente con usted por correo, teléfono o folleto ofreciendo ayuda para modificar su hipoteca? Sí ____ No ____

Le han garantizado una modificación de préstamo hipotecario o cualquiera de los siguientes: pagar una cuota, firmar un contrato, reorientar los pagos hipotecarios, entregue el título de su casa o dejar de hacer pagos? ____

Nota: Toda la información solicitada es requerida por HUD u otras agencias que divulgamos nuestra actividad. Por favor, tómese el tiempo para completar cada artículo. Si tienes alguna pregunta, por favor pregunte.