



PROGRAMA DE CERTIFICACIÓN UNIFICADO DE OKLAHOMA
PROGRAMA PARA EMPRESAS DESFAVORECIDAS
49 CFR PARTE 26

SOLICITUD DE LA CERTIFICACIÓN UNIFORME

En la Sección 26.107 de 49 CFR Parte 26, con fecha 2 de febrero de 1999, si en algún momento, el Departamento o un destinatario tiene algún motivo para pensar que cualquier persona o empresa intencionalmente y con conocimiento de causa proporcionó información incorrecta o hizo declaraciones falsas, el Departamento puede iniciar procesos de suspensión o expulsión de la persona o empresa bajo 49 CFR Parte 29, tomar una medida coercitiva bajo 49 CFR Parte 31, Programa de Fraude y Remedios Civiles, o derivar el asunto al Departamento de Justicia bajo el 18 U.S.C. 1001.

El Departamento de Transporte de Oklahoma (ODOT por sus siglas en inglés) garantiza que ninguna persona o grupo de personas, por razones de raza, color, sexo, edad, nacionalidad, discapacidad/impedimento o nivel de ingresos, será excluida de la participación en alguno o todos los programas, servicios o actividades administrados por ODOT, sus beneficiarios, beneficiarios secundarios y contratistas, no se le negarán los beneficios de estos, ni será discriminada de otra forma en estos programas, servicios o actividades.



PROGRAMA DE CERTIFICACIÓN UNIFICADO DE OKLAHOMA (OUCP)

Estimado propietario de la empresa:

Gracias por su interés en participar en el Programa de Certificación Unificado de Oklahoma (OUCP) para empresas desfavorecidas (DBE). Según lo que exige el Departamento de Transporte de Estados Unidos (U.S. DOT) en el programa DBE, 49 Código de Reglamentos Federales (CFR), Parte 26, todos los destinatarios de ayuda económica federal de U.S. DOT deben participar en un UCP estatal. El UCP es un procedimiento de certificación de “Una sola vez” que eliminará la necesidad de que las empresas DBE obtengan certificaciones de varias agencias dentro del estado que son destinatarios o beneficiarios de U.S. DOT.

El UCP de Oklahoma es responsable de certificar empresas y de recopilar y mantener una base de datos de DBE certificadas para destinatarios de U.S. DOT, conforme a 49 CFR Parte 26. El Departamento de Transporte de Oklahoma (ODOT) es la agencia que certifica el OUCP y procesará todas las solicitudes y mantendrá la base de datos de empresas DBE certificadas para el estado de Oklahoma.

Complete la solicitud adjunta si desea que se lo considere para la certificación DBE y su empresa cumple con las siguientes normas de certificación. Puede enviar la solicitud completada a:

**Civil Rights Division,
Oklahoma Department of Transportation
200 N.E. 21st Street, Room 1-C-1
Oklahoma City, Oklahoma 73105
(405) 521-3186
1-800-788-4539**

INSTRUCCIONES

Complete todas las partes de la solicitud, coloque “N/C” junto a los elementos que no corresponden. Incluya todas las copias de los documentos que se requieren en la solicitud y certifique el *Affidavit de certificación* y la *Declaración de patrimonio neto personal*. Es posible que se solicite documentación adicional si se considera necesario para tomar una decisión con respecto a la certificación. Las solicitudes incompletas no se procesarán hasta que se envíen los documentos requeridos. Se recomienda que guarde una copia de todos los documentos enviados para su registro.

Recuerde: Ya no es necesario solicitar a más de una agencia la certificación DBE bajo 49 CFR Parte 26. Si su empresa cumple con los criterios de certificación, se la incorporará al Directorio DBE, que lo utilizan todos los destinatarios y beneficiarios de U.S. DOT en Oklahoma. Solamente las empresas certificadas como DBE elegibles pueden participar en los programas DBE de los destinatarios y beneficiarios de U.S. DOT de Oklahoma.

El ODOT evaluará la información que figura en la solicitud, junto con los datos obtenidos durante la revisión en el lugar para determinar si su empresa cumple con los criterios de elegibilidad para calificar como DBE.

Se le informará la decisión por carta. Si la solicitud se aprueba y se certifica su empresa como DBE, se la agregará al directorio de OUCP de DBE certificadas. También brindará una breve descripción del tipo de trabajo que está habilitado a realizar según el programa. El directorio de DBE certificadas se puede encontrar en el sitio Web de ODOT <http://www.okladot.state.ok.us>.

Proceso de negación/apelación: Si se le niega la certificación, puede solicitar, por escrito, una reconsideración de su solicitud dentro de los 15 días de recepción de la carta de denegación. Cuando se le niega la certificación a una empresa, no puede volver a solicitar la certificación durante un período de 12 meses a partir de la recepción de la carta de denegación de la empresa.

También puede apelar la denegación de la certificación al Departamento de Transporte de Estados Unidos dentro de los 90 días a partir de la fecha en que se le informó que se denegó la certificación. Debe enviar la correspondencia a la siguiente dirección:

**U.S. Department of Transportation
Office of Civil Rights
400 Seventh Street, SW, Room 2401
Washington, DC 20590**

APÉNDICE A DEFINICIÓN DE TÉRMINOS

Afiliación: tiene el mismo significado que tiene el término en las reglamentaciones de la Administración de microempresas (SBA), 13 CFR Parte 121. Las empresas son afiliadas cuando, directa o indirectamente; una empresa controla o tiene el poder de controlar a otra; o existe una identidad de interés entre las partes de tal forma que pueda encontrarse esa afiliación. Al determinar si existe la afiliación, es necesario considerar todos los factores apropiados, incluida la propiedad en común, la administración en común y las relaciones contractuales. Las afiliadas se deben considerar todas juntas al determinar si una empresa cumple con los criterios de microempresa y el capital establecido por la ley en la participación de empresas en el programa DBE. La afiliación también puede afectar los temas de administración, propiedad y control.

Cumplimiento: significa que un destinatario implementó correctamente los requisitos de esta parte.

Contrato: significa que una relación con obligatoriedad jurídica obliga al vendedor a proporcionar suministros o servicios (que incluyen pero no se limitan a servicios de construcción y profesionales) y al comprador a pagarlos.

Contratista: se refiere a una persona que participa, a través de un contrato o subcontrato (en cualquier nivel), en un proyecto de carretera, tránsito o aeropuerto asistido por el DOT.

Empresa desfavorecida o DBE: se refiere a una microempresa con fines de lucro que es el 51 por ciento propiedad de una o más personas desfavorecidas social y económicamente o, en el caso de una empresa, en la que el 51 por ciento de las existencias son propiedad de una o más personas, y cuya administración y operaciones comerciales diarias las controlan una o más de las personas desfavorecidas social y económicamente que la poseen.

Esfuerzos de buena fe: significa que los esfuerzos por lograr el objetivo de una DBE u otro requisito que, por su alcance, intensidad y aptitud para el objetivo, se puede esperar que cumpla razonablemente con los requisitos del programa.

Familiar directo: es decir, padre, madre, esposo, esposa, hijo, hija, hermano, hermana, abuela, abuelo, nieto, nieta, suegra o suegro.

Tribu india: significa cualquier tribu india, banda, nación u otro grupo o comunidad organizada de indios, incluido cualquier ANC, que se organiza como elegible para los programas y servicios especiales proporcionados por los Estados Unidos a los indios debido a su condición de indios, o es reconocido como tal por el estado en el que reside la tribu, banda, nación, grupo o comunidad.

Sociedad conjunta: significa una asociación de una empresa DBE y una o más empresas para llevar a cabo una única empresa con fines de lucro, para lo cual las partes fusionan la propiedad, el capital, los esfuerzos, las habilidades y el conocimiento, y en la cual DBE es responsable de una parte distinta y definida claramente del trabajo del contrato y cuyo aporte en la contribución de capital, control, administración, riesgos y ganancias de la sociedad conjunta guarda relación con el interés de dominio.

Hawaiano nativo: denota cualquier persona cuyos ancestros eran nativos, antes de 1778, del área que ahora comprende el estado de Hawái.

Patrimonio neto personal: denota el patrimonio neto de los activos restantes de una persona después de que se deducen las responsabilidades totales. El patrimonio neto personal de una persona no incluye: El interés de dominio de la persona en una empresa DBE solicitante o participante, o el patrimonio neto de la persona en su principal lugar de residencia. El patrimonio neto personal de una persona incluye solamente su participación en los activos que posee conjuntamente o como comunidad de bienes con el cónyuge de la persona.

Principal clasificación de la industria: significa la designación del Sistema Norteamericano de Clasificación de Industrias (NAICS) que mejor describe el negocio principal de una empresa.

Lugar comercial principal: denota la ubicación del negocio donde las personas que administran las operaciones diarias de la empresa pasan la mayor parte de la jornada laboral y donde se mantienen los principales registros comerciales de la administración. Si las oficinas desde donde se realiza la administración y donde se mantienen los registros comerciales están en distintas ubicaciones, el destinatario determinará el lugar comercial principal para los fines del programa DBE.

Con conciencia de raza: medida o programa que se centra específicamente en la ayuda de DBE solamente, incluidas DBE de mujeres.

No racista: medida o programa que se utiliza, o puede utilizarse, para ayudar a todas las microempresas. A los fines de esta parte, no racista incluye la neutralidad de género.

Destinatario: denota cualquier entidad, pública o privada, a la cual se le extiende la ayuda financiera del DOT, ya sea directamente o a través de otro destinatario, a través de los programas de la Administración federal de aviación (FAA por sus siglas en inglés), la Administración federal de autopistas (FHWA por sus siglas en inglés) o la Administración federal de transporte (FTA por sus siglas en inglés), o quien haya solicitado esa ayuda.

Empresa certificada como SBA: se refiere a las empresas que tienen una certificación actual y válida de SBA o reconocida por ella bajo los programas 8(a) BD o DBD.

Microempresa: significa, con respecto a las empresas que pretenden participar como DBE en los contratos asistidos por el DOT, una empresa pequeña según se la define en la sección 3 de la Ley de Microempresas y las reglamentaciones de la SBA que la implementan (13 CFR Parte 121), que tampoco excede el capital en los ingresos brutos anuales promedio que se especifican en 49 CFR Parte 26.65(b).

Persona desfavorecida social y económicamente: se refiere a cualquier ciudadano (o residente permanente legal) de los Estados Unidos, que es una persona que el destinatario cree que es desfavorecido social y económicamente en forma independiente; cualquier persona perteneciente a los siguientes grupos, miembro de los cuales se presume refutablemente que están desfavorecidos social y económicamente: Afroamericanos, hispanoamericanos, amerindios, estadounidenses de origen asiático pacífico, estadounidenses del subcontinente asiático, mujeres y cualquier grupo adicional cuyos miembros son designados como desfavorecidos social y económicamente por la SBA, en ese momento en que entra en vigencia la designación de la SBA.

Empresa propiedad de una tribu: se refiere a cualquier empresa que es el 51 por ciento propiedad de una tribu india, según se define en esta sección.

Naturaleza de la empresa: Marque el tipo de trabajo que realiza su empresa. Si el tipo de trabajo que realiza su empresa no se enumera en la lista, indique el servicio que presta.

Servicios de construcción

200 Nivelación y drenaje

- Limpieza y excavación
- Excavación y terraplenado
- Nivelación con máquina
- Recuperación de la capa superficial de la tierra
- Otro _____

200 Control de erosión y sedimentos

- Control temporal de sedimentos
- Drenaje de pendiente
- Barreras de fardo
- Cerca de sedimentación y dique para retención de sedimentos
- Filtros
- Cuencas de control
- Protección del delineador de zanja
- Cobertura con césped y plantación de gajos
- Siembra
- Acolchonamiento de suelos
- Fertilización
- Siega
- Riego

300 Bases

- Base agregada
- Subbase
- Capa de asiento tratada con cal
- Apisonamiento y rociado
- Procesamiento de base y superficie existentes
- Capa de asiento modificada por la ceniza
- Base de econocreto
- Base bituminosa
- Otro _____

400 Superficies

- Pavimento de concreto asfáltico
- Pavimento de concreto con cemento Pórtland
- Perfilado de pavimento en frío
- Rehabilitación de juntas de concreto
- Carpeta de rodamiento destinada al tráfico
- Tratamiento de superficie bituminosa
- Capa adhesiva
- Capa de imprimación
- Rodillo franjador
- Esmerilado con punta de diamante
- Otro _____

- 500 Estructuras**
 - _____ Cubiertas del puente
 - _____ Conductos de concreto
 - _____ Sistemas de retención de tierra y paredes reductoras de ruidos
 - _____ Pilotes hincados posteriormente
 - _____ Tratamiento contra la penetración de agua
 - _____ Columnas de perforación
 - _____ Reparación del concreto
 - _____ Pintura
 - _____ Estructuras de madera
 - _____ Acero de refuerzo de anclaje
 - _____ Otro _____

- 600 Construcción incidental**
 - _____ Pedraplén
 - _____ Gaviones
 - _____ Bordillo y canaleta, acera, caminos de acceso, etc.
 - _____ Bocas de alcantarilla, caída o entradas del bordillo y cajas de conexión
 - _____ Eliminación de estructuras y obstrucciones
 - _____ Pasamanos
 - _____ Barandilla
 - _____ Vallas
 - _____ Monumentos
 - _____ Barrera central de concreto
 - _____ Drenaje lateral
 - _____ Otro _____

- 642 _____ Estacado de la construcción del contratista**

- 700 _____ Proveedor de materiales – enumere a continuación ***

- 800 Control de tráfico**
 - _____ Iluminación de la carretera, señales y señalización: eléctricas
 - _____ Señales: no eléctricas
 - _____ Delineadores
 - _____ Raya del tráfico (Pintada)
 - _____ Raya del tráfico (Plástica)
 - _____ Marcas en el pavimento en la zona de construcción
 - _____ Control del tráfico y señalización de la construcción
 - _____ Otro _____

- Fabricante– enumere a continuación ***

- Transporte– enumere a continuación ***

- Otros servicios, no enumerados ***

*Consulte la naturaleza de la empresa en la página 4

Servicios profesionales

Ingeniería

- _____ Ingeniería civil
- _____ Ingeniería eléctrica
- _____ Ingeniería geotécnica
- _____ Ingeniería ambiental
- _____ Otro _____

Arquitectónico

- _____ Arquitectura de paisajes
- _____ Ingeniería arquitectónica

Contabilidad

- _____ Contabilidad

Derecho de paso

- _____ Adquisición
- _____ Evaluación
- _____ Reubicación
- _____ Servicios públicos
- _____ Ingeniería

Otros servicios profesionales – enumere a continuación

A continuación, indique el área geográfica en la que desea trabajar su empresa

Instalaciones que deben estar aprobadas o precertificadas por la **División de materiales de ODOT** para proporcionar materiales en proyectos de ODOT

Fabricantes de acero de refuerzo
Fabricantes de acero estructural
Fabricantes/Revestidores epóxicos de acero de refuerzo
Fabricantes de estructuras de señales de aluminio
Proveedores de cajas y tuberías de concreto prefabricadas
Proveedores de estructuras de concreto prefabricadas
Proveedores de vigas de concreto pretensado/precubierto
Fabricantes de tuberías de metal galvanizadas corrugadas
Fabricantes de tuberías de drenaje (politeno) plásticas
Plantas de cemento hidráulico
Proveedores de ceniza
Proveedores de escoria granulada de alto horno
Canteras de agregados de construcción
Proveedores de arenoso/árido fino
Adhesivos de asfalto

Instalaciones que deben estar aprobadas o precertificadas por una **Oficina de residencia** para proporcionar materiales en proyectos de ODOT

Proveedores de concreto preamasado
Proveedores de concreto asfáltico

Categoría de trabajo que debe estar aprobada o precertificada por la **División de materiales** antes de realizar el trabajo en proyectos de ODOT

Soldadores en todos los campos
Laboratorios de prueba privados

**PROGRAMA PARA EMPRESAS DESFAVORECIDAS
49 C.F.R. PARTE 26**

SOLICITUD DE LA CERTIFICACIÓN UNIFORME

GUÍA BÁSICA PARA LOS SOLICITANTES

- **¿Debo realizar la solicitud?**
 - ¿Su empresa es el 51 por ciento propiedad de una persona desfavorecida social y económicamente que también controla la empresa?
 - ¿El propietario desfavorecido es un ciudadano estadounidense o residente permanente legal en los Estados Unidos?
 - ¿Su empresa es una microempresa que cumple con la norma de tamaño de la Administración de microempresas (SBA) y no excede los \$20,41 millones de ingresos bruto anuales?
 - ¿Su empresa está organizada como empresa con fines de lucro?

⇒ Si responde que “Sí” a todas las preguntas de arriba, puede participar en el programa DBE de U.S. DOT.

- **¿Existe una forma más sencilla de realizar la solicitud?**

Si actualmente está certificado por la SBA como empresa 8(a) o SDB, puede realizar un proceso de solicitud de certificación simplificado. En este proceso, la agencia que otorga la certificación a la cual realiza la solicitud aceptará el paquete de solicitud de SBA actual en vez de solicitarle que complete y envíe este formulario. **NOTA: Debe cumplir con los requisitos del programa DBE, incluso someterse a una revisión en el lugar.**

- **Asegúrese de adjuntar todos los documentos requeridos que se enumeran en la lista de control de documentos al final de este formulario con la solicitud completada.**

- **¿Dónde puedo obtener más información?**
 - U.S. DOT – <http://osdbuweb.dot.gov/business/dbe/index.html> (este sitio proporciona enlaces útiles a las reglas y reglamentaciones que rigen el programa DBE, preguntas y respuestas, y otra información pertinente)
 - SBA – <http://www.ntis.gov/naics> (proporciona una lista de códigos de NAICS) y <http://www.sba.gov/size/indextableofsize.html> (proporciona una lista de códigos SIC)
 - 49 CFR Parte 26 (las reglas y reglamentaciones que rigen el programa DBE)

En la Sección 26.107 de 49 CFR Parte 26, con fecha 2 de febrero de 1999, si en algún momento, el Departamento o un destinatario tiene algún motivo para pensar que cualquier persona o empresa intencionalmente y con conocimiento de causa proporcionó información incorrecta o hizo declaraciones falsas, el Departamento puede iniciar procesos de suspensión o expulsión de la persona o empresa bajo 49 CFR Parte 29, tomar una medida coercitiva bajo 49 CFR Parte 31, Programa de Fraude y Remedios Civiles, o derivar el asunto al Departamento de Justicia para el proceso criminal bajo el 18 U.S.C. 1001, que prohíbe las declaraciones falsas en los programas federales.

Sección 1: INFORMACIÓN SOBRE LA CERTIFICACIÓN

A. Certificaciones anteriores/Otras certificaciones

¿Su empresa está actualmente certificada por alguno de los siguientes programas? <i>(Si la respuesta es Sí, marque la casilla correspondiente)</i>	<input type="checkbox"/> DBE	Nombre de la agencia que otorga la certificación:
		¿El UCP del estado de su empresa realizó una visita al lugar?
		<input type="checkbox"/> Sí, el ___ / ___ / ___ Estado: _____ <input type="checkbox"/> No
	<input type="checkbox"/> 8(a)	
	<input type="checkbox"/> SDB	

B. Solicitudes y privilegios anteriores/Otras solicitudes y privilegios

¿Alguna vez su empresa (bajo algún nombre) o alguno de los propietarios, junta directiva, funcionarios o personal de administración, retiró una solicitud por alguno de los programas que se enumeran más arriba, o alguna vez se le negó la certificación, anuló la certificación, excluyó o suspendió, o alguna agencia local o estatal o entidad federal le negó o restringió los privilegios de licitación? <input type="checkbox"/> Sí, el ___ / ___ / ___ <input type="checkbox"/> No Si la respuesta es Sí, identifique el estado y el nombre de la agencia estatal, local o federal y explique la naturaleza de la acción:

Sección 2: INFORMACIÓN GENERAL

A. Información de contacto

(1) Persona de contacto y título:		(2) Nombre legal de la empresa:		
(3) N° de teléfono:	(4) N° de teléfono alternativo:	(5) Fax:		
(6) Correo electrónico:		(7) Sitio Web <i>(si tiene)</i> :		
(8) Dirección de la empresa <i>(N° de apartado postal)</i> :		Ciudad:	Condado/Distrito:	Estado: Código postal:
(9) Dirección postal de la empresa <i>(si es diferente)</i> :		Ciudad:	Condado/Distrito:	Estado: Código postal:

B. Perfil comercial

(1) Describa las actividades principales de su empresa:	(2) Identificación tributaria federal <i>(si existe)</i> :
(3) Esta empresa se fundó el ___ / ___ / ___	(4) Soy/Somos propietario(s) de esta empresa desde: ___ / ___ / ___
(5) Método de adquisición <i>(marque las opciones que correspondan)</i> : <input type="checkbox"/> Inició una nueva empresa <input type="checkbox"/> Compró una empresa existente <input type="checkbox"/> Heredó la empresa <input type="checkbox"/> Concesión asegurada <input type="checkbox"/> Fusión o consolidación <input type="checkbox"/> Otro <i>(explique)</i> _____	
(6) ¿Su empresa tiene “fines de lucro”? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	<input checked="" type="checkbox"/> DETÉNGASE Si su empresa NO tiene fines de lucro, NO califica para este programa y NO debe completar esta solicitud.

(7) Tipo de empresa (*marque las opciones que correspondan*):

- Empresa unipersonal
- Asociación
- Corporación
- Sociedad anónima
- Sociedad en comandita simple
- Sociedad conjunta
- Otro, describa: _____

(8) ¿Su empresa alguna vez existió bajo una propiedad diferente, un tipo de propiedad diferente o un nombre diferente?
 Sí No
 Si la respuesta es Sí, explique: _____

(9) Cantidad de empleados: De tiempo completo _____ De tiempo parcial _____ Total _____

(10) Especifique los ingresos brutos de la empresa durante los últimos 3 años:

Año _____	Ingresos totales \$ _____	
Año _____	Ingresos totales \$ _____	
Año _____	Ingresos totales \$ _____	

C. Relaciones con otras empresas

(1) ¿Su empresa está ubicada en algunas de las ubicaciones del negocio, o comparte el número de teléfono, apartado postal, espacio de oficina, jardín, depósito, instalaciones, equipos o personal de oficina con alguna otra empresa, organización o entidad?
 Sí No

Si la respuesta es Sí, identifíquela: Nombre de la otra empresa: _____
 Explique la naturaleza de las instalaciones compartidas: _____

(2) ¿En la actualidad, o en algún momento en el pasado, su empresa:	(a) fue subsidiaria de otra empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	(b) consistió en una asociación en la que uno o más de los socios son otras empresas? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	(c) era propietaria de un porcentaje de otra empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
	(d) tuvo subsidiarias? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

(3) ¿Alguna otra empresa tuvo interés de dominio en su empresa en la actualidad o en algún momento en el pasado?
 Sí No

(4) Si respondió que "Sí" a alguna de las preguntas en (2)(a)-(d) o (3), identifique lo siguiente en cada una las opciones (*adjunte hojas adicionales si es necesario*):

<u>Nombre</u>	<u>Dirección</u>	<u>Tipo de empresa</u>
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____

D. Empresas de familiares directos

¿Alguno de sus familiares directos posee o administra otra empresa? Sí No
 Si la respuesta es Sí, enumere (*adjunte hojas adicionales si es necesario*):

<u>Nombre</u>	<u>Relación</u>	<u>Empresa</u>	<u>Tipo de empresa</u>	<u>¿Posee o administra?</u>
1. _____	_____	_____	_____	_____
2. _____	_____	_____	_____	_____

Sección 3: PROPIEDAD

Identifique todas las personas o empresas matrices que tienen participación accionaria en su empresa, proporcione la información que se solicita a continuación (Si es más de un propietario, adjunte hojas separadas para cada propietario adicional):

A. Información básica

(1) Nombre:	(2) Título:	(3) N° de teléfono particular:
(4) Domicilio particular (calle y número):		
Ciudad:	Estado:	Código postal:
(5) Género: <input type="checkbox"/> Masculino <input type="checkbox"/> Femenino	(6) Miembro de grupo étnico (Marque las opciones que correspondan):	
(7) Ciudadano estadounidense: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
(8) Residente permanente legal: <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		
		<input type="checkbox"/> Afroamericano <input type="checkbox"/> Hispanoamericano <input type="checkbox"/> Amerindio <input type="checkbox"/> Estadounidense de origen asiático pacífico <input type="checkbox"/> Estadounidense del subcontinente asiático <input type="checkbox"/> Otro (especifique) _____

B. Participación accionaria

(1) Cantidad de años como propietario:	(2) Inversión inicial para adquirir la participación accionaria en la empresa:	<u>Tipo</u>	<u>Valor del dólar</u>
(3) Porcentaje de propiedad:		Efectivo	\$
(4) Relación familiar con los demás propietarios:		Bienes raíces	\$
		Equipos	\$
		Otros	\$
(5) Acciones:			
<u>Cantidad</u>	<u>Porcentaje</u>	<u>Clase</u>	<u>Fecha de adquisición</u>
			<u>Método de adquisición</u>
(6) ¿Este propietario desempeña una función de administración o supervisión en alguna otra empresa? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
Si la respuesta es Sí, identifíquela: Nombre de la empresa: _____ Función/Título: _____			
(7) ¿Este propietario posee o trabaja para alguna otra empresa que tiene una relación con esta empresa (por ejemplo, participación accionaria, espacio de oficina compartido, inversiones financieras, equipos, contratos de arrendamiento, uso compartido de personal, etc.)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
Si la respuesta es Sí, identifíquela: Nombre de la empresa: _____ Función/Título: _____			
Naturaleza de la relación comercial: _____			

C. Estado desfavorecido – NOTA: Complete esta sección solamente para cada propietario que solicite la calificación DBE (es decir, para cada propietario que acusa ser social y económicamente desfavorecido)

(1) ¿Cuál es el patrimonio neto personal (PNW) del propietario que solicita la calificación DBE? (Use y adjunte el formulario de la Declaración financiera personal al final de esta solicitud; adjunte hojas adicionales si más de un propietario realiza la solicitud)
(2) ¿Se creó un fideicomiso para el beneficio de este propietario desfavorecido? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No
Si la respuesta es Sí, explique (adjunte hojas adicionales si es necesario):

Sección 4: CONTROL

A. Identifique los funcionarios y la junta directiva de su empresa (si se requiere espacio adicional, adjunte una hoja por separado):

	Nombre	Título	Fecha en que se lo designó	Origen étnico	Género
(1) Funcionarios de la empresa	(a)				
	(b)				
	(c)				
	(d)				
	(e)				
(2) Junta directiva	(a)				
	(b)				
	(c)				
	(d)				
	(e)				

(3) ¿Alguna de las personas que se enumeran en (1) y (2) más arriba desempeña una función de administración o supervisión en alguna otra empresa? Sí No

Si la respuesta es Sí, identifique: Persona: _____ Título: _____
 Empresa: _____ Función: _____

(4) ¿Alguna de las personas que se enumeran en (1) y (2) más arriba posee o trabaja para alguna otra empresa que tiene una relación con esta empresa (por ejemplo, participación accionaria, espacio de oficina compartido, inversiones financieras, equipos, contratos de arrendamiento, uso compartido de personal, etc.)? Sí No

Si la respuesta es Sí, identifique: Nombre de la empresa: _____ Persona: _____
 Naturaleza de la relación comercial: _____

B. Identifique el personal de administración de la empresa que controla su empresa en las siguientes áreas (Si son más de dos personas, adjunte una hoja por separado):

	Nombre	Título	Origen étnico	Género
(1) Decisiones financieras (responsabilidad de adquirir líneas de crédito, fianza, suministros, etc.)	a.			
	b.			
(2) Estimación y licitación	a.			
	b.			
(3) Negociación y ejecución del contrato	a.			
	b.			
(4) Contratación/despido de personal de administración	a.			
	b.			
(5) Supervisor de las operaciones de campo/producción	a.			
	b.			
(6) Administración de oficinas	a.			
	b.			
(7) Marketing/Ventas	a.			
	b.			
(8) Compra de equipos fundamentales	a.			
	b.			
(9) Autorizado a firmar cheques de la empresa (para cualquier fin)	a.			
	b.			
(10) Autorizado a realizar transacciones financieras	a.			
	b.			
(11) ¿Alguna de las personas que se enumeran de (1) a (10) más arriba desempeña una función de administración o				

supervisión en alguna otra empresa? Sí No
 Si la respuesta es Sí, identifique: Persona: _____ Título: _____
 Empresa: _____ Función: _____

(12) ¿Alguna de las personas que se enumeran de (1) a (10) más arriba posee o trabaja para alguna otra empresa que tiene una relación con esta empresa (por ejemplo, interés de dominio, espacio de oficina compartido, inversiones financieras, equipos, contratos de arrendamiento, uso compartido de personal, etc.)?
 Sí No

Si la respuesta es Sí, identifique: Nombre de la empresa: _____ Persona: _____
 Naturaleza de la relación comercial: _____

C. Indique el inventario de la empresa en las siguientes categorías (adjunte hojas adicionales si es necesario):

(1) Equipos

Tipo de equipos	Marca/Modelo	Valor actual	¿Propio o arrendado?
(a)			
(b)			
(c)			

(2) Vehículos

Tipo de vehículo	Marca/Modelo	Valor actual	¿Propio o arrendado?
(a)			
(b)			
(c)			

(3) Espacio de oficina

Dirección	¿Propio o arrendado?	Valor actual de la propiedad o arrendamiento
(a)		
(b)		

(4) Espacio de almacenamiento

Dirección	¿Propio o arrendado?	Valor actual de la propiedad o arrendamiento
(a)		
(b)		

D. ¿Su empresa depende de otra empresa para las funciones de administración o nómina de los empleados?
 Sí No

Si la respuesta es Sí, explique: _____

E. Información financiera

(1) Información bancaria:
 (a) Nombre del banco: _____ (b) N° de teléfono: () _____
 (c) Dirección del banco: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

(2) Información sobre la fianza: Si tiene capacidad para obtener fianza, identifique: (a) N° de carpeta: _____

(b) Nombre del agente/corredor _____ (c) N° de teléfono: () _____
 (d) Dirección del agente/corredor: _____ Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____
 (e) Límite de la fianza: Límite agregado \$ _____ Límite del proyecto \$ _____

F. Identifique todas las fuentes, cantidades y propósitos del dinero prestado a su empresa, incluidos los nombres de las personas o empresas que garantizan el préstamo, si no es el propietario que se enumera:

Nombre de la fuente	Dirección de la fuente	Nombre de la persona que garantiza el préstamo	Cantidad original	Balance actual	Propósito del préstamo
1.					
2.					
3.					

G. Enumere todas las contribuciones o transferencias de activos a/desde su empresa y a/desde algunos de los propietarios durante los últimos dos años (adjunte hojas adicionales si es necesario):

Contribución/Activos	Valor del dólar	Desde quién se transfirió	A quién se transfirió	Relación	Fecha de la transferencia
1.					
2.					
3.					

H. Enumere las licencias/permisos actuales que posee algún propietario o empleado de la empresa (por ejemplo, contratista, ingeniero, arquitecto, etc.) (adjunte hojas adicionales si es necesario):

Nombre del titular de la licencia/permiso	Tipo de licencia/permiso	Fecha de vencimiento	Número de licencia y estado
1.			
2.			
3.			

I. Enumere los tres contratos más grandes que celebró su empresa en los últimos tres años, si existen:

Nombre del propietario/contratista	Nombre/Ubicación del proyecto	Tipo de trabajo realizado	Valor del contrato en dólares
1.			
2.			
3.			

J. Enumere los tres trabajos activos más grandes en los que actualmente está trabajando su empresa:

Nombre del contratista principal y número de proyecto	Ubicación del proyecto	Tipo de trabajo	Fecha de inicio del proyecto	Fecha de finalización anticipada	Valor del contrato en dólares
1.					
2.					
3.					

AFFIDÁVIT DE CERTIFICACIÓN

Este formulario debe estar firmado y certificado para cada propietario sobre el cual se basa el estado desfavorecido.

UNA DECLARACIÓN FALSA O SUSTANCIAL O EL INCUMPLIMIENTO RELACIONADO CON ESTA SOLICITUD ES MOTIVO SUFICIENTE PARA LA DENEGACIÓN DE LA CERTIFICACIÓN, REVOCACIÓN DE UNA APROBACIÓN ANTERIOR, LA INICIACIÓN DE PROCEDIMIENTOS DE SUSPENSIÓN O EXPULSIÓN DE LA PERSONA; TAMBIÉN PUEDE SOMETERSE A LA PERSONA O ENTIDAD QUE REALIZA LA DECLARACIÓN FALSA A CUALQUIERA DE LAS SANCIONES CIVILES Y PENALES DISPONIBLES SEGÚN LA LEY FEDERAL Y ESTATAL.

Yo, _____ (nombre completo en letra de imprenta), juro o ratifico bajo apercibimiento de ley que soy _____ (título) de la empresa solicitante _____ (nombre de la empresa) y que he leído y comprendido todas las preguntas de esta solicitud y que la información anterior y las declaraciones enviadas en esta solicitud, los adjuntos y documentos de respaldo son fieles y correctos a mi leal saber y entender, y que todas las respuestas a las preguntas están completas y no omiten información sustancial. Las respuestas incluyen toda la información sustancial necesaria para identificar y explicar en forma completa y precisa las operaciones, capacidades e historia pertinente de la empresa mencionada así como la propiedad, el control y las afiliaciones.

Reconozco que la información enviada en esta solicitud tiene como objeto inducir la aprobación de la certificación por parte de una agencia gubernamental. Entiendo que una agencia gubernamental puede, si se la considera adecuada, determinar la precisión y veracidad de las declaraciones de la solicitud, y autorizo a esa agencia a contactar a cualquier entidad mencionada en la solicitud, y a las compañías de fianzas de la empresa mencionada, instituciones bancarias, agencias de crédito, contratistas, clientes y otras agencias que otorgan certificación con el fin de verificar la información suministrada y determinar la elegibilidad de la empresa mencionada.

Acepto enviar al gobierno la auditoría, el examen y la revisión de libros, registros, documentos y archivos, en cualquier formato que estén, de la empresa mencionada y sus afiliadas, la inspección de los lugares comerciales y equipos, y permitir entrevistas de los directores, agentes y empleados. Entiendo que no permitir esas entrevistas constituye un motivo para la denegación de la certificación.

Si se adjudica un contrato o subcontrato, acepto proporcionar de inmediato y directamente al contratista principal, si existe, y al Departamento, agencia beneficiaria u organismo de financiación federal en forma continua, información actual, completa y precisa con respecto al (1) trabajo realizado en el proyecto; (2) los pagos; y (3) cambios propuestos, si hubiera, en los arreglos anteriores.

Acepto proporcionar una notificación por escrito a la agencia beneficiaria o Programa de Certificación Unificado (UCP) de cualquier cambio de la información sustancial que contiene la solicitud original dentro de los 30 días posteriores a ese cambio (por ejemplo, propiedad, dirección, número de teléfono, etc.).

Reconozco y acepto que cualquier declaración falsa en esta solicitud o en los registros que pertenecen a un contrato o subcontrato constituirá un motivo para finalizar cualquier contrato o subcontrato que se puede adjudicar; denegar o revocar la certificación; suspender y expulsar a la persona e iniciar una acción conforme a la ley federal o estatal sobre declaraciones falsas, fraudes y otras infracciones aplicables.

Por medio del presente certifico que soy (marque con un círculo las opciones que correspondan):

Femenino Afroamericano Hispanoamericano Amerindio
Estadounidense de origen asiático pacífico Estadounidense del subcontinente asiático
Otro (especifique) _____.

Me mantuve como miembro de ese grupo y actué como miembro de ese grupo. Certifico que soy propietario de la empresa que busca la certificación DBE y que he estado sujeto a discriminación racial o étnica o sesgos culturales dentro de la sociedad estadounidense debido a mi identidad como miembro del grupo que marqué con un círculo más arriba.

Certifico que mi patrimonio neto personal no excede los \$1,32 millones, y que mi capacidad para competir en el sistema empresarial gratuito se ha visto perjudicada debido a la disminución del capital y de las oportunidades de crédito en comparación con otros que están en la misma línea de negocios o similar que no están desfavorecidos social y económicamente.

Declaro, bajo penalidad por perjuicio, que la información suministrada en esta solicitud y los documentos de respaldo que se relacionan conmigo y mi estado desfavorecido es verdadera y correcta.

Firma: _____ Fecha: _____

NOTARY CERTIFICATE:

My Commission Expires

Notary Public

My Commission Number

LISTA DE VERIFICACIÓN DE LOS DOCUMENTOS QUE RESPALDAN LA SOLICITUD DE LA
CERTIFICACIÓN UNIFORME DBE

Para completar la solicitud de la certificación DBE, debe adjuntar copias de los siguientes documentos
ya que se aplican a usted y a su empresa.

Todos los solicitantes

- Curriculum vitae con experiencia laboral (que incluye lugares de propiedad/empleo con las fechas correspondientes y tareas realizadas) de todos los propietarios, funcionarios, directores, miembros, administradores de la empresa.
- Declaración financiera personal (formulario disponible con esta solicitud).
- Declaración de impuestos personal durante los últimos tres años, si corresponde, de cada propietario que acusa tener un estado desfavorecido. Incluya todos los programas y W2.
- Declaración de impuestos de su empresa (ingresos brutos) y todos los programas relacionados durante los últimos tres años.
- Prueba documental de las contribuciones que muestra claramente el origen de los fondos que se utilizaron para adquirir la propiedad de cada propietario (*por ejemplo, ambos lados de los cheques cancelados*).
- Contratos de préstamos, contratos de garantía y formularios de fianzas firmados de la empresa.
- Descripciones de los bienes raíces (incluido el espacio de oficina/almacenamiento, etc.) propios/arrendados de la empresa o prueba documental de la propiedad/contratos de arrendamiento firmados.
Lista de equipos arrendados y contratos de arrendamiento firmados.
- Lista de equipos de construcción o vehículos propios y títulos/prueba de la propiedad.
- Prueba documental de las transferencias de activos a/desde la empresa o a/desde alguno de los propietarios durante los últimos dos años.
- Cierre del balance y estado de resultados durante los últimos tres años (*o vida de la empresa, si es menor a tres años*); una empresa nueva debe proporcionar el saldo actual y el estado de ingresos y gastos.
- Todas las licencias relevantes, formularios de renovación de licencia, permisos y formularios de autoridad de transporte.
- Certificaciones DBE y SBA 8(a) o SDB, denegaciones o retiro de las certificaciones, si corresponde.
- Autorización del banco y tarjetas de firma.
- Cronograma de sueldos (u otra compensación o remuneración) pagados a los propietarios, funcionarios, directores, miembros, administradores de la empresa.
- Contratos de fideicomiso de cualquier propietario que acusa tener un estado desfavorecido, si existe.
- Nómina actual.
- Prueba de seguro de responsabilidad civil y seguro de accidentes de trabajo, si corresponde.

Asociación o sociedad conjunta

- Contratos de asociación o sociedad conjunta originales o enmendados.

Corporación o Sociedad en comandita simple

- Acta constitutiva oficial (*firmada por la autoridad estatal*), y Escrituras de constitución presentadas al estado.
- Ambos lados de los certificados de acciones empresariales y registro de transferencia de acciones.
- Acuerdo de accionistas.
- Minutos de las reuniones de los accionistas y la junta directiva.
- Reglamentos empresariales y enmiendas.
- Resolución bancaria empresarial y tarjetas de registro firma del banco.
- Acta de constitución oficial y contrato operativo con enmiendas (para sociedades en comandita simple).

Empresa de transporte

- Prueba documental de la propiedad de la empresa.
- Contratos de seguro para cada camión que posee o administra la empresa.
- Títulos y certificados de registro de cada camión que posee o administra la empresa.
- Lista de los miembros de U.S. DOT para cada camión que posee o administra la empresa.

Agente de comercio regular

- Prueba de depósito propio o arrendado.
- Lista de las líneas de productos transportados.
- Lista del equipo de distribución propio o arrendado.

NOTA: El UCP del estado específico al cual realiza la solicitud puede requerir documentos adicionales que debe suministrar con la solicitud. Comuníquese con la agencia que otorga la certificación correspondiente a la cual realiza la solicitud para averiguar si se requiere alguna otra documentación.

Servicios normativos

Departamento de Transporte de Oklahoma

Complete este formulario para: (1) cada propietario desfavorecido socialmente, (2) cada socio general y limitado desfavorecido socialmente cuyo interés compuesto suma un total del 51% o más, o (3) cada accionista desfavorecido socialmente que constituye el 51% o más de las acciones con derecho a voto.

Nombre	Teléfono de la empresa ()
Dirección de residencia	Teléfono de residencia ()
Ciudad, Estado y Código postal	
Nombre comercial del solicitante	

DECLARACIÓN FINANCIERA PERSONAL

A partir del _____ de 20__

ACTIVOS (Omita los centavos)	RESPONSABILIDADES (Omita los centavos)
Efectivo en caja y en los bancos \$ _____	Cuentas por pagar \$ _____
Cuentas de ahorros \$ _____	Efectos por pagar a bancos y otros (Describe en la Sección 1) \$ _____
Cuenta personal de jubilación u otra cuenta de retiro \$ _____	Cuenta de financiación (Automática) \$ _____
Cuentas y efectos por cobrar \$ _____	Cuenta de financiación (Otra) \$ _____
Seguro de vida - Valor de rescate en efectivo solamente (Complete la Sección 7) \$ _____	Préstamo para seguro de vida \$ _____
Acciones y fianzas (Describe en la Sección 2) \$ _____	Hipotecas sobre bienes raíces (Describe en la Sección 3) \$ _____
Bienes raíces (Describe en la Sección 3) \$ _____	Impuestos impagos (Describe en la Sección 5) \$ _____
Automóviles - Valor actual \$ _____	Otras responsabilidades (Describe en la Sección 6) \$ _____
Otra propiedad personal (Describe en la Sección 4) \$ _____	
Otros activos (Describe en la Sección 4) \$ _____	
Total de activos \$ _____	Total de responsabilidades \$ _____
	Patrimonio neto <i>(El total de activos menos el total de responsabilidades)</i> \$ _____

Fuente de ingresos	Pasivo contingente
Remuneración \$ _____	Como cedente o consignatario \$ _____
Ingresos de la inversión netos \$ _____	Demandas y juicios \$ _____
Ingresos originados por los bienes raíces \$ _____	Disposiciones sobre los impuestos federales \$ _____
Otros ingresos \$ _____	Otra deuda especial \$ _____

Sección 1. Efectos por pagar a bancos y otros *(Adjunte hojas si es necesario. Cada hoja adjunta debe estar identificada como parte de esta declaración y firmada).*

Nombre y dirección de los tenedores	Balance original	Balance actual	Importe a pagar	Frecuencia (mensual, etc.)	Cómo se asegura o cede el tipo de garantía

Sección 2. Acciones y fianzas (Adjunte hojas si es necesario. Cada hoja adjunta debe estar identificada como parte de esta declaración y firmada).

Cantidad de acciones	Nombre de las garantías	Costo	Valor de mercado	Fecha de intercambio	Valor total

Sección 3. Bienes raíces propios (Enumere cada parcela por separado. Adjunte hojas si es necesario. Cada hoja adjunta debe estar identificada como parte de esta declaración y firmada).

	Propiedad A	Propiedad C	Propiedad C
Tipo de propiedad			
Dirección			
Fecha de compra			
Valor actual			
Costo original			
Balance de la hipoteca			

Sección 4. Otra propiedad personal y otros activos. (Describa, y si alguna está prendada, proporcione el nombre y la dirección de la persona con derecho de retención, el importe de retención, los términos de pago, y si está atrasado, describa la mora).

Sección 5. Impuestos impagos (Describa en detalle el tipo, a quién se debe pagar, cuándo, importe, y a qué propiedad, si corresponde, se aplica una prenda tributaria).

Sección 6. Otras responsabilidades (Describa en detalle).

Sección 7. Seguro de vida (Proporcione el valor nominal y el valor de rescate en efectivo de las pólizas; nombre de la compañía de seguros y los beneficiarios).

Autorizo al Departamento de Transporte de Oklahoma a verificar la precisión de las declaraciones realizadas para determinar si cumpla con los estándares de la desventaja económica para la participación en el programa DBE en el Departamento de Transporte de Oklahoma. Certifico que a mi leal saber y entender la información proporcionada es verdadera, precisa y completa.

Firma:	Título:	SSN:	Fecha:
--------	---------	------	--------

State of: _____
 County of: _____
 On ____ day of _____, 20____, before me appeared _____
 (Nombre del propietario)
 To me personally known, and who, being duly sworn, did execute the foregoing document and did so as his or her free act and deed.
 NOTARY PUBLIC _____
 COMMISSION EXPIRES _____ SEAL (If Required)
 COMMISSION NUMBER _____