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 FVIV002 Version 02

F

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR | **FORMULARIO NÚMERO**

1. INSCRIPCIÓN

Inscripción Nueva ☐ Actualización ☐

2. MODALIDAD DE VIVIENDA

Adquisición de Vivienda Nueva ☐ Construcción en Sitio Propio ☐ Mejoramiento de Vivienda ☐

Nombre del Oferente: | Nombre del Proyecto:

3. CONFORMACION Y CONDICION SOCIO ECONOMICA DEL HOGAR (CONSULTAR GUIA)

APELLIDOS	NOMBRES	FIRMA	FECHA DE NACIMIENTO AÑO	MES	DIA	DOCUMENTO DE IDENTIDAD (TD)	NUMERO	PARENTESCO	CONDICIÓN ESPECIAL	TIPO DE POSTULANTE	ESTADO CIVIL	SEXO	OCUPACIÓN	INGRESOS MENSUALES $
CABEZA DE HOGAR														
MIEMBROS DEL HOGAR														
													TOTAL INGRESOS	

4. DATOS DEL HOGAR POSTULANTE

Dirección Domicilio Actual ☐		Localidad Domicilio ☐	Teléfono 1 ☐
Departamento ☐	Municipio ☐	Correo Electrónico ☐	Teléfono 2 ☐
Nombre / Razón Social de la Empresa ☐		Dirección de la Empresa ☐	
Departamento ☐	Municipio ☐	Teléfono 3 ☐	Teléfono 4 ☐
Dirección Sitio de Trabajo ☐		Municipio / Dep. ☐	Teléfono 5 ☐

5. INFORMACIÓN DE LA POSTULACIÓN

INGRESOS MENSUALES (SMMLV)		Departamento de Aplicación ☐	Municipio de Aplicación ☐
Desde	Hasta	Localidad de Aplicación ☐	Valor SFV (SMLMV) ☐
			Valor de Subsidio Solicitado $ ☐☐☐.☐☐☐.☐☐☐ ☐

INFORMACIÓN DE RECEPCIÓN DE FORMULARIO DE POSTULACIÓN

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

DESPRENDIBLE DE RECEPCIÓN DE FORMULARIO DE POSTULACIÓN

FORMULARIO NÚMERO. ☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐☐

CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR:

Fecha de Recibo: AÑO MES DÍA

Nº Folios Anexos

NOMBRE FUNCIONARIO QUE RECIBE:

CÉDULA DEL POSTULANTE

NOMBRE DEL POSTULANTE:

UNIDOS