



Rev. 08/2019

### DECLARACIÓN DEL PARTICIPANTE

Yo, \_\_\_\_\_ certifico, bajo pena de perjurio, que la siguiente información es verdadera:

- Soy una persona sin hogar y/o joven que huyó de su hogar.
- Soy un ex ofensor o que cumplo condena condicional.
- Soy una persona que necesita asistencia adicional para terminar un programa educacional.
- Soy una persona que necesita ayuda adicional para asegurar y mantener un empleo.
- Mi situación de educación actual es:
  - estudiante de escuela intermedia o superior;
  - estudiante en escuela alterna;
  - estudiante a nivel universitario, vocacional o técnico;
  - abandoné la escuela antes de completar el cuarto año;
  - graduado de cuarto año u obtuve diploma de equivalencia (GED).
- Soy una mujer embarazada o persona criando un menor de edad.
- Soy un trabajador desplazado que fui despedido de empleo o recibí una notificación de cesantía.
- Soy un trabajador desplazado que trabajaba por cuenta propia.
- Soy un trabajador desplazado de tareas domésticas.
- Otros: \_\_\_\_\_

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

Certifico que la información mencionada anteriormente es verdadera y precisa, y entiendo que si la información anterior esta tergiversada o incompleta, puede ser motivo de terminación inmediata y penalidades conforme a la ley.

\_\_\_\_\_  
 Firma del Participante

**PARA USO OFICIAL SOLAMENTE**

La declaración del participante se está utilizando como documento para los siguientes criterios de elegibilidad. Yo, \_\_\_\_\_ certifico que soy testigo de que la información brindada por el participante se realizó frente a mi persona el \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20 \_\_, en \_\_\_\_\_, Puerto Rico.

\_\_\_\_\_  
 Firma del Representante Autorizado

***“Somos un patrono/programa con igualdad de oportunidades.  
 Tenemos servicios de apoyo para personas con impedimentos, que así lo soliciten.”***

