



REPUBLICA DE COLOMBIA
MINISTERIO DE AMBIENTE, VIVIENDA Y DESARROLLO TERRITORIAL
SISTEMA NACIONAL DE INFORMACIÓN DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA
FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA POSTULANTES AL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA URBANO AFILIADOS A CCF'S
VIVIENDA NUEVA, CONSTRUCCIÓN EN SITIO PROPIO Y MEJORAMIENTO
Aprobado mediante Resolución No. ____ del 2008 del Fondo Nacional de Vivienda



F

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

DEL MAGDALENA - CAJAMAG

FORMULARIO NÚMERO

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

1. INSCRIPCIÓN

Inscripción Nueva Urbana Insc. Nueva Rural Actualización

2. MODALIDAD DE VIVIENDA

Adquisición Vivienda Nueva Urbana Adquisición de Vivienda Nueva Rural Construcción en Sitio Propio Mejoramiento de Vivienda

Nombre del Oferente:

Vivienda Usada Urbana Nombre del Proyecto:

3. CONFORMACIÓN Y CONDICIÓN SOCIO ECONÓMICA DEL HOGAR (CONSULTAR GUÍA)

APELLIDOS	NOMBRES	FIRMA	FECHA DE NACIMIENTO			DOCUMENTO DE IDENTIDAD		PARENTESCO	CONDICIÓN ESPECIAL	TIPO DE POSTULANTE	ESTADO CIVIL	SEXO	OCUPACIÓN	INGRESOS MENSUALES \$
			AÑO	MES	DÍA	(TD)	NUMERO							
CABEZA DE HOGAR														
														<input type="checkbox"/>
MIEMBROS DEL HOGAR														
														<input type="checkbox"/>
														<input type="checkbox"/>
														<input type="checkbox"/>
														<input type="checkbox"/>
														<input type="checkbox"/>
														<input type="checkbox"/>
														<input type="checkbox"/>
														<input type="checkbox"/>
TOTAL INGRESOS													<input type="checkbox"/>	

4. DATOS DEL HOGAR POSTULANTE

Dirección Domicilio Actual		Localidad Domicilio		Teléfono 1
Departamento <input type="checkbox"/>	Municipio <input type="checkbox"/>	Correo Electrónico		Teléfono 2
Nombre / Razón Social de la Empresa		Dirección de la Empresa		
Departamento <input type="checkbox"/>	Municipio <input type="checkbox"/>	Teléfono 3	Teléfono 4	
Dirección Sitio de Trabajo		Municipio / Dep.	Teléfono 5	

5. INFORMACIÓN DE LA POSTULACIÓN

INGRESOS MENSUALES (SMMMVL)		Departamento de Aplicación <input type="checkbox"/>	Municipio de Aplicación <input type="checkbox"/>
Desde	Hasta	Localidad de Aplicación <input type="checkbox"/>	Valor SFV (SMLMV) <input type="checkbox"/>
			Valor de Subsidio Solicitado
			\$ <input style="width: 50px;" type="text"/> <input style="width: 50px;" type="text"/> <input style="width: 50px;" type="text"/> <input style="width: 50px;" type="text"/> <input style="width: 50px;" type="text"/> <input style="width: 50px;" type="text"/>

INFORMACIÓN DE RECEPCIÓN DE FORMULARIO DE POSTULACIÓN

NOMBRE FUNCIONARIO QUE RÉCIBE:	ENTIDAD QUE RECIBE:	N° Folios Anexos	Fecha de Recibo:
	CAJAMAG		<input style="width: 60px;" type="text"/> AÑO <input style="width: 60px;" type="text"/> MES <input style="width: 60px;" type="text"/> DÍA

DESPRENDIBLE DE RECEPCIÓN DE FORMULARIO DE POSTULACIÓN

FORMULARIO NÚMERO.

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR:

N° Folios Anexos

NOMBRE FUNCIONARIO QUE RECIBE:

CÉDULA DEL POSTULANTE

NOMBRE DEL POSTULANTE:

Fecha de Recibo:

AÑO MES DÍA

◆ LA PRESENTACIÓN DEL FORMULARIO NO OTORGA EL DERECHO A LA ASIGNACIÓN DEL SUBSIDIO
 EL DESPRENDIBLE DE RADICACIÓN NO GARANTIZA QUE EL HOGAR CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE
 POSTULACIÓN
 ◆ ESTE FORMULARIO ES GRATUITO Y PUEDE SER FOTOCOPIADO PARA SU DISTRIBUCIÓN.

6. VALOR DE LA SOLUCIÓN				7. MODALIDAD DE VIVIENDA (para CSP / Mejoramiento)							
Para Construcción en Sitio Propio y Mejoramiento.	Valor Presupuesto	\$	[][] . [][][][] . [][][][]	Fecha Registro de Escritura	AÑO	MES	DÍA				
	Valor Lote (Avalúo Catastral)	\$	[][] . [][][][] . [][][][]	Número de Matricula Inmobiliaria							
	VALOR TOTAL	\$	[][] . [][][][] . [][][][]	Lote Urbanizado	SI	[]					
Valor Total de la Vivienda (Para Adquisición de Vivienda Nueva)				\$	[][] . [][][][] . [][][][]			NO	[]		
8. RECURSOS ECONÓMICOS				9. FINANCIACIÓN TOTAL DE LA VIVIENDA							
AHORRO PREVIO				Ahorro Previo							
Cuenta de Ahorro Programado	\$	[][] . [][][][] . [][][][]		Recursos Complementarios	\$	[][] . [][][][] . [][][][]					
Aportes Periódicos de Ahorro	\$	[][] . [][][][] . [][][][]		Subsidio Solicitado	\$	[][] . [][][][] . [][][][]					
Cesantías	\$	[][] . [][][][] . [][][][]		TOTAL							
Aporte Lote o Terreno	\$	[][] . [][][][] . [][][][]		\$ [][] . [][][][] . [][][][]							
Aporte Avance de Obra	\$	[][] . [][][][] . [][][][]		10. INFORMACIÓN DE CUENTAS DE AHORRO PREVIO Y/O CESANTÍAS							
Aporte Lote Subsidio por Municipal o Departamental	\$	[][] . [][][][] . [][][][]		Cuentas ahorro previo:	Entidad Captadora:						
Aporte Lote OPV, ONG, no Reembolsable	\$	[][] . [][][][] . [][][][]			Número de Cuenta:						
TOTAL AHORRO PREVIO	\$	[][] . [][][][] . [][][][]			Fecha Apertura:	AÑO	MES	DÍA			
RECURSOS COMPLEMENTARIOS					Fecha Inmovilización:	AÑO	MES	DÍA			
Ahorro Previo en Cualquier Modalidad	\$	[][] . [][][][] . [][][][]		Promedio Ahorro Últimos Seis Meses:	\$	[][] . [][][][] . [][][][]					
Crédito Aprobado	\$	[][] . [][][][] . [][][][]		Cesantías:	Entidad Depositaria:						
Aportes Solidarios	\$	[][] . [][][][] . [][][][]			Fecha Certificación:	AÑO	MES	DÍA			
Aportes Ente Territorial	\$	[][] . [][][][] . [][][][]			Fecha Inmovilización:	AÑO	MES	DÍA			
Donación Otras Entidades	\$	[][] . [][][][] . [][][][]			Promedio Ahorro Últimos Seis Meses:	\$	[][] . [][][][] . [][][][]				
Evaluación Crediticia	\$	[][] . [][][][] . [][][][]		TOTAL RECURSOS COMPLEMENTARIOS							
Otros Recursos (Especificar)	\$	[][] . [][][][] . [][][][]		\$ [][] . [][][][] . [][][][]							
Entidad de Crédito Aprobado	<input type="checkbox"/>	Fecha de aprobación	AÑO								
				MES							
				DÍA							
11. JURAMENTO											
<p>◆ Toda la información aquí suministrada es verídica y se entenderá presentada bajo la gravedad de juramento con su suscripción.</p> <p>◆ Cumplimos con las condiciones para ser beneficiarios del subsidio familiar de vivienda y no estamos incurso en las imposibilidades para solicitarlo</p> <p>◆ Nuestros ingresos familiares no son superiores al equivalente de (4) cuatro salarios mínimos legales mensuales (SMLMV)</p> <p>◆ 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".</p>											
_____				_____							
NOMBRE JEFE DEL HOGAR				NOMBRE CÓNYUGE O COMPAÑERO (A)							
_____				_____							
FIRMA JEFE DEL HOGAR				FIRMA DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO (A)							
_____				_____							
C.C				C.C							