



Estimado(s) Solicitante(s),

¡Estamos entusiasmados ya que ha(n) decidido(s) tomar el primer paso hacia ser propietarios de su casa con Wichita Habitat for Humanity (WHFH)! WHFH es una organización cristiana no lucrativa con la misión de eliminar viviendas no adecuadas, ofreciendo la oportunidad de comprar casa propia a familias con bajos ingresos y/o con problemas de crédito. Colaboramos con personas que están comprometidas a mejorar sus vidas y sus comunidades a través de la compra de casa propia y ¡esperamos desarrollar esta colaboración con USTED(ES)!

WHFH usa 3 distintos criterios de selección al analizar las aplicaciones de futuros compradores de casa:

### **1. Necesidad de vivienda adecuada**

Las condiciones de su vivienda actual son inadecuadas o el solicitante no puede obtener vivienda adecuada por medios convencionales.

### **2. Habilidad de pagar**

El ingreso del(de los) solicitante(s) está entre 35-65% del ingreso promedio en el Condado Sedgwick. El solicitante debe demostrar que posee la habilidad de realizar el pago mensual de la hipoteca así como el pago de las facturas de los servicios públicos.

### **3. Disposición de cooperar (con Hábitat)**

El solicitante(s) entiende(n) que, en promedio, el tiempo desde ser aceptado en el programa hasta la compra de su casa es entre 8-18 meses y durante ese tiempo, es(son) responsable(s) de completar 250-400 horas de "Sweat Equity", lo cual incluye horas de trabajo en los sitios de construcción; asistir a las clases de educación para futuros propietarios y ahorrar un mínimo de \$2, 000 para cubrir la mitad de los costos de cierre (incluyendo impuestos de propiedad y seguro), y mantener comunicación abierta con WHFH.

Si está(n) interesado(s) en ser dueño(s) de una casa de WHFH y cree que llena los criterios arriba mencionados, por favor llene(n) la siguiente solicitud. Además de llenar la solicitud de forma clara, completa y veraz, debe(n) reunir los documentos listados en la siguiente página y proporcionar a WHFH **copias** de los documentos solicitados. Al momento de entregar su aplicación y documentos, necesitará(n) incluir **\$30** que es el costo de procesar su reporte de crédito.

Esta aplicación es el primer paso hacia una colaboración entre usted(es) y WHFH, evidencia de falsificación de información es razón para negar la aplicación. Toda la información recibida y reunida por WHFH es confidencial y sólo será usada en el proceso de selección para el programa.

Si usted no obtuvo esta aplicación durante una sesión informativa, por favor contáctenos y asista a una antes de entregar su aplicación. Si tiene alguna pregunta sobre la solicitud o los documentos necesarios, o si desea información en otro medio, por favor llame Katharine a WHFH al teléfono 316-269-0755 ext. 103 o envíe un e-mail a [katharine@wichitahabitat.org](mailto:katharine@wichitahabitat.org).

¡Suerte en su camino hacia ser dueño de su casa!

Shawna Dennett  
Directora del Programa

**Proceso de Aplicación y Criterio de Selección**

**I. Asistir a sesión informativa**

**II. Complete la aplicación y entréguela firmada por ambos, aplicante y co-aplicante, a la oficina de Wichita Habitat for Humanity (130 E. Murdock, Suite 102). Incluya copias de los siguientes documentos:**

- \_\_\_\_\_ Firmar ambas copias del aviso de la Ley de Igualdad de Oportunidad Crédito ECOA (Equal Credit Opportunity Act) proporcione una copia a WHFH y guarde una copia para sus archivos personales.
- \_\_\_\_\_ Prueba de Ciudadanía Americana o Residencia Legal Permanente para los aplicantes. (**Copia** del Certificado de Nacimiento o **copia** de la Tarjeta de Residencia Permanente)
- \_\_\_\_\_ Prueba de identificación de todos los miembros de la familia (**Copia** de tarjetas del seguro social, licencia de conducir, tarjeta de identificación)
- \_\_\_\_\_ **Copias** de sus últimas dos (2) Declaraciones de Impuestos (las primeras 2 páginas ) y formas W-2
- \_\_\_\_\_ **Copias** de los últimos dos (2) talones de cheques de cada miembro de la familia mayor de 18 años que trabaja.
- \_\_\_\_\_ **Copia actualizadas** de declaración de cualquier y todos otros ingresos que usted recibe (Seguro Social, SSI, Incapacidad, Manutención o Pensión Alimenticia, etc.)
- \_\_\_\_\_ **Copias** de los últimos dos (2) estados de cuenta de banco.
- \_\_\_\_\_ **Copias** de los recibos de servicios de los últimos dos (2) meses (servicio de electricidad, gas, agua, basura - únicamente los que usted paga.)
- \_\_\_\_\_ Si está divorciado, copia de su decreto de divorcio (las primeras dos páginas únicamente)
- NOTA: Debido a las Leyes de Préstamo de Kansas, si se encuentra separado pero está aún legalmente casado, su esposa(o) aún tiene derecho a su propiedad, por lo tanto, requerimos que su esposa(o) sea el co-solicitante o que finalice su divorcio antes de aplicar.**
- \_\_\_\_\_ **Landlord Statement:** Completar y firmar ÚNICAMENTE la parte “Autorización para Divulgar Información” Por favor entregar la forma junto con su aplicación y nosotros contactaremos a la persona que le renta, para que llene el resto de la información..
- \_\_\_\_\_ **Verificación de Empleo para cada miembro de la familia mayor de 18 años que trabaja:** ÚNICAMENTE complete el nombre, dirección y número de teléfono o fax de su empleador, su nombre y dirección y firme. Por favor entregar la forma junto con su aplicación y nosotros contactaremos a su empleador para que llene el resto de la información.
- \_\_\_\_\_ Si usted ha declarado bancarota, una **copia** de los papeles de los papeles de liquidación (las primeras 2 páginas)
- \_\_\_\_\_ Una carta personal, 1-2 páginas, puede ser impresa o a mano, en Español o Inglés, describiendo a su familia y explicando cómo una casa de Habitat for Humanity le beneficiaría a usted y su familia.
- \_\_\_\_\_ **\$30.00 de Reporte de Crédito** (si es cash, debe ser cantidad exacta, cheque, tarjeta de crédito o débito o money order) Esta es un pago no reembolsable, la cual cubre el costo de obtener su reporte de crédito.

**II. El ingreso del Aplicante debe ser entre 35% y 65% del “Ingreso Promedio” de Sedgwick County.** Este es determinado al sumar el ingreso bruto (antes de impuestos) de todos los miembros de la familia que trabajan mayores de 18 años de edad.

**III. Aplicantes deben demostrar la capacidad de pago del préstamo de Habitat.** Debe tener ingreso fijo, consistente y regular el cual seguirá siendo consistente por lo menos por tres años mas, un buen historial de pago de renta y servicios basados en el landlord statement y copias de los recibos de servicios. Historia de crédito adecuada. (Criterio de crédito incluye: no bancarota o ejecución bancaria en los últimos tres años, cualquier juicio financiero deben ser pagados antes de la oferta de terreno.)

**IV. Necesidad de Casa** será evaluada por el Comité de Selección a través de una visita a la casa, la cual será concertada con el aplicante después de la revisión financiera. Necesidad de vivienda incluye el costo de gastos de renta actuales, espacio para el tamaño de la familia, condición física de la vivienda actual y otras situaciones relevantes. Housing need is judged by current housing cost, living space for the family size, physical condition of current housing, WHFH hará acomodaciones razonables según cada caso en particular para personas con necesidades especiales.

**V. Disposición de Colaborar** se evalúa en el siguiente criterio: disposición a completar el proceso de selección, entendiendo el programa y cómo funciona, disposición de cumplir los requisitos de sweat equity y disposición de pagar el préstamo de hipoteca en pagos mensuales a tiempo y disposición de cuidar la casa durante el tiempo de vida del préstamo.

**VI. Residencia.** Aplicante o co-aplicante debe ser Ciudadano de los Estados Unidos o Residente Legal Permanente.

## AVISO DE LA LEY DE IGUALDAD OPORTUNIDAD DE CREDITO

La Ley Federal de Igualdad de Oportunidad de Crédito prohíbe que los acreedores discriminen aplicantes en base a su raza, color, religión, nacionalidad, origen, sexo, estado civil, edad (siempre y cuando el aplicante tenga la capacidad legal de entrar a un contrato vinculante); porque todo o parte del ingreso del aplicante deriva de cualquier programa de asistencia pública; o porque el aplicante en buena fe ha hecho ejercicio de cualquier derecho bajo la Ley de Protección al Crédito del Consumidor. La Agencia Federal que monitorea el cumplimiento de ésta ley sobre esta compañía, es la Comisión Federal de Comercio (Federal Trade Commission), con oficinas en: Comisión Federal de Comercio Oficina Regional para la Región Central, Federal Trade Commission, 55 West Monroe Street, Suite 1825, Chicago, IL 60603 o Federal Trade Commission, Equal Credit Opportunity, Washington, DC 20580.

Usted no necesita revelar información de ingreso por pensión alimenticia, pensión conyugal o pago de manutención separada, si usted no desea compartir esa información. Sin embargo, debido a que nosotros operamos un Programa Crediticio de Propósito Especial, podemos solicitar y requerir información referente a el estado civil del aplicante, pensión alimenticia, pensión conyugal y manutención separada; así como los recursos financieros de la esposa(o), para poder determinar la elegibilidad del aplicante para el programa y la cantidad de hipoteca asequible.

Por lo tanto, si usted recibe ingreso de estas fuentes y no proporciona la información con su aplicación, su aplicación será considerada incompleta y no será posible invitarle a participar en el programa de Habitat.

Aplicante(s):

<u>X</u> _____	<u>X</u> _____
Nombre: _____	Nombre: _____
Fecha: _____	Fecha: _____



# Solicitud de Vivienda

PO Box 114, 130 E. Murdock, Suite

102 Wichita, KS 67201-0114

(316) 269-0755 Fax (316) 264-1108 www.wichitahabitat.org

## Información del Solicitante

Apellido	Nombre	Inicial del Segundo Nombre	Número de seguridad social (o ID para impuestos si no tiene SSN)	Fecha de Nac.	Casado <input type="checkbox"/>
					Soltero <input type="checkbox"/>
					Separado <input type="checkbox"/>
					Divorciado <input type="checkbox"/>
Dirección de e-mail			Número de teléfono (casa)	Número de celular	
Dirección actual			Ciudad	Estado	ZIP
Alquila <input type="checkbox"/> Vivienda propia <input type="checkbox"/>			Número de años que ha vivido en la dirección actual _____		
Dirección de residencia anterior (si ha vivido en su hogar actual desde hace menos de 2 años)			Ciudad	Estado	ZIP
Alquila <input type="checkbox"/> Vivienda propia <input type="checkbox"/>			Número de años que vivió en esta dirección _____		

## Información del Co-Solicitante (cónyuge/pareja)

Apellido	Nombre	Inicial del Segundo Nombre	Número de seguridad social (o ID para impuestos si no tiene SSN)	Fecha de Nac.	Casado <input type="checkbox"/>
					Soltero <input type="checkbox"/>
					Separado <input type="checkbox"/>
					Divorciado <input type="checkbox"/>
Dirección de e-mail			Número de teléfono (casa)	Número de celular	
Dirección actual			Ciudad	Estado	ZIP
Alquila <input type="checkbox"/> Vivienda propia <input type="checkbox"/>			Número de años que ha vivido en la dirección actual _____		
Dirección de residencia anterior (si ha vivido en su hogar actual desde hace menos de 2 años)			Ciudad	Estado	ZIP
Alquila <input type="checkbox"/> Vivienda propia <input type="checkbox"/>			Número de años que vivió en esta dirección _____		

## Otros que vivirán en la casa Habitat

Liste a todas las personas que vivirán con usted en la casa. Si están esperando bebé por favor incluirle también. Limite de ingreso y número de dormitorios depende de el tamaño y estructura de su familia.

Nombre/Relación con el Solicitante	Fecha de nacimiento	Masculino	Femenino
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Si tiene más dependientes, por favor enumérelos en otra hoja y adjúntela a la solicitud.

## Necesidad de Vivienda Adecuada

### Vivienda actual

**Estado actual de vivienda:**Número de habitaciones: \_\_\_\_\_ Número de baños: \_\_\_\_\_ Acceso a lavadora/secadora:  Sí  No

Otras habitaciones en el lugar donde vive actualmente (por favor circule):

Cocina Comedor Sala Otros (por favor, describa): \_\_\_\_\_

¿Actualmente vive en la casa de familiares o amigos? \_\_\_\_\_ Si \_\_\_\_\_ No

¿Alguien en su familia tiene necesidades especiales, debido a condiciones mentales o físicas? Si es así, por favor describa:

¿La casa en la que vive actualmente, es inadecuada o deficiente? Por favor explique:

### Pago mensual para vivienda incluyendo gastos fijos por servicios públicos

¿Actualmente, está recibiendo asistencia para vivienda o asistencia para renta? \_\_\_\_\_

Si renta, ¿Cuánto paga de renta mensualmente? \$ \_\_\_\_\_ /al mes

Nombre de la persona que le renta

Dirección

Ciudad/Estado/ZIP

Número de teléfono

¿Ha sido dueño de casa anteriormente? \_\_\_\_\_ Si ha sido dueño de casa, ¿cuándo? \_\_\_\_\_

Si usted es el dueño de la casa donde vive, ¿cuál es su pago de hipoteca mensual? \$ \_\_\_\_\_ Balance pendiente \$ \_\_\_\_\_

¿Es dueño de terreno? Si No Si es dueño de terreno por favor describir, incluyendo el lugar donde se encuentra localizado:

¿Existe hipoteca sobre el terreno?  Si  No \$ \_\_\_\_\_ /mes Balance pendiente \$ \_\_\_\_\_

¿Cuánto paga en servicios al mes (agua, gas, electricidad, basura)? \$ \_\_\_\_\_ /mes

### Disposición de Cooperar

Para ser considerado(s) para una casa Habitat, Usted(es) y su familia debe(n) estar dispuesto(s) a ser un socio(s) a largo plazo con Wichita Habitat for Humanity (WHFH). Ser socio(s) a largo plazo significa: cumplir con todos los requisitos de ser una Familia Asociada antes de y durante la construcción de su casa; ser buen(os) dueño(s) de casa y buen(os) vecino(s) después de instalarse en su casa; y continuar apoyando la misión de Habitat for Humanity mucho después de la construcción de su casa.

Si es (son) aceptado(s) como una Familia Asociada en el programa WHFH, usted(es) y su familia debe(n) completar 250-400 horas de "Sweat Equity". Las Familias Asociadas ganan horas de "Sweat Equity" por participar en la construcción de las casas de otras familias igual que en la construcción de su casa propia. También, las familias pueden ganar horas de "Sweat Equity" por asistir a las clases de Homebuyer Education (educación para futuros propietarios), por trabajar en la tienda ReStore o en la oficina de WHFH, o por ayudar con eventos especiales u otras actividades aprobadas.

Por favor, firme(n) abajo para indicar que usted(es) y su familia está(n) dispuesto(s) a asociarse con WHFH desde el momento que asiste(n) a la Orientación para Nuevas Familias Asociadas (New Partner Family Orientation); antes de, durante, y después de la construcción de su casa; y por todo el tiempo que usted(es) es (son) dueño(s) de su casa. Al firmar en el espacio de abajo, también indica(n) que está(n) dispuesto(s) a cumplir con todas las responsabilidades de asociación.

Firma del solicitante

Fecha

Firma del co-solicitante

Fecha

## Habilidad de Pagar

### Información sobre el empleo del solicitante

Nombre y dirección del empleador actual	Número de teléfono
---	--------------------

Fecha de contratación	Sueldo o salario por hora	Horas trabajadas por semana	Salario Promedio Mensual (Bruto: antes de impuestos)
-----------------------	---------------------------	-----------------------------	--

Puesto de trabajo o una descripción

**Si ha estado empleado en su trabajo actual desde hace menos de un año, provee la información de su empleo anterior.**

Nombre y dirección del empleador anterior	Número de teléfono
---	--------------------

Fechas de empleo	Sueldo o salario por hora	Horas trabajadas por semana	Salario Promedio Mensual (Bruto: antes de impuestos)
------------------	---------------------------	-----------------------------	--

Puesto de trabajo o una descripción

### Información sobre el empleo del co-solicitante

Nombre y dirección del empleador actual	Número de teléfono
---	--------------------

Fecha de contratación	Sueldo o salario por hora	Horas trabajadas por semana	Salario Promedio Mensual (Bruto: antes de impuestos)
-----------------------	---------------------------	-----------------------------	--

Puesto de trabajo o una descripción

**Si ha estado empleado en su trabajo actual desde hace menos de un año, provee la información de su empleo anterior.**

Nombre y dirección del empleador anterior	Número de teléfono
---	--------------------

Fechas de empleo	Sueldo o salario por hora	Horas trabajadas por semana	Salario Promedio Mensual (Bruto: antes de impuestos)
------------------	---------------------------	-----------------------------	--

Puesto de trabajo o una descripción

### Ingreso Mensual del Hogar

Fuente de ingreso	Ingreso mensual-solicitante	Ingreso mensual-co-solicitante	Otro ingreso en el hogar*
Ingreso principal del empleo <sup>1</sup>			
Ingreso de segundo trabajo			
TANF			
Seguro Social/Pensión de discapacidad			
SSI			
Manutención de niños			
Pensión alimenticia			
Estampillas de comida			
Otros ingresos			

<b>* Ingreso de miembros de la familia que tienen 18+</b> <sup>1</sup> <i>Trabajadores autónomos tal vez tendrían que proveer documentos adicionales</i>	<b>SUMA DE INGRESOS MENSUALES</b>	<b>\$</b>
---	-----------------------------------	-----------



## Declaraciones

Por favor, circule la respuesta para el solicitante y el co-solicitante

	<i>Solicitante</i>		<i>Co-solicitante</i>	
a. ¿Tiene alguna deuda pendiente como resultado de una resolución judicial en su contra?	Sí	No	Sí	No
b. ¿Se ha declarado en quiebra/bancarrota en los últimos 24 meses?	Sí	No	Sí	No
c. ¿Tiene una ejecución hipotecaria (foreclosure) en su contra en los últimos 24 meses?	Sí	No	Sí	No
d. ¿Actualmente es parte de alguna demanda?	Sí	No	Sí	No
e. ¿Ha sido condenado por un delito grave?	Sí	No	Sí	No
f. ¿Es Ud. ciudadano estadounidense o residente permanente? (El solicitante o el co-solicitante debe ser ciudadano estadounidense o residente permanente legal y ser mayor de 18 años)	Sí	No	Sí	No

Si usted ha respondido "sí" a alguna pregunta del inciso **a.** al inciso **e.**, por favor explique en una hoja de papel separada.

## Disponibilidad

Por favor anote el horario en el que está disponible para visitas y/o reuniones.

Lunes—Viernes de: 8am-10am \_\_\_\_\_ 10am-12pm \_\_\_\_\_ 12pm-2pm \_\_\_\_\_ 2pm-5 pm \_\_\_\_\_ 5pm-7pm \_\_\_\_\_  
Anote el mejor momento para que su familia esté disponible.

## Autorización de Información

Entiendo que al llenar esta solicitud, autorizo a Wichita Habitat for Humanity, Inc. a evaluar mi necesidad actual de una casa Habitat, mi capacidad para pagar el préstamo de 0% interés y otros gastos relacionados con la propiedad de una vivienda y mi disponibilidad de convertirme en una Familia Asociada. Entiendo que la evaluación incluirá visitas personales y una revisión de crédito, y verificación de renta y empleo. Certifico que he respondido a todas las preguntas de ésta solicitud de manera veraz. Entiendo que si no he respondido a las preguntas de forma veraz, mi solicitud podrá ser negada, y que aunque ya haya sido seleccionado para recibir una casa Habitat, podre ser descalificado del programa. Wichita Habitat for Humanity, Inc. Conservará el original o una copia de ésta solicitud aunque ésta so sea aprobada.

Además comprendo que Wichita Habitat for Humanity, Inc. verifica los antecedentes de todo el personal (remunerados o no), de todos los miembros de la Junta Directiva y de todas las familias solicitantes potenciales en el registro de delincuentes sexuales y que, al llenar ésta solicitud los adultos indicados en la primera página de la solicitud serán verificados en dicha comprobación de antecedentes. Asimismo comprendo que, al llenar ésta solicitud, someto mi persona y la de todos los adultos indicados en la primera página de dicha solicitud a una averiguación de antecedentes criminales.

\_\_\_\_\_  
Firma del solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha

\_\_\_\_\_  
Firma del co-solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha

## SOLO PARA USO DE LA OFICINA— NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO

Application Received: \_\_\_\_\_

More Information Requested: Yes  No

Application Completed: \_\_\_\_\_

Home Visit Completed: \_\_\_\_\_

Board of Directors  Accepted  Denied

Date of Request: \_\_\_\_\_

Reviewed by Financial Subcommittee: \_\_\_\_\_

Reviewed by Family Selection: \_\_\_\_\_

Orientation Date: \_\_\_\_\_



We are pledged to the letter and spirit of U.S. policy for the achievement of equal opportunity throughout the nation. We encourage and support an affirmative advertising and marketing program in which there are no barriers to obtaining housing because of race, color, religion, sex, handicap, familial status, or national origin.



Nombre del solicitante (opcional)

Nombre del co-solicitante (opcional)

Mes/Año

### Información con fines de supervisión del gobierno

**Por favor lea este enunciado antes de marcar las siguientes casillas.** El gobierno federal solicita la siguiente información para los préstamos relacionados con la compra de viviendas, con el fin de supervisar que la institución cumpla con la política de crédito sobre igualdad de oportunidades y las leyes sobre una vivienda justa. Usted no está obligado a proveer estos datos pero se le alienta a que lo haga. La ley estipula que institución de préstamo no puede discriminar a un solicitante basándose en estos datos ni tampoco por el hecho que usted decida proveerlos o no. Sin embargo, si decide no brindar estos datos, conforme a las regulaciones federales, esta institución de préstamo debe anotar la raza y el sexo basándose en una observación visual o en el apellido. Si no desea proveer los siguientes datos, por favor marque la casilla a continuación. (La institución de préstamo debe revisar el material precedente para asegurarse de que las declaraciones satisfagan todos los requisitos que la institución debe cumplir conforme a las leyes vigentes de un estado para el préstamo solicitado.)

<i>Solicitante</i>	<i>Co-solicitante</i>
<input type="checkbox"/> No deseo proveer esta información	<input type="checkbox"/> No deseo proveer esta información
<b>Raza/Nacionalidad:</b> <input type="checkbox"/> Nativo de EEUU o Alaska <input type="checkbox"/> Nacido en Hawái u otra isla del Pacífico <input type="checkbox"/> Raza negra/Afroamericano <input type="checkbox"/> Raza caucásica <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Nativo de EEUU o Alaska Y caucásico <input type="checkbox"/> Asiático Y caucásico <input type="checkbox"/> Raza negra/Afroamericano Y caucásico <input type="checkbox"/> Nativo de EEUU o Alaska Y de raza negra/ Afroamericano <input type="checkbox"/> Otro (Por favor, aclare)	<b>Raza/Nacionalidad:</b> <input type="checkbox"/> Nativo de EEUU o Alaska <input type="checkbox"/> Nacido en Hawái u otra isla del Pacífico <input type="checkbox"/> Raza negra/Afroamericano <input type="checkbox"/> Raza caucásica <input type="checkbox"/> Asiático <input type="checkbox"/> Nativo de EEUU o Alaska Y caucásico <input type="checkbox"/> Asiático Y caucásico <input type="checkbox"/> Raza negra/Afroamericano Y caucásico <input type="checkbox"/> Nativo de EEUU o Alaska Y de raza negra/ Afroamericano <input type="checkbox"/> Otro (Por favor, aclare)
<b>Origen étnico:</b> <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> No hispano	<b>Origen étnico:</b> <input type="checkbox"/> Hispano <input type="checkbox"/> No hispano
<b>Sex:</b> <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino	<b>Sex:</b> <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/> Masculino
<b>Fecha de nacimiento:</b> ____/____/____	<b>Fecha de nacimiento:</b> ____/____/____
<b>Estado civil:</b> <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Otro estado civil (soltero, divorciado, viudo)	<b>Estado civil:</b> <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Separado <input type="checkbox"/> Otro estado civil (soltero, divorciado, viudo)