



# Nuestra Comunidad HomeOwnership Center's Homebuyer Workshop Registration



## Registración para Talleres para Compradores de Casa

56 Warren Street, Roxbury, MA 02119

Phone: 617-989-1219 Fax: 617-989-1216

Número de teléfono: Fax:

**Class Location:**

Lugar de clase :

**Please Print**

Complete por favor

**Which class dates do you wish to attend?** \_\_\_\_\_

¿Cuáles fechas piensa asistir?

**Name:** \_\_\_\_\_

Nombre :

**Date of Birth:** \_\_\_\_\_

Fecha de nacimiento:

**Street Address:** \_\_\_\_\_

Dirección:

**City:** \_\_\_\_\_

Ciudad:

**Zip Code:** \_\_\_\_\_

Código postal:

**Highest Level of Education Completed:** \_\_\_\_\_

El más alto nivel de educación que ha completado

**Home Telephone:** \_\_\_\_\_

Teléfono de casa:

**Work Telephone:** \_\_\_\_\_

Teléfono de su trabajo :

**Cell Phone:** \_\_\_\_\_

Teléfono Celular:

**Email Address:** \_\_\_\_\_

Correo Electrónico:

**Annual Household Income: \$** \_\_\_\_\_

Ingresos anuales:

**Individual Monthly Rent Payment: \$** \_\_\_\_\_

Pago de Alquiler mensual individual:

**Current Number of Household Members:** \_\_\_\_\_

Número actual de personas en hogar:

**Ages:** \_\_\_\_\_

Edades:

**Section 8:** Yes or No

Sección 8 Sí o No

**Where are you planning to purchase your home?** \_\_\_\_\_

Dónde piensa comprar su casa?

**How did you hear about Nuestra's Homebuyer Class?** \_\_\_\_\_

¿Cómo supo de nuestra taller?

**If you purchase a home, may we contact you for information about your new home?** \_\_\_\_\_

Si adquiere su vivienda, podemos contactarlo por información sobre su nueva vivienda?

**THE INFORMATION BELOW IS REQUIRED BY THE DEPARTMENT OF HOUSING AND URBAN DEVELOPMENT**

La información siguiente es solicitada por el Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano

**Check the Appropriate Box**

Seleccione la casilla apropiada

**Ethnicity (Grupo Étnico)**

- a. Hispanic (Hispano)
- b. Not Hispanic (No Hispano)

| YES (SÍ) | NO (NO) |
|----------|---------|
|          |         |
|          |         |

**Race (Raza)**

- a. American Indian (Indio Americano)
- b. Asian (Asiático)
- c. Black or African American (Negro o afro-americano)
- d. Native Hawian or Other Pacific Islander (Islas del Pacifico)
- e. White (Blanco)

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Multi-Race (Raza Multiple)**

- f. American Indian/Alaskan Native and White (Indio Americano/Nativo de Alaska y blanco)
- g. Asian and White (Asiático y Blanco)
- h. Black or African American and White (Negro o afro-americano y blanco)
- i. American Indian/Alaskan Native and Black or African American (Indio americano/Nativo de Alaska y Negro o afro-americano)
- j. Other Multiple Race or Hispanic/Mixed Race (Otra raza multiple)
- k. I do not wish to furnish this information (No quiero dar esta información)

|  |  |
|--|--|
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**Primary Language (Idioma Primario)** \_\_\_\_\_

**Signature**

Firma:

**Date**

Fecha: