



**Propósito:** Los Solicitantes Principales pueden designar a una tercera persona, conocida como Designado(a) de Comunicación, para que obtenga información sobre el estatus de la solicitud presentada al Programa, ya sea en persona, por teléfono, por correo electrónico y por correo postal. Sin embargo, los Designados de Comunicación no están autorizados para que tomen decisiones a nombre del Solicitante Principal, ni para que firmen el Acuerdo de subvención ni otros documentos del Programa, ni para que firmen declaraciones juradas a nombre del Solicitante Principal, a menos que posean un Poder Notarial válido. No es necesario llenar este formulario si actualmente una persona ya tiene un Poder Notarial otorgado por el Solicitante Principal, pero se debe proporcionar al Programa dicho Poder Notarial ejecutado.

**Instrucciones:** El Solicitante Principal y los Designados de Comunicación deben proporcionar sus nombres legales completos, sus direcciones y números telefónicos (incluyendo código de área). Para que sea válido, este formulario debe estar firmado y fechado por el Solicitante Principal, y por el Designado(a) de Comunicación. Se debe completar un formulario por separado para cada Designado de Comunicación, es decir, posiblemente no se autorice nombrar a varios Designados de Comunicación en un solo formulario.

**Advertencia:** El Título 18, Sección 1001 del Código de los EE. UU. establece que una persona es culpable de un delito grave por hacer declaraciones falsas o fraudulentas, a sabiendas y voluntariamente, a cualquier departamento del gobierno de los EE. UU.

Por la presente, certifico y afirmo que Yo, \_\_\_\_\_, habito la vivienda de alquiler ubicada en: \_\_\_\_\_ . Por la presente, autorizo a \_\_\_\_\_ para que sea mi Designado(a) Comunicación ante el Programa HOPE. Número de identificación de aplicación en el Programa \_\_\_\_\_. Además de proporcionar el número de identificación de aplicación, para garantizar la identidad del Designado(a) de Comunicación, se utilizará como código la siguiente palabra: \_\_\_\_\_ . La dirección de mi Designado(a) de Comunicación es: \_\_\_\_\_ y el número de teléfono diurno es: \_\_\_\_\_. La asignación del Designado(a) de Comunicación será válida hasta que yo le indique lo contrario al Programa HOPE.

Nombre del Solicitante Principal (en letra de molde)

Nombre del Designado(a) de Comunicación (en letra de molde)

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Firma del Solicitante Principal

Firma del Designado(a) de Comunicación

Firmado el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_.

Firmado el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_, 20 \_\_\_\_.

Revisión: Mayo 11, 2021