



Rosa Village Co-op

PAQUETE DE SOLICITUD

Periodo de solicitud

Del lunes 5 de octubre de 2026 al
lunes 26 de octubre de 2026 a las 5:00 p. m.

Esta no es una solicitud de refugio de emergencia.

*Si necesita un refugio de emergencia,
consulte www.eugene-or.gov/4903/Shelter en línea.*

Ubicación de la Rosa Village Co-op:
2275 Roosevelt Blvd., Eugene, Oregon

Instrucciones importantes

Cómo enviar su solicitud

- Una solicitud por hogar. Si hay varios adultos en el hogar, cada uno deberá proporcionar información.
- Por favor, lea primero el paquete de *Información sobre la membresía* antes de presentar su solicitud (consulte <https://rosavillage.org/>).
- Todas las secciones de la solicitud deben estar completas para poder ser considerado para el sorteo o la lista de espera. La información necesaria para solicitar incluye:
 - Documentación de ingresos
 - Referencias de arrendadores de al menos los últimos 2 años
 - Referencias personales— 3 personas que le conozcan y no sean familiares.
 - Dependiendo de los antecedentes y las circunstancias personales, es posible que se requieran detalles sobre desalojos previos, deudas actuales, historial de condenas, entre otros aspectos.
- ¿Tiene preguntas? Consulte las preguntas frecuentes en <https://rosavillage.org/apply> o envíe sus dudas por correo electrónico a rosavillage@squareonevillages.org o llame o envíe un mensaje de texto al 541-321-8843.
- Las solicitudes completas deben presentarse antes de las 5:00 p. m. del lunes 26 de octubre de 2026.

Hay 3 formas diferentes de enviar su solicitud:

1. Complete y envíe el formulario en línea en:
<https://rosavillage.org/apply>
2. Devuélvalo por correo postal de EE.UU. a SquareOne Villages:

SquareOne Villages, Attn: Rosa Village
272 W. 11th Ave Eugene, OR 97401

Las solicitudes enviadas por correo deben recibirse antes del 26 de octubre.

3. Entregue la copia impresa en persona en la oficina principal de SquareOne Villages, en el centro de la ciudad:

272 W. 11th Ave Eugene, OR 97401

Hay un buzón de depósito disponible en la ranura para correo de la puerta principal.

Tenga en cuenta que para acceder a este buzón es necesario subir escaleras. Si necesita ayuda, por favor comuníquese con nosotros al (541) 321-8843 para coordinar que alguien le atienda y reciba su solicitud.

¿Qué sucede después de enviar las solicitudes?

1. Rosa Village revisará cada solicitud para verificar que esté completa y que cumpla con los requisitos de ingresos.
2. Todas las solicitudes que superen la evaluación inicial participarán en un sorteo. Tras el sorteo, se informará a todos los solicitantes sobre la posición que obtuvieron.
3. Siguiendo el orden establecido por sorteo, se contactará a las referencias de los solicitantes (referencias personales y antiguos arrendadores) y se verificará la información, incluido el historial de condenas penales. Las verificaciones de antecedentes se realizarán a través de un sistema de terceros, para lo cual se requiere su consentimiento por correo electrónico.
4. Los solicitantes que cumplan con los criterios de selección y requieran un préstamo de Community LendingWorks para comprar acción deberán completar una solicitud por separado en este momento.
5. Los solicitantes que cumplan con los criterios de selección serán invitados a una sesión informativa obligatoria, en la que también podrán hacer cualquier pregunta que tengan.
6. Cada solicitante seleccionado tendrá la oportunidad de ver la unidad que se ofrece. Esto puede ocurrir al mismo tiempo que la sesión informativa o programarse por separado.
7. Cada persona dispondrá entonces de un plazo de hasta 2 semanas para revisar la documentación legal. Rosa Village se pondrá en contacto con los solicitantes que acepten la oferta de membresía para programar una cita para firmar todos los documentos pertinentes y formalizar la compra de su acción en la cooperativa, lo

que incluye abonar un depósito no reembolsable de \$500 dólares a cuenta de la compra de membresía.

8. Una vez realizada la inspección final y aprobada la ocupación de la vivienda, Rosa Village se pondrá en contacto con los futuros residentes para programar las fechas de mudanza. El costo de la acción de membresía y los gastos de mantenimiento correspondientes al primer mes deben pagarse en su totalidad antes de la mudanza.

Igualdad de oportunidades en la vivienda

Ni SquareOne Villages ni Rosa Village Housing Cooperative discriminarán por motivos de raza, origen étnico, color, afiliación religiosa, edad, sexo, identidad de género, orientación sexual, situación familiar, estado civil, discapacidad, fuente de ingresos ni por ninguna otra razón prohibida por la ley federal o las leyes del estado de Oregón.

Pautas de elegibilidad según los ingresos

❖ ***Ingresos mínimos:** El ingreso bruto total del hogar (antes de impuestos) debe ser, como mínimo, el doble de los gastos mensuales asociados a la unidad (véase más abajo).

❖ **Ingresos máximos:** El ingreso bruto total del hogar (antes de impuestos) no debe superar el 60 % de la mediana de ingresos del área (AMI, por sus siglas en inglés) para el condado de Lane, según el tamaño del hogar.

Ingreso mínimo

<i>Tipo de unidad</i>	<i># de unidades</i>	<i>Tamaño</i>	<i>Cargo mensual de mantenimiento</i>	<i>Compra única de acciones</i>	<i>Ingreso familiar mínimo</i>
Casa adosada de dos dormitorios	11	812 sq. ft.	\$850	\$7,500	\$1,700/mes (\$20,400/año)
Casa adosada de dos dormitorios (accesible para sillas de ruedas)	1	832 sq. ft.	\$850	\$7,500	\$1,700/mes (\$20,400/año)
Apartamento de un dormitorio +	2	582 sq. ft.	\$725	\$5,000	\$1,450/mes (\$17,400/año)

Apartamento de un dormitorio + (accesible para sillas de ruedas)	2	582 sq. ft.	\$725	\$5,000	\$1,450/mes (\$17,400/año)
Apartamento de un dormitorio	36	426 sq. ft.	\$700	\$5,000	\$1,400/mes (\$16,800/año)

**Para los titulares de vales de la Sección 8, el requisito es el doble de la parte del alquiler que usted paga personalmente, según lo determine la Autoridad de Vivienda Pública (PHA, por sus siglas en inglés).*

Ingreso máximo

Tamaño del hogar	Ingreso mensual máximo	Ingreso anual máximo
1 persona	\$3,445/mes	\$41,340/año
2 personas	\$3,940/mes	\$47,280/año
3 personas	\$4,430/mes	\$53,160/año
4 personas	\$4,920/mes	\$59,040/año
5 personas	\$5,315/mes	\$63,780/año

SOLICITUD

Cada solicitante adulto (de 18 años o más) debe proporcionar información para ser considerado para la membresía. Por favor, complete la solicitud en su totalidad. No se tomarán en cuenta las solicitudes incompletas.

*** Indica una pregunta obligatoria**

Sección 1: INFORMACIÓN DE CONTACTO Y JEFE DE HOGAR

***Nombre legal**

Nombre

Apellido

Nombre preferido

apodo

Pronombres (Marque todas las opciones que correspondan.)

☐

Ella

☐

Él

☐

Elle

***Fecha de nacimiento**

***Teléfono**

***¿Puede este número de teléfono recibir mensajes de texto?**

☐

Sí

☐

No

***Correo electrónico** (Tenga en cuenta que se requiere una dirección de correo electrónico válida para realizar la verificación de antecedentes.)

***Dirección actual**

Dirección Línea 1

Dirección Línea 2

ciudad

estado

código postal

Dirección postal (si es diferente a la actual)

Dirección Línea 1

Dirección Línea 2

ciudad

estado

código postal

Sección 2: MIEMBROS ADICIONALES DEL HOGAR

(Si es la única persona en su hogar, pase a la Sección 3.)

Nota: Solo debe incluir a los niños de quienes tenga la custodia al menos el 50 % del tiempo.

Miembro del hogar #2

Nombre legal

nombre

apellido

Nombre preferido (apodo)

Pronombres (Marque todas las opciones que correspondan.)

☐

Ella

☐

Él

☐

Elle

¿Estudiante a

tiempo completo?

☐

Sí

☐

No

Fecha de nacimiento

Adulto o Menor?

☐

Adulto

☐

Menor

Relación

Miembro del hogar #3

Nombre legal

nombre

apellido

Nombre preferido (apodo)

Pronombres (Marque todas las opciones que correspondan.)

☐

Ella

☐

Él

☐

Elle

¿Estudiante a

tiempo completo?

☐

Sí

☐

No

Fecha de nacimiento

Adulto o Menor?

☐

Adulto

☐

Menor

Relación

Miembro del hogar #4

Nombre legal

nombre

apellido

Nombre preferido (apodo)

Pronombres (Marque todas las opciones que correspondan.)

☐

Ella

☐

Él

☐

Elle

¿Estudiante a

tiempo completo?

☐

Sí

☐

No

Fecha de nacimiento

Adulto o Menor?

☐

Adulto

☐

Menor

Relación

Miembro del hogar #5

Nombre legal

nombre

apellido

Nombre preferido (apodo)

Pronombres (Marque todas las opciones que correspondan.)

☐

Ella

☐

Él

☐

Elle

¿Estudiante a

tiempo completo?

☐

Sí

☐

No

Fecha de nacimiento

Adulto o Menor?

☐

Adulto

☐

Menor

Relación

Sección 3: INFORMACIÓN ADICIONAL DEL HOGAR

¿Vivirá con usted alguna otra persona no mencionada anteriormente durante los próximos 12 meses? ☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, por favor explique.

¿Tiene la intención de vivir en Rosa Village como residencia principal y a tiempo completo?

☐ Sí ☐ No En caso negativo, por favor explique.

¿Algún miembro del hogar es propietario de bienes inmuebles? ☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, ¿se trata de una propiedad residencial? ☐ Sí ☐ No

Sección 4: TIPO DE UNIDAD

Consulte el paquete de [*información sobre la membresía*](#) para ver los planos de planta.

*¿Qué tamaño/tipo de unidad le interesa o estaría dispuesto a aceptar? Por favor, clasifique los tipos de unidad de su preferencia asignando el número "1" a su primera opción, el "2" a la segunda, y así sucesivamente. Si un tipo de unidad no es una opción aceptable para usted, marque esa posición con un "0".

<i>Tipo de unidad</i>	<i>Tamaño</i>	<i>Cargo mensual de mantenimiento</i>	<i>Compra única de acciones</i>	<i>Rango</i>
Casa adosada de dos dormitorios	812 sq. ft.	\$850	\$7,500	
Casa adosada de dos dormitorios (accesible para sillas de ruedas)	832 sq. ft.	\$850	\$7,500	
Apartamento de un dormitorio + (Solo en la planta alta)	582 sq. ft.	\$725	\$5,000	
Apartamento de un dormitorio + (accesible para sillas de ruedas)	582 sq. ft.	\$725	\$5,000	
Apartamento de un dormitorio	426 sq. ft.	\$700	\$5,000	

Rosa Village cuenta con tres (3) unidades de vivienda totalmente accesibles para sillas de ruedas, diseñadas para personas con necesidades de movilidad. Estas unidades incluyen características especializadas, tales como espacio para maniobrar con silla de ruedas, entradas sin escalones, puertas más anchas, la barra de cocina a menor altura y duchas de acceso a nivel del suelo.

***¿Usted o alguna persona de su hogar tiene una necesidad relacionada con una discapacidad que requiera una unidad accesible para silla de ruedas?**

☐ Sí ☐ No

***¿Usted o alguien de su hogar solicita una adaptación razonable debido a una discapacidad?**

☐ Sí ☐ No *En caso afirmativo, por favor explique.*

Verificación de necesidades de accesibilidad: Si usted solicitó una unidad accesible para silla de ruedas o cualquier otra adaptación razonable (como una unidad en la planta baja), Rosa Village se reserva el derecho de solicitar una verificación por parte de terceros de su necesidad funcional respecto a las características físicas especializadas de la unidad antes de realizar la asignación definitiva de la misma. De conformidad con la Ley de Vivienda Justa (Fair Housing Act), dicha verificación por parte de terceros solo se requerirá si la necesidad de las características de la unidad, derivada de una discapacidad, no resulta evidente o no es ya conocida por la cooperativa.

Sección 5: MASCOTAS

Nota: La política de mascotas de Rosa Village establece un límite total de dos gatos y/o perros por vivienda. Todas las mascotas deben estar vacunadas y contar con la licencia correspondiente, conforme a las ordenanzas de la ciudad de Eugene. Es posible que se solicite información o referencias adicionales a los solicitantes que tengan mascotas. Se pueden solicitar ajustes razonables a la política de mascotas por motivos de discapacidad a través de la sección anterior.

***¿Tiene alguna mascota?** ☐ Sí ☐ No *En caso afirmativo, complete la información adicional a continuación.*

Tipo Lista de ESPECIES: perro, gato, etc.	¿Animal de servicio? (incluye animales de apoyo emocional)	Si es un perro, ¿tiene licencia?
	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No
	☐ Sí ☐ No	☐ Sí ☐ No

¿Hay algo más que decir sobre su(s) mascota(s)?

Sección 6: ESTACIONAMIENTO

*¿Tiene un vehículo? ☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, ¿cuántos y de qué tipo(s)?

Nota: Los vehículos estacionados en la propiedad deben contar con licencia y registro, y estar en condiciones de funcionamiento en todo momento.

Los lugares de estacionamiento reservados tienen un costo adicional de \$25 al mes. Hay 40 lugares para estacionarse (incluidas 2 accesibles para sillas de ruedas) y 52 viviendas, por lo que no todas las unidades dispondrán de una; además, los lugares de estacionamiento asignados se limitan a uno por hogar. Si tiene vehículo y no consigue lugares de estacionamiento, tenga en cuenta que el estacionamiento en la calle en la zona es muy limitado.

*¿Está buscando un lugar de estacionamiento reservado?

☐ Sí--No es posible mudarse a menos que esto esté disponible ☐ Preferiría que estuviera disponible ☐ No

¿Está buscando un lugar de estacionamiento ADA?

☐ Sí--No es posible mudarse a menos que esto esté disponible ☐ Preferiría que estuviera disponible ☐ No

Sección 7: HISTORIAL DE VIVIENDA

Situación actual de la vivienda

*Nombre del miembro del hogar:		
*Marque una opción: ☐ Alquilo ☐ Dueño ☐ Otro, por favor explique: _____		
*Dirección:	*Ciudad/Estado	*Código postal
*Nombre del propietario:	*\$ Renta:	
*Teléfono de contacto del propietario/referencia:	*¿Fechas en las que vivió allí?	
*Correo electrónico de contacto del propietario/referencia:		

Vivienda anterior

Enumere todos los lugares donde usted o cualquier adulto de su hogar haya vivido en los últimos **2 años**, sin incluir la vivienda actual que indicó anteriormente. Si vivió en casa de un amigo o familiar, márkelo seleccionando la opción "otro". Adjunte hojas adicionales si es necesario.

Vivienda anterior #1

Nombre del miembro del hogar:		
*Marque una opción: ☐ Alquila ☐ Dueño ☐ Otro, por favor explique: _____		
Dirección:	Ciudad/Estado	Código postal
Nombre del propietario:	\$ Renta:	
Teléfono de contacto del propietario/referencia:	¿Fechas en las que vivió allí?	
Correo electrónico de contacto del propietario/referencia:		

Vivienda anterior #2

Nombre del miembro del hogar: *Marque una opción: ☐ Alquila ☐ Dueño ☐ Otro, por favor explique: _____		
Dirección:	Ciudad/Estado	Código postal
Nombre del propietario:	\$ Renta:	
Teléfono de contacto del propietario/referencia:	¿Fechas en las que vivió allí?	
Correo electrónico de contacto del propietario/referencia:		

Utilice hojas adicionales si es necesario.

Vivienda anterior #3

Nombre del miembro del hogar: *Marque una opción: ☐ Alquila ☐ Dueño ☐ Otro, por favor explique: _____		
Dirección:	Ciudad/Estado	Código postal
Nombre del propietario:	\$ Renta:	
Teléfono de contacto del propietario/referencia:	¿Fechas en las que vivió allí?	
Correo electrónico de contacto del propietario/referencia:		

***¿Alguna vez usted o algún adulto de su hogar han sido desalojados o nombrados en un procedimiento de desalojo en curso?**

☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, por favor proporcione la siguiente información:

Nombre(s) de los miembros del hogar ¿Qué año?

Ubicación (condado y estado)

¿Hay algo más que quiera explicar al respecto?

Utilice hojas adicionales si es necesario

Sección 8: INGRESOS DEL HOGAR

***Enumere todas las fuentes de ingresos de todos los miembros del hogar. Algunos ejemplos de fuentes de ingresos incluyen, entre otros:**

Employment
Trabajo por cuenta propia
Seguro social
Manutención de los hijos

Pensión conyugal
Prestaciones por
discapacidad
Pensión/jubilación

Beneficios de desempleo
Compensación para
trabajadores
Cuentas de inversión

Nombre del miembro del hogar	Fuente o tipo de ingresos	\$ Monto mensual

***¿Espera algún cambio significativo en los ingresos del hogar durante los próximos 12 meses?**

☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, por favor explique:

***¿Tiene actualmente un vale del programa de elección de vivienda Sección 8?**

☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, por favor proporcione la siguiente información:

Alquiler actual pagado por el inquilino:

Agencia emisora de vales (ej. Homes for Good)

***Se debe proporcionar documentación de todas las fuentes de ingresos para verificar la elegibilidad; por favor, adjúntela a esta solicitud.**

Si bien la situación financiera de cada hogar es única, por lo general la documentación sobre ingresos incluye, entre otros, copias de documentos financieros clave, tales como los comprobantes de pago de los dos meses más recientes, cartas de notificación de beneficios de Seguro Social/SSI/SSDI, formularios W-2 y formularios 1099 (que reportan ingresos diversos). Si tiene preguntas sobre qué documentos debe presentar, visite <https://rosavillage.org/apply> o comuníquese con nosotros a través del correo electrónico rosavillage@squareonevillages.org o (541) 321-8843 (buzón de voz o mensaje de texto). También puede utilizar esa misma dirección de correo electrónico para enviar los documentos de verificación de ingresos, si fuera necesario.

Sección 9: EMPLEO

Si va a declarar ingresos provenientes de un empleo, por favor incluya la siguiente información.

Nombre del miembro del hogar:	Empleador:	Fechas de empleo:
Posición	☐ Tiempo completo ☐ Tiempo Parcial	Nombre del supervisor
Número de teléfono del empleador:	Correo electrónico del empleador:	

INFORMACIÓN ADICIONAL SOBRE EL EMPLEO

Empleo de los miembros del hogar #2

Nombre del miembro del hogar:	Empleador:	Fechas de empleo:
Posición	☐ Tiempo completo ☐ Tiempo Parcial	Nombre del supervisor
Número de teléfono del empleador:	Correo electrónico del empleador:	

Empleo de los miembros del hogar #3

Nombre del miembro del hogar:	Empleador:	Fechas de empleo:
Posición	☐ Tiempo completo ☐ Tiempo Parcial	Nombre del supervisor
Número de teléfono del empleador:	Correo electrónico del empleador:	

Empleo de los miembros del hogar #4

Nombre del miembro del hogar:	Empleador:	Fechas de empleo:
Posición	☐ Tiempo completo ☐ Tiempo Parcial	Nombre del supervisor
Número de teléfono del empleador:	Correo electrónico del empleador:	

Sección 10: PARTICIPACIÓN SOCIAL Y FINANCIACIÓN

Para unirse a la cooperativa, debe adquirir una acción de membresía correspondiente al tipo de unidad que se le ofrezca:

Tipo de unidad	Costo de la participación de membresía	Importe máximo del préstamo	Pago aproximado del préstamo*
1 dormitorio	\$5,000	\$4,000	\$79/mes
2 dormitorios	\$7,500	\$6,000	\$119/mes

*Los pagos mensuales indicados son aproximados y se basan en el monto máximo del préstamo.

Existe una cantidad limitada de financiación disponible a través de Community LendingWorks. Se ofrecen préstamos de hasta el 80 % del costo de la participación de membresía, reembolsables en un plazo de 5 años con un interés del 7 %.

Para calificar para la financiación, el total de los pagos mensuales de préstamos de su hogar (incluido el nuevo préstamo para la participación de socio), más la cuota mensual de mantenimiento de la unidad, no debe superar el 55 % de los ingresos netos de su hogar.

*¿Cómo planea pagar su participación de membresía?

- ☐ Puedo pagar la totalidad de la cuota de membresía sin necesidad de un préstamo.
- ☐ Necesitaré un préstamo para ayudar a pagar la cuota de membresía.

Si necesita un préstamo, ¿cuánto le gustaría pedir prestado? \$_____

Si necesita financiación, deberá completar una solicitud de préstamo por separado con Community LendingWorks y abonar una tarifa de solicitud de \$20 dólares. **No es necesario que solicite el préstamo en este momento.** Si se aprueba su solicitud para la cooperativa y se le ofrece una unidad, podrá solicitar la financiación en ese momento.

Sección 11: PARTICIPACIÓN Y COOPERACIÓN

La asequibilidad continua de Rosa Village depende de la participación y la cooperación de sus miembros. La vivienda cooperativa conlleva responsabilidades adicionales en comparación con el alquiler convencional. Los miembros de la cooperativa no son simples inquilinos; **son copropietarios de sus viviendas** y socios de una empresa compartida. A cambio, los miembros pueden disfrutar de un ahorro considerable en los costos y de un mayor control sobre la gestión de sus viviendas. Al continuar con esta solicitud, usted acepta que:

- **Usted comprende que esto es diferente del alquiler de viviendas** y que vivir en Rosa Village conlleva responsabilidades financieras y operativas colectivas que difieren significativamente de una relación entre propietario e inquilino. Dado que los miembros son

copropietarios del inmueble, la salud financiera y el mantenimiento físico de la propiedad dependen de todos.

- **Usted comprende que Rosa Village es una comunidad de gestión democrática** y que se espera que su hogar participe activamente en dicha gobernanza. Esto incluye familiarizarse con los procesos de toma de decisiones de la cooperativa, asistir a la reunión anual en la que se elige a la Mesa Directiva y dedicar tiempo a la gestión y el mantenimiento de la cooperativa; por ejemplo, formando parte de la Mesa Directiva o de algún comité, realizando tareas de jardinería, ordenando las zonas comunes, ofreciendo visitas guiadas y participando en jornadas de trabajo comunitario.
- **Usted acepta participar lo mejor que pueda** si es aceptado como miembro de Rosa Village.

La vida en cooperativa exige colaborar estrechamente con los vecinos, tanto en su calidad de miembros de la comunidad como de socios comerciales. Se espera que usted participe en procesos democráticos de toma de decisiones. Los asuntos de la cooperativa pueden incluir, por ejemplo, decidir la mejor manera de mantener las zonas comunes, establecer cuánto tiempo pueden alojarse los invitados de los miembros o determinar cómo asignar los recursos financieros de la cooperativa. Todo ello requiere disposición para colaborar, escuchar puntos de vista distintos al propio, aceptar los resultados democráticos cuando una votación no favorece su postura y mantener una actitud constructiva y respetuosa ante los desacuerdos.

*Compromisos de participación	
¿Puede comprometerse a cumplir con los requisitos descritos anteriormente?	☐ Sí ☐ No
¿Estaría dispuesto(a) a participar en reuniones comunitarias tal como se ha descrito anteriormente?	☐ Sí ☐ No
¿Está dispuesto(a) a dedicar tiempo y energía de forma regular a las tareas de la cooperativa y/o a las jornadas de trabajo colectivo?	☐ Sí ☐ No
¿Está dispuesto(a) a escuchar a personas que no están de acuerdo con usted sobre un asunto que le preocupa?	☐ Sí ☐ No
Si es aceptado(a) como miembro, ¿estaría dispuesto(a) a recibir comentarios de otros miembros de Rosa Village sobre asuntos que le conciernen a usted o a los miembros de su hogar (por ejemplo: ruido, espacios compartidos, cumplimiento del contrato de arrendamiento, etc.)?	☐ Sí ☐ No
¿Está interesado(a)/dispuesto(a) a servir en la Mesa Directiva?	☐ Sí ☐ No
Rosa Village se compromete a evitar cualquier sesgo o acoso por motivos de raza, color, etnia, origen nacional, edad, sexo, orientación sexual, identidad de género, estado civil, composición familiar, afiliación religiosa, discapacidad, condición de veterano o fuente de ingresos. ¿Está usted de acuerdo con este compromiso?	☐ Sí ☐ No

Si respondió “No” a alguna de las preguntas anteriores, por favor explique:

*¿Qué habilidades podría aportar a la gestión, el mantenimiento y la conservación de la cooperativa?

Sección 12: REFERENCIAS PERSONALES

Por favor, indique al menos **3 referencias para cada adulto del hogar**. Elija referencias que puedan dar fe de su capacidad para trabajar en equipo y resolver problemas, así como de su fiabilidad e iniciativa al completar proyectos y colaborar con otras personas. Entre las referencias se pueden incluir empleadores, compañeros de trabajo, supervisores de voluntariado, profesores, proveedores de servicios, etc. *Por favor, no incluya a familiares como referencias.*

*Referencia #1

Nombre de referencia

¿Referencia de qué miembro del hogar?

Teléfono de referencia

Ubicación (ciudad y estado)

Años de conocerse

Correo electrónico de referencia

¿Cómo conoce a esta persona?

*Referencia #2

Nombre de referencia

¿Referencia de qué miembro del hogar?

Teléfono de referencia

Ubicación (ciudad y estado)

Años de conocerse

Correo electrónico de referencia

¿Cómo conoce a esta persona?

**Referencia #3*

Nombre de referencia

¿Referencia de qué miembro del hogar?

Teléfono de referencia

Ubicación (ciudad y estado)

Años de conocerse

Correo electrónico de referencia

¿Cómo conoce a esta persona?

Referencia #4

Nombre de referencia

¿Referencia de qué miembro del hogar?

Teléfono de referencia

Ubicación (ciudad y estado)

Años de conocerse

Correo electrónico de referencia

¿Cómo conoce a esta persona?

Sección 13: INFORMACIÓN SOBRE ANTECEDENTES PENALES

*¿Ha sido usted o algún miembro adulto del hogar condenado alguna vez por un delito penal?	☐ Sí ☐ No
*¿Tiene usted o algún miembro adulto del hogar cargos penales pendientes actualmente?	☐ Sí ☐ No

En caso afirmativo, indique cualquier condena penal o cargo penal pendiente; incluya el nombre del miembro del hogar, los cargos, la fecha, el lugar y cualquier otra información que desee que conozcamos (utilice hojas adicionales si es necesario). También puede adjuntar a su solicitud cartas de apoyo de consejeros, agentes de libertad vigilada, etc. Dichas cartas también pueden enviarse por correo electrónico a rosavillage@squareonevillages.org.

Utilice hojas adicionales si es necesario.

¿Cómo se enteró de Rosa Village?

¡Ya casi termina! ¿Hay algo que no se haya tratado hasta ahora y que quiera que sepamos? (Puede adjuntar hojas adicionales si es necesario).

Divulgación de información y autorización

POR FAVOR, LEA ATENTAMENTE LA SIGUIENTE DECLARACIÓN ANTES DE FIRMAR ESTA SOLICITUD.

Certifico que la información proporcionada en esta solicitud es correcta y completa, y comprendo que Rosa Village Housing Cooperative o Representante puede negarse a tramitar o rechazar mi solicitud si esta está incompleta en aspectos sustanciales, o si he omitido o falseado deliberadamente información requerida. Comprendo que, si posteriormente se determina que alguna información de esta solicitud es falsa, ello constituirá motivo para la terminación de la membresía y del derecho de ocupación.

Por la presente, instruyo y autorizo a Rosa Village Housing Cooperative o Representante a realizar cualquier consulta que considere necesaria para verificar la información que he proporcionado y evaluar mi elegibilidad para la afiliación y la ocupación de la vivienda, contactando a referencias personales y profesionales, referencias de viviendas y arrendadores actuales o anteriores, empleadores o supervisores actuales o pasados, y/u otras personas. Asimismo, autorizo a dichas entidades a facilitar los registros o la información que posean sobre mi carácter, reputación general, fechas de residencia, estilo de vida, responsabilidad financiera, historial de asistencia u otra información solicitada.

***TODOS los miembros del hogar de 18 años o más deben firmar esta solicitud:**

Firma: _____

Fecha: _____

Nombre impreso: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Nombre impreso: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Nombre impreso: _____

Firma: _____

Fecha: _____

Nombre impreso: _____