

Perfil del Participante
Educación y Asesoría de Vivienda

Primer Nombre	Segundo Nombre	Apellido
Dirección		Ciudad
Estado	Código Postal	Condado
Correo electrónico	Número de Teléfono	Tipo de Hogar <input type="checkbox"/> Adulto soltero <input type="checkbox"/> Madre soltera <input type="checkbox"/> Padre soltero <input type="checkbox"/> Casados con hijos <input type="checkbox"/> Casados sin hijos <input type="checkbox"/> Dos o más adultos sin relación <input type="checkbox"/> Otro

Fecha de Nacimiento

____/____/____
Mes Día Año

Género (elija una opción)

- Masculino
- Femenino
- Elige no responder

Tipo de Hogar

- Adulto soltero
- Madre soltera
- Padre soltero
- Casados con hijos
- Casados sin hijos
- Dos o más adultos sin relación
- Otro

Es veterano? (elija una opción)

- Sí
- No

Idioma que prefiere

- Inglés
- Español
- Otro: _____
- Elige no responder

¿Vive en área rural? (elija una opción)

- Sí
- No

¿Tiene una discapacidad?

- Sí
- No

¿Renta usted de ICCF?

- Sí
- No

¿Fue referido usted por medio de alguna de las siguientes agencias? (elija todas las que apliquen)

- Habitat for Humanity
- GR Housing Commission
- Wyoming Housing Commission
- MSHDA
- Kent Community Action Agency
- LINC
- New Development
- Otra: _____

¿Recibe beneficios de discapacidad?

- Sí
- No

¿Renta usted casa de Community Homes Initiative (antes supervisada por Blue Bay Properties)?

- Sí
- No

Raza (elija todas las que apliquen)

- Nativo Americano y de Alaska
- Asiático
- Negro/Afroamericano
- Nativo Hawaiano/Isleño del Pacífico
- Blanco
- Otro
- Elige no responder

Etnia

- Hispano o Latino
- No Hispano o Latino
- Elige no responder

¿Ha experimentado discriminación en vivienda en los últimos 180 días?

- Sí
- No



INNER CITY CHRISTIAN FEDERATION

Número total de personas en su hogar _____

Número de dependientes _____

¿Ha comprado una casa en los últimos tres años?

- Sí
 No

Ingreso bruto mensual (incluya salario, beneficios de compensación, beneficios por servicio militar, desempleo, SSI, beneficios de Seguro Social, jubilación, asistencia pública, manutención infantil y pensión matrimonial)

\$ _____

Deuda mensual total (incluya pagos mensuales de tarjetas de crédito, préstamo de auto, hipoteca, préstamos estudiantiles, manutención infantil, pensión matrimonial, etc.)

\$ _____

¿Cuándo fue la última vez que recibió una copia de su reporte de crédito y su puntuación?

Fecha: _____

Puntuaciones de crédito:

- Transunion _____
 Equifax _____
 Experian _____
 No sé

¿Utiliza usted alguno de los siguientes servicios para chequear su crédito? Elija todos los que apliquen

- Annual Credit Report.com
 Credit Karma
 Credit Sesame
 Quizzle
 Otro _____

¿Tiene planes de comprar una casa en los próximos

- 30 días
 3 meses
 6 meses
 1 año
 Más de un año?

¿Actualmente usted sigue un presupuesto escrito o electrónico?

- Sí
 No

¿Tiene dinero ahorrado en caso de emergencia?

- Sí
 No
 Si su respuesta es Sí, ¿Cuánto? _____

¿Tiene una cuenta de cheques/débito?

- Sí
 No

¿Tiene una cuenta de ahorros?

- Sí
 No

¿Necesita ayuda con algunas de las siguientes opciones?

- Establecer un plan para mejorar y mantener su puntuación de crédito
 Establecer un plan para aumentar sus ahorros para emergencias
 Revisar su reporte y puntuación de crédito
 Estar listo para una hipoteca
 Empezar un plan de ahorros
 Reducir sus deudas

Nombre escrito

Firma

Fecha