

CERTIFICACIÓN DE CUMPLIMIENTO DE POLÍTICAS FEDERALES

Al firmar esta certificación, el proponente (o el representante legal autorizado de la entidad o municipio) declara y garantiza al Municipio de Caguas y al Departamento de Vivienda y Desarrollo Urbano Federal de los Estados Unidos lo siguiente:

1. Políticas de Meritocracia y No Discriminación Ilegal (Alineación con Orden Ejecutiva 14173):

El proponente certifica que ni el proyecto propuesto ni las operaciones de la entidad proponente, incluyendo, pero no limitándose a, la contratación de personal, la subcontratación de servicios, o la provisión de adiestramientos o asistencia técnica:

- No utilizarán ni implementarán políticas, cuotas o preferencias basadas en raza, color, etnia, sexo, origen nacional, o identidad de género.
- Se operará bajo un estricto sistema de meritocracia y de igualdad de oportunidad para todos los ciudadanos y residentes, asegurando que el proceso de selección y los beneficios se basen en la cualificación individual y no en características protegidas, más allá de los requisitos de elegibilidad por ingresos bajos o moderados (LMI) establecidos por ley estatutaria del programa CDBG.
- No se utilizarán fondos federales para establecer u operar Oficinas de Diversidad, Equidad e Inclusión (DEI/DEIA) o programas que promuevan la discriminación ilegal.

2. Elegibilidad de Beneficiarios (Alineación con Orden Ejecutiva 14218):

El proponente certifica que establecerá y mantendrá un proceso de verificación de elegibilidad riguroso para asegurar que todos los beneficiarios directos individuales del proyecto, además de cumplir con el requisito de bajos y moderados ingresos (LMI), son Ciudadanos Estadounidenses o Extranjeros Calificados (*Qualified Aliens*), según lo dispuesto por las leyes federales de inmigración y la política de no subsidio a extranjeros no calificados (Orden Ejecutiva 14218). Los fondos federales CDBG no serán utilizados para otorgar beneficios o servicios a extranjeros que no cumplen con los requisitos federales de elegibilidad.

Nombre del Proponente/Organización

Nombre y Título del Representante Autorizado

Firma: _____

Fecha: _____