



República de Colombia
 Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio
 Sistema Nacional de Información del Subsidio Familiar de Vivienda
Formulario de Inscripción para Postulantes al Subsidio Familiar de Vivienda Urbano y Rural Afiliados a CCF'S
 Vivienda Nueva, Vivienda Usada, Construcción en Sitio Propio y Mejoramiento
 Aprobado Mediante Resolución No. 26 del 29 de Enero de 2008 del Fondo Nacional de Vivienda



F1

Código: GSV-FOR-006 Versión: 2 Fecha: Enero de 2020

Espacio para uso exclusivo de COMFAGUAJIRA

FORMULARIO NÚMERO

CÓDIGO DE POSTULACIÓN

1. Inscripción: Inscripción nueva Actualización **2. Modalidad de vivienda:** Adquisición vivienda nueva Adquisición vivienda usada Construcción sitio propio Mejoramiento de vivienda

Nombre del Oferente: _____ Nombre del proyecto: _____ Área de Aplicación: Rural Urbano

3. Conformación y condición socio económica del hogar (Consultar guía)

Apellidos	Nombres	Firma	Fecha de nacimiento			Tipo de Documento	Numero de identificación	Parentesco	Condición especial	Tipo de postulante	Estado civil	Sexo	Ocupación	Ingresos mensuales \$
			DD	MM	AA									

Datos del Jefe de Hogar (Afiliado a la Caja)

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

Miembros del hogar

GRATUITO														

Total ingresos \$ -

4. Datos del hogar postulante

	Dirección	Departamento	Municipio	Localidad	Teléfono (fijo)	Celular	Correo electrónico
Hogar							
Empresa							
Sito trabajo							

5. Información de la postulación

Departamento de Aplicación: _____ Municipio de Aplicación: _____ Localidad de Aplicación: _____ Valor del subsidio solicitado* \$ _____

Información de recepción del formulario de postulación

Nombre de funcionario quien recibe: _____ Oficina que recibe: _____ N° Folios anexos _____ Fecha de recibo: _____

_____ Día _____ Mes _____ Año _____



VIGILADO SuperSubsidio

DESPRENDIBLE DE RECEPCION DE FORMULARIO DE POSTULACION

FORMULARIO N°: _____

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR DE LA GUAJIRA

Nombre del funcionario que recibe: _____

Nombre del Postulante: _____

Fecha de recibo: _____

N° de folios Anexos _____

No de identificación: _____

• La presentación del formulario no otorga el derecho a la adjudicación del subsidio.
 • El desdoblamiento 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

Para construcción en sitio propio y mejoramiento.	Valor presupuestado	\$																		
	Valor lote (Avalúo catastral)	\$																		
	VALOR TOTAL	\$																		
Valor total de la vivienda (Para adquisición de vivienda nueva o usada)		\$																		

7. Información Adicional Para CSP o Mejoramiento

Fecha registro de escritura:	Año		Mes		Día			
Número de matrícula inmobiliaria								
Número de Licencia:						Fecha de Vencimiento de la licencia:		
Número de Elegibilidad (Aplica para obras menores):								
Lote urbanizado					Si	<input type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>

8. Recursos económicos

Ahorro previo												Recursos complementarios											
Cuenta de ahorro programado	\$											Ahorro previo en cualquier modalidad	\$										
Aportes periódicos de ahorro	\$											Crédito aprobado	\$										
Cesantías	\$											Crédito Pre-aprobado	\$										
Aporte lote o terreno	\$											Aportes ente territorial	\$										
Aporte avance de obra	\$											Donación otras entidades	\$										
Aporte lote subsidio municipal o departamental	\$											Evaluación crediticia	\$										
Aporte lote OPV, ONG, no Reembolsable	\$											Otros recursos (Especificar)	\$										
Total ahorro previo	\$											Total recursos complementarios	\$										
Entidad de crédito aprobado o pre-aprobado:												Fecha de Aprobación											
												AA MM DD											

9. Financiación total de la vivienda

Ahorro previo	\$										
Recursos complementarios	\$										
Subsidio solicitado*	\$										
Total	\$										

10. Información de cuentas de ahorro previo

Cuentas ahorro previo	Entidad Captadora:																																			
	Número de Cuenta																																			
	Fecha Apertura:		Año										Mes											Día												
	Fecha Inmovilización:		Año										Mes												Día											
	Promedio ahorro último 6 meses		\$																																	
Cesantías	Entidad Depositaria:																																			
	Fecha Certificación:		Año									Mes												Día												
	Fecha Inmovilización:		Año									Mes												Día												
	Promedio ahorro último 6 meses		\$																																	

11. Declaración Juramentada

• Toda 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 familiar de vivienda y no estamos incurso en las imposibilidades para solicitarlo.
 • Nuestros ingresos familiares no son superiores al equivalente de (4) cuatro salarios mínimos legales mensuales (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 sea adjudicado un subsidio familiar de vivienda, quedará inhabilitada por el termino de diez (10) años para volver a solicitarlo".

12. Autorización para el tratamiento de datos

Autorizo a Comfaguajira a utilizar los datos aquí registrados para que sean tratados de manera confidencial, segura, leal y transparente en los términos y condiciones señalados en la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013, para el desarrollo de campañas promocionales, ofertas de servicios y programas de fidelización diseñadas, implementadas y administradas por COMFAGUAJIRA o terceros autorizados.

Nombre del Jefe de Hogar (Afiliado a la Caja)

Nombre cónyuge o compañero(a):

Firma Jefe del hogar

No. Identificación

Firma cónyuge o compañero(a)

No. Identificación