



ESTADO LIBRE ASOCIADO DE
PUERTO RICO
Autoridad para el Financiamiento
de la Vivienda de Puerto Rico



Avenida Barbosa 606
Edificio Juan C. Cordero
Río Piedras, PR 00919-0345
Teléfono (787) 765-7577

P O Box 71361
San Juan, PR 00936-8461

Trabajador Social o Coordinador: _____ **Fecha:** _____

Proyecto: _____ **Examinador:** _____

I. PARTICIPACION DE LOS RESIDENTES EN LA COMUNIDAD

1. ¿Existe una organización activa de residentes? Sí () No ()
 - a. Nombre de la organización: _____
 - b. ¿Está organización se encuentra inscrita en el Departamento de Estado?
Si () No ()
2. ¿Si no existe una organización de residentes, cuentan con representantes por área? Sí () No ()

II. PROVISION DE SERVICIOS A LOS RESIDENTES

Mencione los servicios sociales que se ofrecen al proyecto (Administración, Agencias Gubernamentales, Compañías Privadas)

III. COMUNIDAD LIBRE DE DROGAS

- A. ¿Existe algún problema de seguridad en el proyecto?
 Vandalismo () Escalamientos () Robo de Autos () Asaltos () Arrestos ()
 Drogas () Otros () especifique _____ N/A ()
- B. Si hay problemas de seguridad en el proyecto, favor de someter evidencias de las medidas correctivas para trabajar con dicha situación.

