|  |  |
| --- | --- |
| **1** | **DATOS DEL SOLICITANTE** |
|  | **PRIMER NOMBRE** | **SEGUNDO NOMBRE** | **PRIMER APELLIDO**  | **SEGUNDO APELLIDO** |
|  |  |  |  |
| **Tipo de documento** **(**marque con una x) | **No. De Documento** | **No. de Teléfono (s)** |
| C.C. |  | C.E. |  | T.I. |  | R.C. |  |  |  |
|  |
| **2** | **DATOS DE LA VIVIENDA A POSTULAR** |
|  | **Dirección del predio** |  |
| **Barrio** |  |
| **Código Catastral** (lo encuentra en la escritura o certificado de libertad) | **No. De Matrícula Inmobiliaria** (lo encuentra en la escritura o cert. de libertad - inicia por 157-) |
|  |  |
|  |
| **Documento que acredita la propiedad del predio** (marque con una x según corresponda) |
| Certificado de Libertad a nombre de alguno o todos de los solicitantes |  |
| Escritura |  |
| Promesa de Compraventa |  |
| Predio en Sucesión  |  |
| Otro Documento |  | ¿Cual?  |  |
|  |
| **A continuación, marque con una x según corresponda** |
| ¿El predio se encuentra hipotecado o con embargo?  | SI |  | NO |  |
| ¿La vivienda tiene licencia de construcción? | SI |  | NO |  |
| ¿Cuenta con redes de servicio de acueducto y alcantarillado? | SI |  | NO |  |
| ¿Cuenta con gas domiciliario? | SI |  | NO |  |
| ¿La vivienda cuenta con columnas y/o vigas? | SI |  | NO |  |
| ¿La vivienda se encuentra en zona de alto riesgo? | SI |  | NO |  |
| ¿La vivienda se encuentra a menos de 30 metros de una fuente hídrica (río, quebrada, riachuelo, caño, nacimiento…)? | SI |  | NO |  |
| Todos los propietarios se encuentran de acuerdo con que se le realicen obras de mejoramiento y/o adecuación a la vivienda | SI |  | NO |  |
|  |
| **3** | **ESTADO ACTUAL DE LA VIVIENDA** |
|  | A continuación, realice una descripción breve del estado de la vivienda: |
|  |
| **TIPO DE MATERIAL DE LOS MUROS (PAREDES)** (Marque con una x, de ser necesario, puede marcar varias opciones) |
| Bloque |  | Ladrillo |  | concreto |  |
| Teja de zinc |  | Materiales alternativos (polisombra, plástico, cartón u otro) |  |
| **TIPO DE MATERIAL DE LA CUBIERTA -TECHO** (Marque con una x, de ser necesario, puede marcar varias opciones) |
| Teja de zinc |  | Teja de fibro cemento (Eternit) |  |
| Placa en concreto |  | Materiales alternativos (plástico, paja u otro) |  |
| **TIPO DE MATERIAL DE LOS PISOS** (Marque con una x, de ser necesario puede marcar varias opciones) |
| En tierra |  | En placa de concreto sin enchape |  |
| Terminados con enchape |  | En madera |  |
|  |
|  |
| **3.1** | **Según su criterio cuales serían las necesidades más importantes de la vivienda** (marque con una x) |
|  | Instalación de redes hidráulicas y/o sanitarias |  |
| Instalación de sanitario (taza con tanque) |  |
| Instalación de lavamanos y/o ducha |  |
| Enchape de baño |  |
| Pañete de muros |  |
| Instalación de enchape en el baño |  |
| Construcción de mesón de cocina |  |
| Instalación de lavaplatos |  |
| Enchape de cocina |  |
| Se requiere construcción del piso en concreto |  |
| Enchape de pisos |  |
| Se requiere cambio de algunas tejas ya que presenta filtraciones |  |
| Otro, cuál? |  |
|  |
| **4** | **DATOS GRUPO FAMILIAR (Habitantes de la vivienda)** |
|  | **Número de hombres** |  | **Número de mujeres** |  | **Número de niños** |  |
|  |
| **1** | **PRIMER NOMBRE** | **SEGUNDO NOMBRE** | **PRIMER APELLIDO**  | **SEGUNDO APELLIDO** |
|  |  |  |  |
| Tipo de documento |  | No.  |  | Edad |  |
| OCUPACIÓN(marque con una x) | Empleado |  | Independiente |  | Desempleado |  | Estudiante |  |
| GENERO (marque con una x) | M |  | F |  | Ingresos mensuales (escriba el valor que gana mensualmente por su trabajo) | **$** |
|  |
| **2** | **PRIMER NOMBRE** | **SEGUNDO NOMBRE** | **PRIMER APELLIDO**  | **SEGUNDO APELLIDO** |
|  |  |  |  |
| Tipo de documento |  | No.  |  | Edad |  |
| OCUPACIÓN(marque con una x) | Empleado |  | Independiente |  | Desempleado |  | Estudiante |  |
| GENERO (marque con una x) | M |  | F |  | Ingresos mensuales (escriba el valor que gana mensualmente por su trabajo) | **$** |
|  |
| **3** | **PRIMER NOMBRE** | **SEGUNDO NOMBRE** | **PRIMER APELLIDO**  | **SEGUNDO APELLIDO** |
|  |  |  |  |
| Tipo de documento |  | No.  |  | Edad |  |
| OCUPACIÓN(marque con una x) | Empleado |  | Independiente |  | Desempleado |  | Estudiante |  |
| GENERO (marque con una x) | M |  | F |  | Ingresos mensuales (escriba el valor que gana mensualmente por su trabajo) | **$** |
|  |
| **4** | **PRIMER NOMBRE** | **SEGUNDO NOMBRE** | **PRIMER APELLIDO**  | **SEGUNDO APELLIDO** |
|  |  |  |  |
| Tipo de documento |  | No.  |  | Edad |  |
| OCUPACIÓN(marque con una x) | Empleado |  | Independiente |  | Desempleado |  | Estudiante |  |
| GENERO (marque con una x) | M |  | F |  | Ingresos mensuales (escriba el valor que gana mensualmente por su trabajo) | **$** |
|  |
| **5** | **PRIMER NOMBRE** | **SEGUNDO NOMBRE** | **PRIMER APELLIDO**  | **SEGUNDO APELLIDO** |
|  |  |  |  |
| Tipo de documento |  | No.  |  | Edad |  |
| OCUPACIÓN(marque con una x) | Empleado |  | Independiente |  | Desempleado |  | Estudiante |  |
| GENERO (marque con una x) | M |  | F |  | Ingresos mensuales (escriba el valor que gana mensualmente por su trabajo) | **$** |
|  |
| **6** | **PRIMER NOMBRE** | **SEGUNDO NOMBRE** | **PRIMER APELLIDO**  | **SEGUNDO APELLIDO** |
|  |  |  |  |
| Tipo de documento |  | No.  |  | Edad |  |
| OCUPACIÓN(marque con una x) | Empleado |  | Independiente |  | Desempleado |  | Estudiante |  |
| GENERO (marque con una x) | M |  | F |  | Ingresos mensuales (escriba el valor que gana mensualmente por su trabajo) | **$** |
|  |
| **7** | **PRIMER NOMBRE** | **SEGUNDO NOMBRE** | **PRIMER APELLIDO**  | **SEGUNDO APELLIDO** |
|  |  |  |  |
| Tipo de documento |  | No.  |  | Edad |  |
| OCUPACIÓN(marque con una x) | Empleado |  | Independiente |  | Desempleado |  | Estudiante |  |
| GENERO (marque con una x) | M |  | F |  | Ingresos mensuales (escriba el valor que gana mensualmente por su trabajo) | **$** |
|  |
| **8** | **PRIMER NOMBRE** | **SEGUNDO NOMBRE** | **PRIMER APELLIDO**  | **SEGUNDO APELLIDO** |
|  |  |  |  |
| Tipo de documento |  | No.  |  | Edad |  |
| OCUPACIÓN(marque con una x) | Empleado |  | Independiente |  | Desempleado |  | Estudiante |  |
| GENERO (marque con una x) | M |  | F |  | Ingresos mensuales (escriba el valor que gana mensualmente por su trabajo) | **$** |
|  |
| **9** | **PRIMER NOMBRE** | **SEGUNDO NOMBRE** | **PRIMER APELLIDO**  | **SEGUNDO APELLIDO** |
|  |  |  |  |
| Tipo de documento |  | No.  |  | Edad |  |
| OCUPACIÓN(marque con una x) | Empleado |  | Independiente |  | Desempleado |  | Estudiante |  |
| GENERO (marque con una x) | M |  | F |  | Ingresos mensuales (escriba el valor que gana mensualmente por su trabajo) | **$** |
|  |
|  |
| **5** | **DATOS DE PROPIETARIOS DE LA VIVIENDA**(de acuerdo a documento que acredita propiedad) | **No. De propietarios** |  |
|  | **1** | **PRIMER NOMBRE** | **SEGUNDO NOMBRE** | **PRIMER APELLIDO**  | **SEGUNDO APELLIDO** |
|  |  |  |  |
| Tipo de documento |  | No. De Documento |  |
|  | **2** | **PRIMER NOMBRE** | **SEGUNDO NOMBRE** | **PRIMER APELLIDO**  | **SEGUNDO APELLIDO** |
|  |  |  |  |
| Tipo de documento |  | No. De Documento |  |
|  | **3** | **PRIMER NOMBRE** | **SEGUNDO NOMBRE** | **PRIMER APELLIDO**  | **SEGUNDO APELLIDO** |
|  |  |  |  |
| Tipo de documento |  | No. De Documento |  |
|  | **4** | **PRIMER NOMBRE** | **SEGUNDO NOMBRE** | **PRIMER APELLIDO**  | **SEGUNDO APELLIDO** |
|  |  |  |  |
| Tipo de documento |  | No. De Documento |  |
|  | **5** | **PRIMER NOMBRE** | **SEGUNDO NOMBRE** | **PRIMER APELLIDO**  | **SEGUNDO APELLIDO** |
|  |  |  |  |
| Tipo de documento |  | No. De Documento |  |
| **6** | **CONDICIONES DE VULNERABILIDAD** (Marque con una x según corresponda) |
| Madre cabeza de familia | **SI** |  | **NO** |  |
| Padre Cabeza de familia | **SI** |  | **NO** |  |
| Algún integrante presenta discapacidad (diagnosticada) | **SI** |  | **NO** |  |
| Población víctima (Inscrito en el Registro Único de Víctimas -R.U.V) | **SI** |  | **NO** |  |
| Algún integrante del grupo familiar ha recibido algún tipo de subsidio de vivienda | **SI** |  | **NO** |  |
| Si en la casilla anterior marcó SI, por favor describa que tipo de subsidio (en dinero, para compra, de construcción, de mejoramiento, de materiales…) y que entidad se lo otorgó |
|  |
| **OBSERVACIONES** |
|  |
| **Manifiesto bajo la gravedad de juramento, que toda la información registrada en este formulario por mí, es real y susceptible de confirmación, para lo cual estoy en la disposición de suministrar los soportes que se requieran.**  |
| **Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****Documento:** |

**CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **VERSIÓN** | **FECHA DE APROBACIÓN** | **DESCRIPCIÓN DEL CAMBIO REALIZADO** |
| 01 |  de 2021 | Creación del Documento |
|  | N.A.  | Modificación del Documento |