

SOLICITUD DE VIVIENDA

3435 Melrose Avenue NW, PO Box 6627, Roanoke, VA 24017
540-344-0747 o www.habitat-roanoke.org

Número de relé VA: 7111



FECHA LÍMITE DE SOLICITUD: viernes, 18 DE SEPTIEMBRE DE 2026

Tarifa de solicitud de \$35, pagadera al presentar la solicitud.

LISTA DE VERIFICACIÓN DEL SOLICITANTE PARA COMPRADORES DE VIVIENDA

IMPORTANTE: Utilice esta lista de verificación para asegurarse de haber incluido *todos* los documentos solicitados a continuación. Estos documentos, junto con su solicitud completa, se utilizarán para determinar su elegibilidad y aceptación del programa.

☐

Solicitud completa, que incluye:

- Ingresos mensuales y gastos de vivienda (p.4)
- Deuda (p.5)
- Declaraciones (p.6)
- Permiso firmado para la verificación de antecedentes penales y de delincuencia sexual (pág. 7)
- Carta de autorización firmada que permite la verificación de crédito
- Cuota de solicitud de \$35. Debe pagarse únicamente mediante giro postal. Haga el giro postal a nombre de Habitat for Humanity in the Roanoke Valley.

☐

Talones de pago de los últimos 2 meses

☐

Estados de cuenta bancarios de los últimos 3 meses (cheques y ahorros).

☐

Comprobante de los ingresos familiares recibidos, como cartas de adjudicación (p. ej., SNAP, TANF, SSI, SSD, beneficios militares o de jubilación, etc.).

☐

Comprobante de manutención infantil, pensión alimentaria u otros pagos ordenados por la corte realizados/recibidos durante los últimos 6 meses, si decide enviarlos. [No se requieren documentos de pensión alimentaria/manutención de niños.](#)

☐

Identificación con foto que indique la dirección y la fecha de nacimiento de todos los adultos en el hogar.

☐

Fotocopias de las **tarjetas de Seguro Social** de todos los miembros del hogar.

☐

Fotocopias **de actas de nacimiento o prueba de residencia legal permanente** de todos los miembros del hogar.

☐

Comprobante de pago puntual de **alquiler y servicios públicos de los últimos 12 meses.**

☐

Declaraciones de impuestos y W2 de los 2 años más recientes.

SOLICITUD DE VIVIENDA

3435 Melrose Avenue NW, PO Box 6627, Roanoke, VA 24017

540-344-0747 o www.habitat-roanoke.org

Número de relé VA: 7111



FECHA LÍMITE DE SOLICITUD:

18 DE SEPTIEMBRE DE 2026

Fecha _____

Todos los solicitantes calificados reciben consideración para la propiedad de vivienda sin distinción de raza, color, religión, sexo, estado familiar, discapacidad, origen nacional o cualquier otro estado protegido. Hay alojamientos especiales disponibles bajo petición. Toda la información se mantendrá confidencial.

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE		
Nombre	SOLICITANTE	COSOLICITANTE
DIRECCIÓN		¿Misma dirección que el solicitante? S N
Sexo	F ____ M ____	F ____ M ____
Fecha de nacimiento	DD/MM/AAAA	DD/MM/AAAA
N.º de Seguro Social		
Estado civil	Casado ____ Soltero ____	Casado ____ Soltero ____
Teléfono	Indique el tipo de teléfono y proporcione el número. Celular ____ Casa ____	Indique el tipo de teléfono y proporcione el número. Celular ____ Casa ____
Correo electrónico		
	¿Es estadounidense? ¿Ciudadano o residente permanente? (Aportar comprobante de documentación) S ____ N ____	

2. INFORMACIÓN DEL HOGAR		
¿Es usted propietario o inquilino? <i>Marque una opción</i>	SOLICITANTE	COSOLICITANTE
	Inquilino ____ Propietario ____	Inquilino ____ Propietario ____
Proporcione el nombre, la dirección y el teléfono del arrendador.		
¿Cuál es su renta mensual?	\$	\$
¿Está subvencionada su renta?	S ____ N ____	S ____ N ____
¿Cuánto tiempo ha vivido en esta dirección?		

SOLICITUD DE VIVIENDA

3435 Melrose Avenue NW, PO Box 6627, Roanoke, VA 24017

540-344-0747 o www.habitat-roanoke.org



Número de relé VA: 7111

Si tiene menos de 2 años, proporcione la dirección anterior.		
--	--	--

2.

INFORMACIÓN DEL HOGAR, continuación.

Identifique a **TODAS** las personas que vivirán en su hogar (incluido usted mismo). Si es necesario, utilice más papel.

Nombre	¿Veterano?	Sexo	Edad	Fecha de nacimiento	Relación con el solicitante o cosolicitante
1.	S N	F M			
2.	S N	F M			
3.	S N	F M			
4.	S N	F M			
5.	S N	F M			
6.	S N	F M			
7.	S N	F M			
8.	S N	F M			

¿Cuál es el número total de personas actualmente en su hogar? Encierre en un círculo su respuesta

1 2 3 4 5 6 7 8

¿Está inscrito en el Programa de Autosuficiencia de RRHA (a través de Vivienda Pública)? S__ N__

SOLICITUD DE VIVIENDA

3435 Melrose Avenue NW, PO Box 6627, Roanoke, VA 24017
540-344-0747 o www.habitat-roanoke.org



Número de relé VA: 7111

3.

NECESIDAD ACTUAL DE VIVIENDA

¿Cuántos dormitorios tiene ahora? (Encierre en un círculo su respuesta)

1

2

3

4

5

Identifique su necesidad actual de vivienda. (Marque todo lo que corresponda)

Daño estructural (Paredes, pisos, baños, escaleras, puertas)	☐	Falta de accesibilidad (no se puede acceder a escaleras, baño o dormitorio)	☐
Falta de plomería o calefacción operable	☐	La residencia representa un peligro para la salud	☐
Techo(s) con goteras	☐	La residencia es un riesgo para la seguridad de mis hijos	☐
El moho/los hongos ponen en riesgo a mi familia	☐	Superpoblación	☐
Carga económica (no puedo pagar mi alquiler)	☐	Otro: _____	☐

-- La solicitud continúa en la página siguiente --

FECHA LÍMITE DE SOLICITUD:

18 DE SEPTIEMBRE DE 2026

SOLICITUD DE VIVIENDA

3435 Melrose Avenue NW, PO Box 6627, Roanoke, VA 24017

540-344-0747 o www.habitat-roanoke.org

Número de relé VA: 7111



3.

NECESIDAD ACTUAL DE VIVIENDA

Proporcione una **descripción detallada de su necesidad actual de vivienda**. (Usar más papel si es necesario) ¿**Por qué desea comprar una casa Habitat?** (Usar más papel si es necesario)

SOLICITUD DE VIVIENDA

3435 Melrose Avenue NW, PO Box 6627, Roanoke, VA 24017

540-344-0747 o www.habitat-roanoke.org

Número de relé VA: 7111



4.

INFORMACIÓN DE EMPLEO

Para solicitar, los solicitantes deben tener **dos años o más** de historial laboral.

	SOLICITANTE	COSOLICITANTE
Empleador actual n.º 1		
Fechas de empleo	Fecha de inicio _____ Fecha de finalización _____	Fecha de inicio _____ Fecha de finalización _____
Título del puesto		
Salario por hora o salario quincenal	\$ _____	\$ _____
Promedio de horas trabajadas por período de pago		
Teléfono del trabajo		

	SOLICITANTE	COSOLICITANTE
Empleador actual n.º 2		
Fechas de empleo	Fecha de inicio _____ Fecha de finalización _____	Fecha de inicio _____ Fecha de finalización _____
Título del puesto		
Salario por hora o salario quincenal	\$ _____	\$ _____
Promedio de horas trabajadas por período de pago		
Teléfono del trabajo		

Si ha tenido el trabajo actual por **menos de dos años**, complete lo siguiente:

	SOLICITANTE	COSOLICITANTE
Empleador anterior		
Fechas de empleo	Fecha de inicio _____ Fecha de finalización _____	Fecha de inicio _____ Fecha de finalización _____
Teléfono del trabajo		
Salario por hora o Salario quincenal	\$ _____	\$ _____

SOLICITUD DE VIVIENDA

3435 Melrose Avenue NW, PO Box 6627, Roanoke, VA 24017
540-344-0747 o www.habitat-roanoke.org



Número de relé VA: 7111

5.

INFORMACIÓN FINANCIERA

Enumere **TODOS** los miembros del hogar, incluido usted mismo, que reciben ingresos como: SSI, discapacidad, TANF, SNAP, beneficios de jubilación, etc. (Debe incluir prueba; use papel adicional si es necesario).

Nombre	Edad	Ingreso mensual	Fuente
1.		\$	
2.		\$	
3.		\$	
4.		\$	
5.		\$	
6.		\$	

¿Le gustaría que consideráramos cualquier **pensión alimentaria** o **manutención infantil** que reciba regularmente como parte de sus ingresos mensuales?

-- La solicitud continúa en la página siguiente --

SOLICITUD DE VIVIENDA

3435 Melrose Avenue NW, PO Box 6627, Roanoke, VA 24017

540-344-0747 o www.habitat-roanoke.org

Número de relé VA: 7111



6.

IDENTIFICACIÓN DE ACTIVOS

SOLICITANTE	COSOLICITANTE
Nombre del banco, ahorro y préstamo o cooperativa de crédito	Nombre del banco, ahorro y préstamo o cooperativa de crédito
<u>N.º de cuenta</u> <u>Saldo \$</u>	<u>N.º de cuenta</u> <u>Saldo \$</u>
Nombre del banco, ahorro y préstamo o cooperativa de crédito	Nombre del banco, ahorro y préstamo o cooperativa de crédito
<u>N.º de cuenta</u> <u>Saldo \$</u>	<u>N.º de cuenta</u> <u>Saldo \$</u>
Nombre del banco, ahorro y préstamo o cooperativa de crédito	Nombre del banco, ahorro y préstamo o cooperativa de crédito
<u>N.º de cuenta</u> <u>Saldo \$</u>	<u>N.º de cuenta</u> <u>Saldo \$</u>

¿Usted o el cosolicitante son dueños de propiedades?

S__ N__

Ubicación: _____ Valor tasado: _____

¿Usted, el cosolicitante o un miembro de su hogar **tienen dinero en efectivo, otras cuentas bancarias o pólizas de seguro de vida con valores en efectivo** que no ha incluido en esta solicitud?

S__ N__

-- La solicitud continúa en la página siguiente --

SOLICITUD DE VIVIENDA

3435 Melrose Avenue NW, PO Box 6627, Roanoke, VA 24017

540-344-0747 o www.habitat-roanoke.org

Número de relé VA: 7111



7.

DEUDA

¿A quién le deben dinero usted o el cosolicitante? (Incluir copias de estas facturas)

SOLICITANTE		COSOLICITANTE	
Nombre de la empresa/persona		Nombre de la empresa/persona	
<u>Mensualidad</u>	<u>Saldo impago</u>	<u>Mensualidad</u>	<u>Saldo impago</u>
\$	\$	\$	\$
Meses restantes para pagar:		Meses restantes para pagar:	
Nombre de la empresa/persona		Nombre de la empresa/persona	
<u>Mensualidad</u>	<u>Saldo impago</u>	<u>Mensualidad</u>	<u>Saldo impago</u>
\$	\$	\$	\$
Meses restantes para pagar:		Meses restantes para pagar:	
Nombre de la empresa/persona		Nombre de la empresa/persona	
<u>Mensualidad</u>	<u>Saldo impago</u>	<u>Mensualidad</u>	<u>Saldo impago</u>
\$	\$	\$	\$
Meses restantes para pagar:		Meses restantes para pagar:	
Nombre de la empresa/persona		Nombre de la empresa/persona	
<u>Mensualidad</u>	<u>Saldo impago</u>	<u>Mensualidad</u>	<u>Saldo impago</u>
\$	\$	\$	\$
Meses restantes para pagar:		Meses restantes para pagar:	

SOLICITUD DE VIVIENDA

3435 Melrose Avenue NW, PO Box 6627, Roanoke, VA 24017

540-344-0747 o www.habitat-roanoke.org

Número de relé VA: 7111



8.

DECLARACIONES

	SOLICITANTE	COSOLICITANTE
1. ¿Tiene alguna deuda (cobros, juicios o gravámenes) debido a una decisión judicial en su contra?	S ____ N ____	S ____ N ____
2. ¿Tiene alguna deuda que no está pagando?	S ____ N ____	S ____ N ____
3. ¿Ha tenido una descarga de bancarrota o una propiedad embargada en los últimos 2 años?	S ____ N ____	S ____ N ____
4. ¿Alguna vez ha firmado por la deuda o el préstamo de otra persona?	S ____ N ____	S ____ N ____
5. ¿Tiene la capacidad y la voluntad de mantener al menos \$200 en una cuenta de ahorros para emergencias?	S ____ N ____	S ____ N ____
6. ¿Debe usted pensión alimentaria o manutención infantil?	S ____ N ____	S ____ N ____
7. ¿Ha sido desalojado de su vivienda en los últimos 2 años?	S ____ N ____	S ____ N ____
8. ¿Está actualmente involucrado en una demanda?	S ____ N ____	S ____ N ____
9. ¿Usted u otros miembros de su hogar han sido condenados por un delito?	S ____ N ____	S ____ N ____
10. ¿Está usted o algún miembro de su hogar incluido en una lista de delincuentes sexuales?	S ____ N ____	S ____ N ____

Autorizo a Habitat a realizar una revisión de mi historial crediticio como parte de mi solicitud para el Programa de Compradores de Vivienda.

Solicitante _____

Fecha _____

Cosolicitante _____

Fecha _____

SOLICITUD DE VIVIENDA

3435 Melrose Avenue NW, PO Box 6627, Roanoke, VA 24017
540-344-0747 o www.habitat-roanoke.org



Número de relé VA: 7111

PERMISO PARA REALIZAR COMPROBACIONES DE ANTECEDENTES PENALES Y DE DELINCUENCIA SEXUALES

Cada Solicitante y Cosolicitante serán evaluados por antecedentes penales en la base de datos nacional de delinquentes sexuales y en los registros de antecedentes penales a nivel nacional.

Cada individuo debe dar permiso para las verificaciones de antecedentes. Si no se otorga la aprobación, se denegará la solicitud y se enviará un aviso de denegación.

Habitat indagará para determinar si la información contenida en el informe es consistente con la necesidad comercial de Habitat y puede considerar varios factores, incluido uno o más de los siguientes:

- Naturaleza de la condena y si hubo niños involucrados.
- Tiempo transcurrido desde la infracción.
- Grado en que la infracción puede afectar a la idoneidad de la persona.

Habitat se reserva el derecho de volver a verificar el estado en cualquier momento durante el proceso de construcción de la vivienda.

Autorizo a Habitat a realizar una verificación de antecedentes penales sobre mí:

Solicitante _____

Fecha _____

Cosolicitante _____

Fecha _____

-- La solicitud continúa en la página siguiente --

SOLICITUD DE VIVIENDA

3435 Melrose Avenue NW, PO Box 6627, Roanoke, VA 24017

540-344-0747 o www.habitat-roanoke.org

Número de relé VA: 7111



CARTA DE AUTORIZACIÓN

Por la presente doy permiso y autorizo a cualquier banco, empleador, médico, escuela, empresa de servicios públicos, tienda minorista, asociación de ahorro y préstamo, compañía de seguros, agencia de informes crediticios o cualquier otra persona, agencia o institución financiera a divulgar a Habitat for Humanity in the Roanoke Valley, Inc. (HFHRV) o su agente designado información sobre mi situación pasada, presente o potencial. Esto incluye propiedad y alquileres de propiedades, cuentas bancarias, valor en efectivo de las pólizas de seguro, pago de servicios/mercancías y todos los ingresos, así como cualquier información adicional necesaria para establecer mi elegibilidad para recibir asistencia de conformidad con el Programa de Propiedad de Vivienda de HFHRV.

Entiendo que esta información se utilizará únicamente con el fin de revisar mi elegibilidad para recibir asistencia.

Firma del solicitante_____

Nombre impreso_____

Dirección_____

Fecha_____

Firma del cosolicitante_____

Nombre impreso_____

Dirección_____

Fecha_____

-- La solicitud continúa en la página siguiente --

SOLICITUD DE VIVIENDA

3435 Melrose Avenue NW, PO Box 6627, Roanoke, VA 24017

540-344-0747 o www.habitat-roanoke.org

Número de relé VA: 7111



DECLARACIÓN Y AVISO DE PRIVACIDAD

[Para ser proporcionado por el afiliado con la solicitud de préstamo anualmente a los propietarios actuales ("clientes") Y A LOS SOLICITANTES CUYO CRÉDITO FUE DENEGADO ("CONSUMIDORES") si la información personal se comparte con terceros no afiliados y no corresponde a una excepción]

En Habitat for Humanity in the Roanoke Valley, Inc., nos comprometemos a mantener su información privada. Reconocemos la importancia que los solicitantes, las familias del programa, los inquilinos y los propietarios de viviendas le dan a la privacidad y confidencialidad de su información. Si bien las nuevas tecnologías nos permiten servir a nuestros clientes de manera más eficiente, estamos comprometidos a mantener los estándares de privacidad que son sinónimos de nuestro nombre establecido y confiable.

Al recopilar, almacenar y recuperar datos del solicitante, la familia del programa, el inquilino y el propietario de la vivienda, como declaraciones de impuestos, talones de pago, informes de crédito, verificaciones de empleo e historial de pagos, se mantienen controles internos durante todo el proceso para garantizar la seguridad y la confidencialidad.

Recopilamos información personal no pública sobre usted de las siguientes fuentes:

- Información que recibimos de usted en solicitudes u otros formularios.
- Información sobre sus transacciones con nosotros, nuestros afiliados u otros.
- Información que recibimos de una agencia de reportes del consumidor.

Podemos divulgar los siguientes tipos de información personal no pública sobre usted:

- Información que recibimos de usted en solicitudes u otros formularios, como su nombre, dirección, número de seguro social, ingresos, lugar de trabajo, composición del hogar.
- Información sobre sus transacciones con nosotros, nuestros afiliados u otros, como el saldo de su préstamo, el saldo de depósito en garantía, el historial de pagos.
- Información que recibimos de una agencia de informes del consumidor, como su solvencia e historial crediticio.

Los empleados y voluntarios de Habitat for Humanity in the Roanoke Valley, Inc. están sujetos a una política escrita con respecto a la confidencialidad, y el acceso a los datos del solicitante está restringido al personal y a los voluntarios según sea necesario.

La información se utiliza para fines comerciales lícitos y nunca se comparte con terceros sin su consentimiento, excepto según lo permita la ley. Según lo permita la ley, podemos divulgar información personal no pública sobre usted a los siguientes tipos de terceros:

- Proveedores de servicios financieros, como agentes de servicios hipotecarios
- Organizaciones sin fines de lucro o gobiernos
- Proveedores de servicios como agentes de seguros

Si prefiere que no divulguemos información personal no pública sobre usted a terceros no afiliados, puede optar por no participar en esas divulgaciones, es decir, puede indicarnos que no hagamos esas divulgaciones (aparte de las divulgaciones permitidas por la ley). Si desea excluirse de las divulgaciones a terceros no afiliados, puede llamar a Habitat for Humanity en Roanoke Valley, Inc. al (540) 344-0747 o visitar la oficina en 3435 Melrose Avenue, Roanoke, VA 24017.

SOLICITUD DE VIVIENDA

3435 Melrose Avenue NW, PO Box 6627, Roanoke, VA 24017

540-344-0747 o www.habitat-roanoke.org

Número de relé VA: 7111



INFORMACIÓN VOLUNTARIA DEL PROPIETARIO SOLICITANTE

Mantenimiento de registros contra la discriminación

Habitat for Humanity in the Roanoke Valley, Inc.

INFORMACIÓN PARA FINES DE SEGUIMIENTO GUBERNAMENTAL

El gobierno federal solicita la siguiente información para préstamos relacionados con la compra de viviendas, a fin de monitorear el cumplimiento del prestamista con las leyes de igualdad de oportunidades crediticias y vivienda justa. No está obligado a proporcionar esta información, pero se le recomienda que lo haga. La ley establece que un Prestamista no puede discriminar sobre la base de esta información, ni sobre si usted decide proporcionarla. Sin embargo, si elige no proporcionarlo, según las normas federales, este Prestamista debe anotar la raza y el sexo sobre la base de la observación visual o el apellido. Si no desea proporcionar la información anterior, marque la casilla a continuación. El Prestamista debe revisar el material anterior para garantizar que las divulgaciones cumplan con todos los requisitos a los que está sujeto el Prestamista según la ley estatal aplicable para el préstamo solicitado.

Solicitante	Cosolicitante
☐ No deseo proporcionar esta información. Raza (puede seleccionar más de una raza) ☐ Indio americano o nativo de Alaska ☐ Nativo de Hawái u otro nativo del Pacífico ☐ Negro/afroamericano ☐ Blanco ☐ asiático Etnicidad: ☐ Hispano ☐ no hispano Sexo: ☐ Masculino ☐ Femenino Fecha de nacimiento ____/____/____ Estado civil: ☐ Casado ☐ Separado ☐ Soltero (soltero, divorciado, viudo)	☐ No deseo proporcionar esta información. Raza (puede seleccionar más de una raza) ☐ Indio americano o nativo de Alaska ☐ Nativo de Hawái u otro nativo del Pacífico ☐ Negro/afroamericano ☐ Blanco ☐ asiático Etnicidad: ☐ Hispano ☐ no hispano Sexo: ☐ Masculino ☐ Femenino Fecha de nacimiento ____/____/____ Estado civil: ☐ Casado ☐ Separado ☐ Soltero (soltero, divorciado, viudo)
Esta solicitud fue recibida por:	Joyce R. Williams, directora de Servicios Familiares
	Firma _____ Fecha _____

SOLICITUD DE VIVIENDA

3435 Melrose Avenue NW, PO Box 6627, Roanoke, VA 24017
540-344-0747 o www.habitat-roanoke.org

Número de relé VA: 7111



AVISO DE LA LEY DE IGUALDAD DE OPORTUNIDADES DE CRÉDITO

La Ley Federal de Igualdad de Oportunidades de Crédito prohíbe a los acreedores discriminar a los solicitantes de crédito por motivos de raza, color, religión, origen nacional, sexo, estado civil, edad (siempre que el solicitante tenga la capacidad de celebrar un contrato vinculante); porque todo o parte de los ingresos del solicitante se derivan de algún programa de asistencia pública; o porque el solicitante haya ejercido de buena fe cualquier derecho de conformidad con la Ley de Protección del Crédito al Consumidor. La Agencia federal que supervisa el cumplimiento de esta ley en relación con esta empresa es la Comisión Federal de Comercio, con oficinas en

***East Central Region
Federal Trade Commission
1111 Superior Avenue, Suite 200
Cleveland OH 44114-2507***

<https://www.ftc.gov/about-ftc/bureaus-offices/regional-offices/east-central-region>

Para quejas del consumidor, comuníquese con el Centro de Respuesta del Consumidor.

Por teléfono: número gratuito 877-FTC-HELP (382-4357); de 9:00 a. m. a 8:00 p. m., hora del Este, de lunes a viernes.

Por correo: Consumer Response Center, Federal Trade Commission, 600 Pennsylvania Ave, NW, Washington, DC 20580; o a través de Internet, utilizando el [formulario de reclamación en línea](#).

No es necesario que divulgue los ingresos por pensión alimenticia, manutención de los hijos o manutención por separación si decide no hacerlo.

Sin embargo, debido a que operamos un Programa de Crédito de Propósito Especial, podemos solicitar y requerir, para determinar la elegibilidad de un solicitante para el programa y el monto asequible de la hipoteca, información sobre el estado civil del solicitante; pensión alimenticia, manutención de los hijos e ingresos de manutención separados; y los recursos económicos del cónyuge.

En consecuencia, si recibe ingresos de estas fuentes y no proporciona esta información con su solicitud, su solicitud se considerará incompleta y no podremos invitarlo a participar en el programa Habitat.

Solicitantes):

X

Nombre en letra
de imprenta:

Fecha:

X

Nombre en letra
de imprenta:

Fecha:

SOLICITUD DE VIVIENDA

3435 Melrose Avenue NW, PO Box 6627, Roanoke, VA 24017

540-344-0747 o www.habitat-roanoke.org

Número de relé VA: 7111



AUTORIZACIÓN PARA INTERCAMBIAR MENSAJES ELECTRÓNICOS

- La Ley de Firmas Electrónicas en el Comercio Global y Nacional ("E-Sign") es una ley federal que autoriza el uso de registros electrónicos y firmas electrónicas en ciertas circunstancias cuando se cumplen condiciones específicas. Los afiliados también deben consultar las leyes estatales correspondientes. La mayoría de los estados (pero no todos) han adoptado la Ley Uniforme de Transacciones Electrónicas ("UETA", por sus siglas en inglés), que tiene requisitos similares a los de la Ley Federal de Firmas Electrónicas.
- Este formulario está diseñado para cumplir con los requisitos de divulgación de la Ley de firmas electrónicas, 15 U.S.C. § 7001(c)(1). Antes de enviar solicitudes y otras divulgaciones legalmente requeridas por vía electrónica (por ejemplo, Avisos de acción adversa), los Afiliados deben proporcionar un aviso y recibir el consentimiento como se indica a continuación.
- Los afiliados también DEBEN cumplir con TODAS las demás disposiciones de la Ley E-SIGN, como (i) verificar la entrega electrónica, (ii) la retención de registros y (iii) la seguridad de los datos. Ver 15 USC §§ 7001 et seq. Consulte también Capacitaciones de la Asociación de Banqueros Estadounidenses: Privacidad de HFHI para el personal de contacto con el cliente (Resumen de la firma electrónica) y Asesoramiento legal de HFHI; Normas y reglamentos hipotecarios.
 - LAS DISPOSICIONES DE SEGURIDAD DE FECHA DE LA LEY DE FIRMAS ELECTRÓNICAS INCLUYEN EL REQUISITO DE QUE CUALQUIER COMUNICACIÓN QUE CONTENGA INFORMACIÓN DE IDENTIFICACIÓN PERSONAL (PII, POR SUS SIGLAS EN INGLÉS) DEBE ENVIARSE DE FORMA CIFRADA. ADEMÁS, TODOS LOS DOCUMENTOS QUE CONTIENEN PII DEBEN ALMACENARSE Y PROTEGERSE DE FORMA SEGURA.

DIVULGACIÓN Y ACUERDO DE LA LEY DE FIRMA ELECTRÓNICA

Fecha:

Estimado:

Nos complace ofrecerle la oportunidad de recibir información sobre su cuenta electrónicamente. Si desea recibir nuestra correspondencia y avisos electrónicamente, en lugar de copias impresas por correo, revise este aviso y proporcione su consentimiento.

1. **Ámbito de las Comunicaciones que se proporcionarán en formato electrónico.** Cuando utiliza un producto o servicio al que se aplica esta divulgación, acepta que podemos proporcionarle cualquier comunicación en formato electrónico y que podemos dejar de enviarle comunicaciones en papel, a menos y hasta que retire su consentimiento como se describe a continuación. Su consentimiento para recibir comunicaciones y transacciones electrónicas incluye, pero no se limita a:
 - Todas las divulgaciones y comunicaciones legales y reglamentarias asociadas con el producto o servicio disponibles a través de Habitat for Humanity in the Roanoke Valley, Inc. (IIFHRV)
 - Avisos o divulgaciones sobre un cambio en los términos de su cuenta o función de pago asociada y respuestas a reclamos.
 - Políticas y avisos de privacidad.

HABITAT FOR HUMANITY INTERNATIONAL, INC.

1 de 3
ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN 11/2015 11/2016.

ESTA INFORMACIÓN ESTÁ ACTUALIZADA A LA FECHA DE ESTA PLANTILLA. ESTA PLANTILLA NO CONSTITUYE ASESORÍA LEGAL. TENGA EN CUENTA QUE LAS LEYES VARIAN DE ESTADO A ESTADO. ES IMPORTANTE CONSULTAR CON SU ABOGADO LOCAL CON RESPECTO A LA LEY ESTATAL Y OBTENER ASESORAMIENTO LEGAL CON RESPECTO A SU AFILIADO ESPECÍFICO.

SOLICITUD DE VIVIENDA

3435 Melrose Avenue NW, PO Box 6627, Roanoke, VA 24017

540-344-0747 o www.habitat-roanoke.org



Número de relé VA: 7111

2. **Método para proporcionarle comunicaciones en formato electrónico.** Todas las comunicaciones que le proporcionamos a usted se le proporcionarán en formato electrónico (1) por correo electrónico, (2) mediante el acceso a un sitio web que designaremos en un aviso por correo electrónico que le enviemos en el momento en que la información esté disponible, o (3) en la medida permitida por la ley, mediante el acceso a un sitio web que generalmente designaremos de antemano para tal fin.
3. **Cómo retirar el consentimiento.** Puede retirar su consentimiento para recibir comunicaciones en formato electrónico poniéndose en contacto con nosotros en joyce@habitat-roanoke.org. A nuestra discreción, podemos tratar su provisión de una dirección de correo electrónico no válida, o el mal funcionamiento posterior de una dirección de correo electrónico previamente válida, como un retiro de su consentimiento para recibir comunicaciones electrónicas. No impondremos ninguna tarifa para procesar el retiro de su consentimiento para recibir comunicaciones electrónicas. Cualquier retiro de su consentimiento para recibir comunicaciones electrónicas será efectivo solo después de que tengamos un período de tiempo razonable para procesar su retiro.
4. **Cómo actualizar sus registros.** Es su responsabilidad proporcionarnos un correo electrónico verdadero, exacto y completo, contacto y otra información relacionada con esta divulgación de la Ley de firma electrónica y su cuenta, y para mantener y actualizar de inmediato cualquier cambio en esta información. Puede actualizar la información (como su dirección de correo electrónico) comunicándose con nosotros en joyce@habitat-roanoke.org o PO box 6627 Roanoke, VA 24017
5. **Requisitos de hardware y software.** Para acceder, ver y conservar las comunicaciones electrónicas que ponemos a su disposición, debe tener:
 - un navegador de Internet que admita encriptación de 128 bits;
 - suficiente capacidad de almacenamiento electrónico en el disco duro de su computadora u otra unidad de almacenamiento de datos;
 - una cuenta de correo electrónico con un proveedor de servicios de Internet y software de correo electrónico para participar en nuestros programas de comunicaciones electrónicas;
 - una computadora personal (para PC: Pentium 120 MHz o superior; para Macintosh, Power Mac 9500, procesador Power PC 604 Base de 120 MHz o superior), sistema operativo y conexiones de telecomunicaciones a Internet capaces de recibir, acceder, mostrar e imprimir o almacenar comunicaciones recibidas de nosotros en forma electrónica a través de un correo electrónico con formato de texto o mediante el acceso a nuestro sitio web utilizando uno de los navegadores especificados anteriormente;
 - Adobe Reader versión 8.0 o superior.
6. **Solicitud de copias en papel.** No le enviaremos una copia en papel de ninguna comunicación, a menos que usted lo solicite o, de lo contrario, lo consideramos apropiado. Puede obtener una copia en papel de una comunicación electrónica imprimiéndola usted mismo o solicitando que le enviemos una copia en papel, siempre que dicha solicitud se realice dentro de un tiempo razonable después de que le enviemos la comunicación electrónica por primera vez. Para solicitar una copia impresa, comuníquese con nosotros a joyce@habitat-roanoke.org o PO Box 6627 Roanoke, VA 24017. Podemos cobrarle un cargo de servicio razonable por la entrega de copias en papel de cualquier comunicación que se le haya proporcionado electrónicamente de conformidad con esta autorización. Nos reservamos el derecho, pero no asumimos ninguna obligación, de proporcionar una copia en papel (en lugar de electrónica) de cualquier comunicación que nos haya autorizado a proporcionar electrónicamente.
7. **Comunicaciones por escrito.** Todas las comunicaciones en formato electrónico o en papel de nosotros a usted serán consideradas "por escrito". Debe imprimir o descargar para sus registros una copia de esta divulgación y cualquier otra comunicación que sea importante para usted.
8. **Ley Federal.** Usted reconoce y acepta que su consentimiento para las comunicaciones electrónicas se proporciona en conexión con una transacción que afecta el comercio interestatal que está sujeta a la Ley Federal de Firmas Electrónicas en el Comercio Global y Nacional, y que tanto usted como nosotros tenemos la intención de que la Ley se aplique en la mayor medida posible para validar nuestra capacidad de realizar negocios con usted por medios electrónicos.

HABITAT FOR HUMANITY INTERNATIONAL, INC.

2 de 3
ÚLTIMA ACTUALIZACIÓN 11/2015 11/2016.

ESTA INFORMACIÓN ESTÁ ACTUALIZADA A LA FECHA DE ESTA PLANTILLA. ESTA PLANTILLA NO CONSTITUYE ASESORÍA LEGAL. TENGA EN CUENTA QUE LAS LEYES VARIAN DE ESTADO A ESTADO. ES IMPORTANTE CONSULTAR CON SU ABOGADO LOCAL CON RESPECTO A LA LEY ESTATAL Y OBTENER ASESORAMIENTO LEGAL CON RESPECTO A SU AFILIADO ESPECÍFICO.

SOLICITUD DE VIVIENDA

3435 Melrose Avenue NW, PO Box 6627, Roanoke, VA 24017

540-344-0747 o www.habitat-roanoke.org

Número de relé VA: 7111



9. **Terminación/Cambios.** Nos reservamos el derecho, a nuestro exclusivo criterio, de suspender el suministro de sus comunicaciones electrónicas, o de cancelar o cambiar los términos y condiciones en los que proporcionamos comunicaciones electrónicas. Le enviaremos un aviso de dicha terminación o cambio según lo exija la ley.
10. **Consentimiento.** Al firmar a continuación, acepta que ha leído, comprende y acepta la Ley de firma electrónica. Por la presente, otorga su consentimiento afirmativo para proporcionarle comunicaciones electrónicas como se describe en este documento. Además, acepta que su computadora cumple con los requisitos de hardware y software especificados anteriormente y que nos ha proporcionado una dirección de correo electrónico actual a la que podemos enviarle comunicaciones electrónicas.

Atentamente,

Joyce R. Williams, directora de Servicios Familiares

Reconocido y aceptado por:

Firmas:

SOLICITANTE: _____

COSOLICITANTE: _____

FECHA: _____

SOLICITUD DE VIVIENDA

3435 Melrose Avenue NW, PO Box 6627, Roanoke, VA 24017
540-344-0747 o www.habitat-roanoke.org

Número de relé VA: 7111



Aviso de divulgación de tasación

Si se lo aprueba como socio de Habitat, al finalizar su nuevo hogar, Habitat ordenará una tasación independiente de su propiedad para determinar el valor justo de mercado, y usted tiene derecho a recibir una copia de la tasación sin cargo. El costo de la tasación se incluirá en el costo total de su casa.

Yo/nosotros, _____ **y**

_____, **entiendo esta política.**

Fecha _____

FECHA LÍMITE DE SOLICITUD:

18 DE SEPTIEMBRE DE 2026