# PROGRAMAS SUBVENCIONADOS CON FONDOS CDBG-DR

# FORMULARIO DE AUTO CERTIFICACIÓN DE TRABAJADOR SECCIÓN 3 Ó TRABJADOR IDEAL SECCION 3[[1]](#footnote-1)

# Propósito

El propósito de este formulario es identificar a aquellas personas que califican, bajo la definición federal para Trabajador Sección 3 o Trabajador Ideal Sección 3. Un estatus de Trabajador Sección 3 o Trabajador Ideal Sección 3 podría proveer preferencia en oportunidades de empleo y capacitación. Completar este formulario, así como proporcionar documentación[[2]](#footnote-2) suplementaria, es completamente voluntario.

**Los contratistas o subrecipientes deben personalizar esta plantilla antes de utilizar este formulario con las posibles empresas de la Sección 3 que busquen oportunidades de contratación/subcontratación con ellos. Edite las áreas resaltadas en amarillo en la Página 1 y la Página 4.**

# Definiciones de Trabajador Sección 3 y Trabajador Ideal Sección 3

Un Trabajador Ideal de Sección 3 es un Trabajador de Sección 3 que: (1) vive en el área de servicio de un proyecto elegible bajo la Sección 3 (dentro de una milla del proyecto de Sección 3, solo si 5,000 personas o menos viven dentro de una milla del proyecto de Sección 3); o (2) al momento de ser contratado vivió en el área de servicio del proyecto en los pasados cinco años.

Un Trabajador de Sección 3 es: (1) cualquier trabajador que actualmente, o dentro de los cinco (5) años previos a ser empleado por un proyecto elegible bajo la Sección 3, tiene un ingreso anual individual o familiar igual o menor a los límites establecidos en este formulario; o (2) es empleado de un negocio de perfil Sección 3; o (3) participa del programa Youthbuild.

# Instrucciones

Todas las tablas a continuación deben completarse con información requerida y todas las preguntas de los encasillados deben contener una respuesta. **Cualquier formulario incompleto será devuelto para completarse en su totalidad.**

|  |
| --- |
| Información IndividualFavor de utilizar los encasillados para identificar su método de contacto preferido. Puede escoger más de uno. |
| Ambos Apellidos | [escriba aquí] |
| Nombre | [escriba aquí] |
| [ ]  Dirección Física | [escriba aquí] |
| [ ]  Dirección Postal | [escriba aquí] |
| [ ]  Correo Electrónico | [escriba aquí] |
| [ ]  Número de Teléfono | [escriba aquí] |
| Municipio  | [escriba aquí] |

# Tamaño del hogar y niveles de ingresos de 2021

HUD ha publicado los Límites de Ingresos de Hogares de 2021 de todos los municipios para el Programa CDBG-DR.

Utilice los límites de ingreso para identificar su estatus de Trabajador Sección 3. Escoja una (1) opción de las provistas en los encasillados de abajo, ya sea para el nivel de ingreso de una persona o para el ingreso familiar. Es requerido someter evidencia para demostrar que usted o su familia cumple(n) con el límite de ingreso seleccionado.

 **Calificaciones de ingresos anuales individuales de HUD al 2021: Menor o igual a $29,700.00**

**¿Su ingreso anual es igual o menor al límite 2021 descrito arriba?**

[ ] **Sí**  [ ]  **No**

**O**



|  |
| --- |
| Límite de ingreso familiar de Puerto Rico 2021 |
| Miembros de Familia | Límite de Ingreso 2021 | Mi Ingreso Familiar |
| 2 | $33,950 | [ ]  |
| 3 | $38,200 | [ ]  |
| 4 | $42,400 | [ ]  |
| 5 | $45,800 | [ ]  |
| 6 | $49,200 | [ ]  |
| 7 | $52,600 | [ ]  |
| 8 | $56,000 | [ ]  |

¿Su ingreso familiar para el año 2021 es igual o menor al límite indicado?

 [ ] Sí [ ] No

# Evidencia de perfil para Trabador Sección 3

Favor indicar qué evidencia proporcionará con el formulario.

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  | Copia de declaraciones de impuestos/W2 que confirman los niveles de ingresos. |
| [ ]  | Evidencia de residencia. |
| [ ]  | Recibo y comprobante de asistencia pública. |
| [ ]  | Evidencia de participación en un programa de asistencia pública. |
| [ ]  | Evidencia de empleo en los pasados seis meses. |
| [ ]  | Evidencia que participa del programa Youth Build |
| [ ]  | **Otra evidencia**:  |

# Certificaciones Finales

|  |  |
| --- | --- |
| Optar | [ ] Me gustaría recibir notificaciones sobre próximos eventos y oportunidades de empleo provistas por el Departamento de la Vivienda de Puerto Rico (**Vivienda**).[ ] Adjunto mi resume. |
| [ ] Entiendo que Vivienda revisará este formulario de Auto-Certificación de Trabajador de la Sección 3 y la documentación de respaldo al recibirlos. Si el formulario está incompleto, o no se proporciona la documentación de respaldo o la documentación no es clara, entiendo que es mi responsabilidad proporcionar cualquier documento adicional dentro de **treinta** **(30) días calendario** luego de haber recibido una solicitud de información, por escrito, de parte de Vivienda. Entiendo que si no respondo a una solicitud de información adicional dentro del periodo de **treinta (30) días calendario**, se rechazará la Certificación. |
| [ ] Certifico, bajo pena de perjurio, que mis respuestas son verdaderas y completas, según mi mejor entendimiento. Entiendo que cualquier información falsa o engañosa provista en esta certificación u ofrecida a cualquier posible contratista o subcontratista que me reclute puede resultar en la terminación del empleo o conllevar enjuiciamiento. |
| [ ] Autorizo que la información mencionada en este formulario sea incluida en la base de datos de Trabajadores Sección 3 que me permitirá recibir una notificación sobre las oportunidades de empleo. Entiendo que la lista de Trabajador Sección 3 puede brindar oportunidades de empleo adicionales, no obstante, ser incluido en lista no me garantiza obtener un puesto de trabajo. Además, reconozco que la información contenida en este formulario podría ser accedida por el personal de Vivienda, desarrolladores y contratistas que trabajan en proyectos donde aplica la Sección 3.  |

**Firma**:

**Fecha**:

**El Formulario de Auto Certificación de Trabajador Sección 3 o Trabajador Ideal Sección 3 debidamente completado y acompañado con documentación de respaldo puede ser enviado a:**

[escriba aquí]

* **Por Correo Electrónico a:**

[escriba aquí]

* **En línea:**
* **Por Escrito a:**

[escriba aquí]

[escriba aquí]

* **En persona a:**

#

# Preguntas Frecuentes

1. **¿Por qué Vivienda proporciona este formulario?**

Vivienda es el recipiente de los fondos de CDBG-DR y desearía incluir en todas las nuevas oportunidades de contratación y capacitación a los residentes de Puerto Rico que puedan calificar como Trabajador de Sección 3 o Trabajador Ideal de Sección 3. Vivienda también quiere que los subrecipientes o contratistas que trabajan con fondos federales de CDBG-DR usen este formulario para identificar a los trabajadores elegibles para sus nuevas oportunidades de contratación o capacitación.

1. **¿Por qué el año en el formulario utiliza límite de ingreso del 2021?**

HUD publica información una vez al año. Este formulario contiene los límites de ingresos para el año 2021 y se editará anualmente cuando se publiquen los nuevos límites de ingresos.

1. **¿Se hará pública mi información?**

Vivienda salvaguardará su información. Vivienda compartirá la lista con los contratistas u otros subrecipientes que buscan candidatos solo si elige ser incluido en una lista para trabajo, capacitación o escuchar sobre oportunidades para establecer contactos profesionales. Siempre puede optar por no participar escribiendo a nuestro correo electrónico Section3CDBG@vivienda.pr.gov.

1. **¿Cuántas veces tengo que completar este formulario?**

Una (1) vez cada tres (3) años hasta que lo contraten o lo coloquen en una oportunidad de capacitación financiada con fondos de CDBG-DR. Si no es elegido para ningún empleo al que solicitó u oportunidad de capacitación, y se divulgan los datos de HUD 2022, se le recomienda -pero no obliga- que complete este formulario nuevamente.

**Puede acceder más preguntas frecuentes en la página de vivienda:** <https://cdbg-dr.pr.gov/seccion-3/individuo/preguntas-frecuentes/> (Español) y <https://cdbg-dr.pr.gov/en/section-3/individual/frequently-asked-questions/> (Inglés).

**FIN DE FORMULARIO**

1. Esta Auto Certificación de Trabajador Sección 3 o Trabajador Ideal Sección 3 es válida por un periodo de tres (3) años. [↑](#footnote-ref-1)
2. Ejemplos de evidencia aceptable para determinar la elegibilidad son prueba de residencia en un proyecto de vivienda pública, evidencia de recibo de asistencia pública o evidencia de participación en un programa de asistencia pública. [↑](#footnote-ref-2)