



**PARA CONSTRUCCIÓN EN SITIO PROPIO Y MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**

6. VALOR DE LA SOLUCIÓN		7. TITULARIDAD DEL PREDIO			
VALOR DE PRESUPUESTO	\$ <input type="text"/>	FECHA DE REGISTRO DE ESCRITURA	DÍA	MES	AÑO
VALOR LOTE (AVALÚO CATASTRAL)	\$ <input type="text"/>	NÚMERO DE MATRÍCULA INMOBILIARIA			
VALOR TOTAL	\$ <input type="text"/>	LOTE URBANIZADO	<input type="checkbox"/> SI	<input type="checkbox"/> NO	

8. RECURSOS ECONOMICOS		9. INFORMACIÓN DE CUENTAS DE AHORRO PREVIO			
<b>AHORRO PREVIO</b>		<b>CUENTAS AHORRO PREVIO</b>			
Cuenta de Ahorro Programado	\$ <input type="text"/>	Entidad Captadora:			
Aportes Periódicos de Ahorro Cesantías	\$ <input type="text"/>	Número de cuenta:			
Aporte Lote o Terreno	\$ <input type="text"/>	Fecha de Apertura:	DÍA	MES	AÑO
Aporte Avance de Obra	\$ <input type="text"/>	Fecha de inmovilización:	DÍA	MES	AÑO
Aporte de Subsidio Municipal o Departamental	\$ <input type="text"/>	<b>CESANTIAS</b>			
Aporte Lote OPV, ONG, no reembolsable	\$ <input type="text"/>	Entidad Depositaria:			
Cuota Inicial	\$ <input type="text"/>	Fecha de Inmovilización:	DÍA	MES	AÑO
<b>TOTAL AHORRO PREVIO</b>	\$ <input type="text"/>	Fecha de Certificación:	DÍA	MES	AÑO
<b>RECURSOS COMPLEMENTARIOS</b>		<b>10. INFORMACIÓN DE CUENTAS DE AHORRO PREVIO</b>			
Preaprobado	\$ <input type="text"/>	Ahorro Previo	\$ <input type="text"/>		
Crédito Aprobado	\$ <input type="text"/>	Recursos Complementarios	\$ <input type="text"/>		
Ahorro en Cualquier Modalidad	\$ <input type="text"/>	Subsidio Solicitado	\$ <input type="text"/>		
Aportes Ente Territorial	\$ <input type="text"/>	<b>TOTAL</b>	\$ <input type="text"/>		
Donación Otras Entidades	\$ <input type="text"/>				
Aportes Solidarios	\$ <input type="text"/>				
Otros Recursos (especificar)	\$ <input type="text"/>				
<b>TOTAL RECURSOS COMPLEMENTARIOS</b>	\$ <input type="text"/>				

**11. JURAMENTO Y AUTORIZACION DE DATOS PERSONALES**

- Declaramos 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 Familiar de Vivienda y no estamos incurso en las imposibilidades para solicitarlo.
- Nuestros ingresos familiares no son superiores al equivalente de cuatro (4) salarios mínimos mensuales legales vigentes (SMMLV)
- 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, modificada por la Ley 1537 de 2012.
- "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 (10) años para volver a solicitarlo."
- Declaramos que los beneficiarios registrados en el numeral tres (3) de este formulario dependen económicamente del afiliado y compartimos un mismo espacio habitacional de acuerdo con lo estipulado en el numeral 2.4 del artículo 2.1.1.1.1.2 del Decreto 1077 de 2015

**o AUTORIZACIÓN PARA LA UTILIZACIÓN DE DATOS PERSONALES**

"Autorizo expresamente de manera libre, previa, voluntaria y debidamente informada a La Caja de compensación familiar de Casanare Comfacasanare, identificada con Nit 844.003.392-8, para la recolección, uso y tratamiento de mis datos personales en virtud de la función que le compete al tratamiento de los que fueron recolectados para estos fines, así como para el envío de mensajes de correos de texto (SMS), correo electrónico o cualquier otro medio tecnológico o canal de comunicación que utilice la caja de compensación para enviar información relacionada con los programas de vivienda; de igual forma autorizo de manera irrevocable a la Caja a corroborar con cualquier persona, institución y autoridad, la información relativa a mis referencias personales, comerciales, fiscales, judiciales, financieras y cualquier otro dato que a juicio de la organización sea pertinentes para verificar y ampliar información por mi suministrada de acuerdo al manual de políticas y protección de datos establecido por la Caja de Compensación Familiar del Casanare COMFACASANARE" de acuerdo a lo establecido en la Ley 1581 de 2012, Decreto 1377 de 2013 y demás normas reglamentarias vigentes. Por lo anterior, SI \_\_\_ NO \_\_\_ autorizo (amos) el envío de comunicaciones utilizando mis (nuestros) dato (s) de contactos, tales como: número de teléfono móvil, correo electrónico, redes sociales, dirección de correspondencia, teléfonos fijos, o cualquier otro medio de contacto que permita la tecnología.

NOMBRE DE AFILIADO	INTEGRANTE DE HOGAR
CEDULA DE AFILIADO	FIRMA Y CEDULA
FIRMA DE AFILIADO	INTEGRANTE DE HOGAR
INTEGRANTE DE HOGAR	FIRMA Y CEDULA
FIRMA Y CEDULA	INTEGRANTE DE HOGAR
INTEGRANTE DE HOGAR	FIRMA Y CEDULA
FIRMA Y CEDULA	

**DESPRENDIBLE DE RADICACION DEL FORMULARIO DE POSTULACION AL S.F.V.**

- EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO DEBE SER CLARO Y LEGIBLE
- 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.

**IMPRIMIR ESTE FORMULARIO EN TAMAÑO OFICIO**

**ESTE FORMULARIO ES GRATUITO Y PUEDE SER IMPRESO PARA SU DISTRIBUCIÓN.**

