

**FORMULARIO DE AUTOCERTIFICACIÓN PARA VEHÍCULOS AUTOMOTORES - CALWORKS\***

**INSTRUCCIONES:** Complete este formulario para que nos diga acerca de los vehículos que su familia actualmente tiene. Esto incluye cualquier vehículo motorizado, tal como motocicletas, motonetas, carros, y botes. Si necesita más espacio para contestar las preguntas, por favor adjunte otra hoja de papel.

NOMBRE:		NÚMERO DEL CASO:
	<b>Vehículo (1)</b>	<b>Vehículo (2)</b>
Propietario del vehículo		
Nombre de la persona que usa este vehículo		
Este vehículo: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿se usa como vivienda?</li> <li>• ¿se usa para su negocio propio, manutención propia o negocio?</li> <li>• ¿se necesita para transportar a un miembro del hogar incapacitado/discapacitado?</li> <li>• ¿se usa para conseguir combustible o agua para el hogar?</li> </ul>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si la respuesta es “ <b>SÍ</b> ”, puede dejar de contestar. Firme y ponga la fecha en este formulario.	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si la respuesta es “ <b>SÍ</b> ”, puede dejar de contestar. Firme y ponga la fecha en este formulario.
Este vehículo es usado por un menor de 18 años de edad para: <ul style="list-style-type: none"> <li>• ¿ir a la escuela?</li> <li>• ¿trabajar?</li> <li>• ¿entrenamiento?</li> <li>• ¿buscar trabajo?</li> </ul>	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si la respuesta es “ <b>SÍ</b> ”, puede dejar de contestar. Firme y ponga la fecha en este formulario.	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No Si la respuesta es “ <b>SÍ</b> ”, puede dejar de contestar. Firme y ponga la fecha en este formulario.
¿Este vehículo es un regalo, donación, o una transferencia de parte de un familiar?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Regalo <input type="checkbox"/> Donación <input type="checkbox"/> Transferencia de parte de un familiar Si la respuesta es “ <b>SÍ</b> ”, marque la casilla que aplique, adjunte verificación del DMV** y deje de contestar. Fime y ponga la fecha en este formulario. Si no tiene la verificación, pídale ayuda al Condado.	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Regalo <input type="checkbox"/> Donación <input type="checkbox"/> Transferencia de parte de un familiar Si la respuesta es “ <b>SÍ</b> ”, marque la casilla que aplique, adjunte verificación del DMV** y deje de contestar. Fime y ponga la fecha en este formulario. Si no tiene la verificación, pídale ayuda al Condado.
Año/Marca/Modelo		
Número de licencia del vehículo		
¿Valor estimado de su vehículo (cuánto vale su vehículo)? A esto le llamamos el valor justo en el mercado.	\$ <input type="checkbox"/> No lo sé / Necesito ayuda para saber el valor	\$ <input type="checkbox"/> No lo sé / Necesito ayuda para saber el valor
Cómo encontré el valor justo en el mercado	<input type="checkbox"/> Anuncios de venta <input type="checkbox"/> Concesionaria <input type="checkbox"/> <i>Kelly Blue Book</i> <input type="checkbox"/> Mecánico <input type="checkbox"/> Precio de compra <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Anuncios de venta <input type="checkbox"/> Concesionaria <input type="checkbox"/> <i>Kelly Blue Book</i> <input type="checkbox"/> Mecánico <input type="checkbox"/> Precio de compra <input type="checkbox"/> Otro: _____
Cuánto debo para terminar de pagar el vehículo	\$ <input type="checkbox"/> No lo sé / Necesito ayuda para saber la cantidad que se debe	\$ <input type="checkbox"/> No lo sé / Necesito ayuda para saber la cantidad que se debe
Lo que usé para saber la cantidad que se debe en el vehículo	<input type="checkbox"/> Última factura <input type="checkbox"/> Estado de cuenta del prestamista <input type="checkbox"/> Estimación <input type="checkbox"/> Otro: _____	<input type="checkbox"/> Última factura <input type="checkbox"/> Estado de cuenta del prestamista <input type="checkbox"/> Estimación <input type="checkbox"/> Otro: _____
¿Es éste un vehículo alquilado?	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

**Declaro bajo pena de perjurio, de acuerdo a las leyes de los Estados Unidos de América y el Estado de California, que la información dada en este formulario es verdadera, correcta y completa según mi leal saber y entender.**

FIRMA:	FECHA:
--------	--------

\* CalWORKs = *California Work Opportunity and Responsibility to Kids* (Programa de California de Oportunidades de Trabajo y Responsabilidad hacia los Niños)  
 \*\* DMV = *Department of Motor Vehicles* (Departamento de Vehículos Motorizados)