



REPUBLICA DE COLOMBIA  
MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO  
SISTEMA NACIONAL DE INFORMACION DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA  
**FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA MACROPROYECTOS DE  
VIVIENDA DE INTERES SOCIAL NACIONAL**  
VIVIENDA NUEVA ZONA URBANA

Aprobado mediante Resolución No. 0865 del 23 de Noviembre de 2012 del Fondo Nacional de Vivienda

**FORMULARIO No.**

**1. CONFORMACIÓN Y CONDICIÓN SOCIO ECONOMICA DEL HOGAR (CONSULTAR GUÍA)**

APELLIDOS	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO			DOCUMENTO DE IDENTIDAD		PARENTES	CONDICION ESPECIAL	ESTADO CIVIL	SEXO	OCUPACION	INGRESOS MENSUALES \$
		AÑO	MES	DIA	TIPO	NUMERO						
1.1. CABEZA DE HOGAR												
1.2. MIEMBROS DEL HOGAR												
												TOTAL INGRESOS

CONDICION ESPECIAL : Afrocolombiano  Indígena  Madre comunitaria ICBF  Rom o Gitano

**2. INFORMACIÓN DE LA POSTULACIÓN**

Hogar en situación de Desplazamiento registrado en el RUPD o el que haga sus veces <input type="checkbox"/>	Afiliado a Caja de Compensación Familiar
Hogar Damnificado de Desastre Natural, calamidad pública o emergencia <input type="checkbox"/>	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
Hogar requiere Reubicación por estar localizado en zona de alto riesgo <input type="checkbox"/>	Nombre de la Caja de Compensación Familiar:

**3. DATOS DEL HOGAR POSTULANTE**

Dirección Domicilio Actual	Teléfono 1	
Municipio	Departamento	Teléfono 2

**4. REGISTRO EN SISBEN**

Se encuentra registrado en SISBEN?  
SI  NO

**5. INFORMACION ADICIONAL**

Indique si perdió su vivienda por imposibilidad de pago SI  NO   
Si algún miembro del hogar fue beneficiario de subsidio familiar de vivienda, indique si el subsidio se aplicó en la vivienda destruida o a reubicar SI  NO

**6. LOCALIZACION DEL PROYECTO Y MODALIDAD**

Nombre del Proyecto de Vivienda:	Municipio
Número de Licencia de Construcción:	Departamento
Fecha Vencimiento de Licencia de construcción Día <input type="text"/> Mes <input type="text"/> Año <input type="text"/>	Adquisición de Vivienda Nueva <input type="checkbox"/>

**7. TIPO DE VIVIENDA**

Vivienda de Interés Social Prioritario - VIP   
Vivienda de Interés Social - VIS

**8. VALOR DE LA SOLUCIÓN**

Valor Total de la Vivienda Nueva \$ \_\_\_\_\_

**9. RECURSOS ECONÓMICOS PARA ACCEDER A LA VIVIENDA.**

9.1 Ahorro Previo		9.2 Recursos Complementarios	
Cuenta de ahorro programado para la vivienda	\$	Ahorro en cualquier modalidad diferente a 8.1	\$
Cta de ahorro programado contractual con Evaluación Crediticia Favorable	\$	Crédito aprobado	\$
Aportes periódicos de ahorro	\$	Aportes Subsidio Municipal	\$
Cuota Inicial	\$	Aporte Subsidio Departamental	\$
Cesantías	\$	Otros Recursos (Especificar):	\$
TOTAL AHORRO PREVIO \$		TOTAL RECURSOS COMPLEMENTARIOS \$	
9.3 Financiación Total de la Vivienda	Ahorro Previo \$	Recursos Complementarios \$	Subsidio solicitado \$

**10. INFORMACIÓN DE CREDITO APROBADO, CUENTAS DE AHORRO PREVIO Y/O CESANTÍAS**

Credito Aprobado:	Entidad Otorgante:	Valor Aprobado : \$
Cuentas ahorro previo:	Entidad Captadora:	Número de Cuenta:
Cesantías:	Entidad Depositaria:	Fecha de Inmovilización: Día Mes Año
		Fecha de Certificación: Día Mes Año

**11. LOS MIEMBROS DEL HOGAR DECLARAMOS BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE:**

- » Toda la información aquí suministrada es verídica y se entenderá presentada bajo la gravedad de juramento con su suscripción.
- » Cumplimos con las condiciones para ser beneficiarios del subsidio de vivienda y no estamos incurso en las imposibilidades para solicitarlo.
- » Nuestros ingresos familiares no son superiores al equivalente de cuatro (4) salarios mínimos legales mensuales vigentes (SMLMV).
- » Autorizamos para que por cualquier medio se verifiquen los datos aquí contenidos y en caso de falsedad, se apliquen las sanciones contempladas en la Ley 3 de 1991: "La persona que presente documentos o información falsos, con el objeto de que le sea adjudicado un subsidio familiar de vivienda, quedará inhabilitada por el término de diez (10) años para volver a solicitarlo".
- » Los hogares se comprometen a cumplir con lo estipulado en los artículos 7 y 8 de la Ley 3a de 1991, modificado por el artículo 21 de la Ley 1537 de 2012.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE JEFE DEL HOGAR

\_\_\_\_\_  
FIRMA JEFE DEL HOGAR C.C.

\_\_\_\_\_  
NOMBRE CONYUGE O COMPAÑERO(A)

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL CONYUGE O COMPAÑERO (A) C.C.

MIEMBROS HOGAR MAYORES DE EDAD		
NOMBRE	FIRMA	C. C.

**INFORMACIÓN DE RECEPCIÓN DE FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

NOMBRE FUNCIONARIO QUE RECIBE:	ENTIDAD QUE RECIBE:	Nº Folios Anexos	Fecha de Recibo:
	MUNICIPIO		AÑO MES DIA

**DESPRENDIBLE DE RECEPCIÓN DE FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

NOMBRE FUNCIONARIO QUE RECIBE:	ENTIDAD QUE RECIBE:	Nº Folios Anexos	Fecha de Recibo:
NOMBRE DEL POSTULANTE:	CEDULA DEL POSTULANTE	MUNICIPIO	AÑO MES DIA

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR: \_\_\_\_\_ FORMULARIO No. \_\_\_\_\_

**LA PRESENTACIÓN DEL FORMULARIO NO OTORGA EL DERECHO AL SUBSIDIO  
EL DESPRENDIBLE DE RADICACIÓN NO GARANTIZA QUE EL HOGAR CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE POSTULACIÓN  
ESTE FORMULARIO ES GRATUITO.**