



**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. 29 enero del 2008 del Fondo Nacional de Vivienda

F



CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR **CAJACOPI** 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			DOCUMENTO DE IDENTIDAD		PARENTESCO	CONDICIÓN ESPECIAL	TIPO DE POSTULANTE	ESTADO CIVIL	SEXO	OCUPACIÓN	INGRESOS MENSUALES \$
			AÑO	MES	DÍA	(TD)	NÚMERO							
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 <input type="checkbox"/>			Localidad Domicilio <input type="checkbox"/>			Teléfono 1 <input type="checkbox"/>		
Departamento <input type="checkbox"/> Municipio <input type="checkbox"/>			Correo Electrónico <input type="checkbox"/>			Teléfono 2 <input type="checkbox"/>		
Nombre / Razón Social de la Empresa <input type="checkbox"/>			Dirección de la Empresa <input type="checkbox"/>					
Departamento <input type="checkbox"/> Municipio <input type="checkbox"/>			Teléfono 3 <input type="checkbox"/>			Teléfono 4 <input type="checkbox"/>		
Dirección Sitio de Trabajo <input type="checkbox"/>			Municipio / Dep. <input type="checkbox"/>			Teléfono 5 <input type="checkbox"/>		

**5. INFORMACIÓN DE LA POSTULACIÓN**

INGRESOS MENSUALES (SMMLV)		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									
				\$ <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td><td> </td></tr></table>									

**INFORMACIÓN DE RECEPCIÓN DE FORMULARIO DE POSTULACIÓN**

NOMBRE FUNCIONARIO QUE RECIBE: _____	ENTIDAD QUE RECIBE:	Nº Folios Anexos	Fecha de Recibo: <table border="1" style="display: inline-table;"><tr><td>AÑO</td><td>MES</td><td>DÍA</td></tr></table>	AÑO	MES	DÍA
AÑO	MES	DÍA				

DESPRENDIBLE DE RECEPCIÓN DE FORMULARIO DE POSTULACIÓN

FORMULARIO NÚMERO.



CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR:

Nº Folios Anexos

Fecha de Recibo:

CÉDULA DEL POSTULANTE

NOMBRE FUNCIONARIO QUE RECIBE:

NOMBRE DEL POSTULANTE:

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	\$	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		Fecha Registro de Escritura	<input type="text"/> AÑO <input type="text"/> MES <input type="text"/> DÍA <input type="checkbox"/>	
	Valor Lote (Avalúo Catastral)	\$	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		Número de Matricula Inmobiliaria	<input type="text"/>	
	<b>VALOR TOTAL</b>	<b>\$</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		Lote Urbanizado	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Valor Total de la Vivienda (Para Adquisición de Vivienda Nueva)		\$	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
8. RECURSOS ECONÓMICOS				9. FINANCIACIÓN TOTAL DE LA VIVIENDA			
<b>AHORRO PREVIO</b>				<b>Ahorro Previo</b>			
Cuenta de Ahorro Programado	\$	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		Recursos Complementarios	\$	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Aportes Periódicos de Ahorro	\$	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		Subsidio Solicitado	\$	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Cesantías	\$	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<b>TOTAL</b>			
Aporte Lote o Terreno	\$	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<b>\$</b>			
Aporte Avance de Obra	\$	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		<b>10. INFORMACIÓN DE CUENTAS DE AHORRO PREVIO Y/O CESANTÍAS</b>			
Aporte Lote Subsidio por Municipal o Departamental	\$	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
Aporte Lote OPV, ONG, no Reembolsable	\$	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
<b>TOTAL AHORRO PREVIO</b>	<b>\$</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
<b>RECURSOS COMPLEMENTARIOS</b>							
Ahorro Previo en Cualquier Modalidad	\$	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
Crédito Aprobado	\$	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
Aportes Solidarios	\$	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
Aportes Ente Territorial	\$	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
Donación Otras Entidades	\$	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
Evaluación Crediticia	\$	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
Otros Recursos (Especificar)	\$	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>					
<b>TOTAL RECURSOS COMPLEMENTARIOS</b>		<b>\$</b>	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				
Entidad de Crédito Aprobado	<input type="checkbox"/>	Fecha de aprobación	<input type="text"/> AÑO <input type="text"/> MES <input type="text"/> DÍA <input type="checkbox"/>				
11. JURAMENTO							
<ul style="list-style-type: none"> <li>◆ Toda la información aquí suministrada es verídica y se entenderá presentada bajo la gravedad de juramento con su suscripción.</li> <li>◆ Cumplimos con las condiciones para ser beneficiarios del subsidio familiar de vivienda y no estamos incurso en las imposibilidades para solicitarlo</li> <li>◆ Nuestros ingresos familiares no son superiores al equivalente de (4) cuatro salarios mínimos legales mensuales (SMLMV)</li> <li>◆ 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".</li> </ul>							
_____ NOMBRE JEFE DEL HOGAR				_____ NOMBRE CÓNYUGE O COMPAÑERO (A)			
_____ FIRMA JEFE DEL HOGAR				_____ FIRMA DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO (A)			
C.C				C.C			