

**Continuidad de la atención (Continuum of Care)  
de Memphis/Condado de Shelby  
Verificación de falta de vivienda - Autocertificación**

<b>Nombre del cliente:</b>		<b>Fecha de nacimiento del cliente:</b>	
<b>Autocertificación de falta de vivienda</b>			
Este formulario de autocertificación se puede usar para documentar la historia de falta de vivienda o las interrupciones en la falta de vivienda. <b>Este formulario solo debe completarse en el caso de falta de vivienda que no pueda ser documentada por un tercero.</b> Se debe dar documentación que demuestre la debida diligencia en la obtención de verificaciones de terceros por parte del personal y los resultados u obstáculos para casos de falta de vivienda y estancias en instituciones. Excepto en circunstancias limitadas, no deben documentarse <b>más de 3 meses</b> de falta de vivienda con autocertificación.			
<b>Inicio (MM/DD/AA):</b>	<b>Finalización (MM/DD/AA):</b>	<b>Tipo de lugar</b>	<b>Lugar de la estancia (nombre de la agencia/programa o descripción general)</b>
/ /	/ /	<input type="checkbox"/> Sin refugio <input type="checkbox"/> Refugio de emergencia <input type="checkbox"/> Vivienda de transición	
/ /	/ /	<input type="checkbox"/> Sin refugio <input type="checkbox"/> Refugio de emergencia <input type="checkbox"/> Vivienda de transición	
/ /	/ /	<input type="checkbox"/> Sin refugio <input type="checkbox"/> Refugio de emergencia <input type="checkbox"/> Vivienda de transición	
<b>Cualquier otra información relevante sobre la historia de falta de vivienda</b> ( <i>adjunte hojas adicionales si es necesario</i> ):			
<b>Certificación del cliente:</b>			
<i>Certifico que la información documentada arriba es verdadera y precisa.</i>			
Firma del cliente:		Fecha:	
<b>Esfuerzos del personal para obtener la verificación de terceros</b>			
<b>Hice los siguientes esfuerzos para obtener la verificación de terceros de las ocasiones autocertificadas de falta de vivienda del cliente</b> ( <i>adjunte hojas adicionales si es necesario</i> ):			
<b>Certificación del personal:</b>			
<i>Certifico que la información documentada arriba es verdadera y precisa.</i>			
Nombre en letra de molde:		Nombre de la agencia:	
Puesto:		Teléfono:	
Firma:		Fecha:	