1. **INFORMACIÓN GENERAL**

**Departamento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Municipio:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Desarrollo/ Barrio /Vereda:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Dirección o georeferenciación de la vivienda:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vivienda Rural: \_\_\_ Vivienda Urbana: \_\_\_**

**Gestor:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **TITULAR POSIBLE PARA POSTULAR (Quien firma la presenta Acta)**

**Nombre completo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Tipo y número de documento de identidad:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Teléfono de contacto:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Correo electrónico (opcional):** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **DECLARACIÓN Y COMPROMISO DEL HOGAR POSIBLE A POSTULAR**

Yo, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, identificado(a) como aparece anteriormente, en calidad de postulante del **Programa de Mejoramiento de Vivienda**, manifiesto que he sido informado(a) de manera clara sobre el alcance, condiciones y responsabilidades que implica mi participación en este programa.

Como posible hogar Postulante tengo Derechos a

* Recibir un trato digno, respetuoso y sin discriminación en el acceso a los programas y servicios del Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio.
* Presentar consultas, quejas, sugerencias o reclamos por los canales establecidos, recibiendo respuesta oportuna por parte del gestor, quien es el actor de primer contacto.
* Aceptar o no la participación en el programa, entendiendo que esta es voluntaria y que la información sobre las condiciones fue brindada en la presente acta o durante reunión de concertación y aceptación.

Al igual Deberes y compromisos como:

* Permitir el ingreso del equipo técnico y social a la vivienda para realizar las visitas requeridas durante todas las etapas del proceso.
* Proveer información veraz y completa sobre el hogar y las condiciones de la vivienda en los procesos de **postulación**.
* Brindar un trato respetuoso al gestor, al equipo técnico y social, y a las entidades o actores involucrados en el programa.
* Participar activamente en las actividades de asistencia técnica, social y comunitaria promovidas por el Ministerio o sus aliados.
* No afectar ni modificar la validación técnica y social realizada por el gestor, ni exigir cambios en el tipo de intervención, materiales o diseños acordados para el mejoramiento de la vivienda.
* Brindar condiciones mínimas de seguridad y permanencia en la vivienda durante el proyecto.
* Asumir las consecuencias que se deriven del incumplimiento de las condiciones del programa, incluida la posibilidad de exclusión.
* Comprender que la asignación del subsidio de mejoramiento de vivienda está sujeta a la verificación técnica, jurídica y social, así como al cumplimiento de los requisitos establecidos.

**He leído, o me ha sido leído, el presente documento y manifiesto que comprendo y acepto plenamente su contenido. En señal de conformidad, lo firmo o plasmo mi huella dactilar como expresión libre, consciente y voluntaria respecto de lo aquí establecido.**

**PERSONA TITULAR POSIBLE PARA POSTULAR (persona que acreditara titularidad propiedad o posesión de la vivienda)**

**Firma:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre completo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Documento de identidad:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**PROFESIONAL A CARGO**

**Firma:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nombre completo:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
**Cargo y profesión:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Fecha:** \_\_\_\_ / \_\_\_\_ / \_\_\_\_\_\_\_