



FORMATO: FORMULARIO DE POSTULACIÓN PARA MACROPROYECTOS DE VIVIENDA DE INTERÉS SOCIAL NACIONAL DE CONTENEDORES.
PROCESO: La política de vivienda en contenedores en Colombia es descentralizada y varía por departamento y ciudad, permitiendo su uso pero requiriendo cumplir códigos de construcción y zonificación locales, siendo más aceptadas en lugares de población vulnerable estratos 1,2,3 ofreciendo una alternativa más económica y rápida que la construcción tradicional, aunque presentan desafíos de diseño, aislamiento y costos de modificaciones y mantenimiento.

FORMULARIO No.

1. CONFORMACIÓN Y CONDICIÓN SOCIO ECONÓMICA DEL HOGAR (CONSULTAR INSTRUCTIVO)

1.1 INFORMACIÓN JEFE DE HOGAR

APELLIDOS	NOMBRES	FECHA DE NACIMIENTO			DOCUMENTO DE IDENTIDAD		GÉNERO	ESTADO CIVIL	CONDICIÓN ESPECIAL						PERTENENCIA ÉTNICA			OCUPACIÓN															
		AÑO	MES	DÍA	Tipo	Número de documento			F	M	NB	S	C	SP	V	PR	C	MB	MV	CH	M65	D	MC	IND	R	N	AF	RA	P	EM	D	P	ES

1.2 INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR

APELLIDOS	NOMBRES	PARENTESCO			FECHA DE NACIMIENTO			DOCUMENTO DE IDENTIDAD		GÉNERO	ESTADO CIVIL	CONDICIÓN ESPECIAL						PERTENENCIA ÉTNICA			OCUPACIÓN											
		AÑO	MES	DÍA	Tipo	Número de documento	F	M	NB			S	C	SP	V	PR	J	H	MV	CH	M65	D	MC	IND	R	N	AF	RA	P	EM	D	P
		2	3	4	5	6	7	8	9	10																						
		2	3	4	5	6	7	8	9	10																						
		2	3	4	5	6	7	8	9	10																						
		2	3	4	5	6	7	8	9	10																						
		2	3	4	5	6	7	8	9	10																						
		2	3	4	5	6	7	8	9	10																						

2. INFORMACIÓN DE POSTULACIÓN

Hogar en situación de desplazamiento registrado en el RUV o el que haga sus veces	<input type="checkbox"/>	Hogar requiere reubicación por estar localizado en zona de alto riesgo	<input type="checkbox"/>
Hogar damnificado de desastre natural, calamidad pública o emergencia	<input type="checkbox"/>		

3. DATOS DEL HOGAR POSTULANTE

Dirección Domicilio Actual:	Dirección para correspondencia:	Correo electrónico:	Clasificación Sisben:
-----------------------------	---------------------------------	---------------------	-----------------------

Departamento:	Municipio	Teléfono 1:	Teléfono 2:
---------------	-----------	-------------	-------------

Adquisición de Vivienda Nueva	<input type="checkbox"/>	5.3 ¿Los ingresos del hogar corresponden a más de 4 SMLMV?	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
-------------------------------	--------------------------	--	---

6. TIPO DE VIVIENDA Y VALOR

6.1 TIPO DE VIVIENDA	Vivienda de Interés Prioritario - VIP	<input type="checkbox"/>	6.2 Valor Total de la Vivienda Nueva:
	Vivienda de Interés Social - VIS	<input type="checkbox"/>	\$ _____

7. RECURSOS ECONÓMICOS PARA ACCEDER A LA VIVIENDA

7.1 AHORRO PREVIO		7.2 RECURSOS COMPLEMENTARIOS	
Cuenta de Ahorro Programado para la vivienda	\$ _____	Ahorro en cualquier modalidad	\$ _____
Cuenta de ahorro programado contractual con Evaluación Crediticia Favorable	\$ _____	Crédito Aprobado	\$ _____
Aportes periódicos de ahorro	\$ _____	Aportes Subsidio Municipal	\$ _____

Cuota Inicial	\$	Aporte Subsidio Departamental	\$
Cesantias	\$	Otros Recursos (Especificar)	\$
TOTAL AHORRO PREVIO	\$	TOTAL RECURSOS COMPLEMENTARIOS	\$

7.3 FINANCIACIÓN TOTAL DE LA VIVIENDA	Ahorro Previo: \$ _____	Recursos complementarios: \$ _____	Subsidio Solicitado: \$ _____
--	-------------------------	------------------------------------	-------------------------------

8. INFORMACIÓN DE CRÉDITO APROBADO, CUENTAS DE AHORRO PREVIO Y/O CESANTÍAS

Crédito aprobado:	Entidad Otorgante:			Valor Aprobado: \$		
Cuentas Ahorro Previo:	Entidad Captadora:			Número de Cuenta:		
	Fecha de Apertura	Día:	Mes:	Año:	Fecha Inmovilización	Día: Mes: Año:
Cesantias	Entidad Depositaria				Fecha Inmovilización	Día: Mes: Año:

9. DECLARAMOS BAJO LA GRAVEDAD DEL JURAMENTO QUE:

- ◇ Toda la información aquí suministrada es verídica y se entenderá presentada bajo la gravedad de juramento con la suscripción del formulario.
- ◇ Manifestamos libre y voluntariamente que las personas relacionadas como núcleo familiar convivimos en el hogar del cual declaro(amos) ser jefe del hogar
- ◇ Cumplimos en forma conjunta con las condiciones para ser beneficiarios del subsidio familiar de vivienda y no estamos incursos en inhabilidades para solicitarlo
- ◇ Cumplimos con las condiciones para ser beneficiarios del Subsidio Familiar de Vivienda en los programas de Gobierno Nacional
- ◇ Autorizo para que por cualquier medio se verifiquen los datos aquí contenidos y en caso de falsedad, se apliquen las sanciones contempladas en la Ley.
- ◇ Expreso que estamos dispuestos a cumplir con las obligaciones de los beneficiarios establecidas en los programas de vivienda y aceptamos las consecuencias derivadas de su incumplimiento.
- ◇ Aceptamos ser excluidos de manera automática del presente proceso de postulación y posterior asignación, en caso de verificarce que la información aportada no corresponda a la verdad.

FIRMA O HUELLA JEFE DEL HOGAR

FIRMA O HUELLA CONYUGE O COMPAÑERO(A)

NOMBRE JEFE DEL HOGAR

C.C

NOMBRE DEL CONYUGE O COMPAÑERO (A)

C.C

MIEMBROS DEL HOGAR

No. IDENTIFICACIÓN

FIRMA

1. ESTE FORMULARIO TIENE UN COSTO DE 30.000 PESOS PARA TODO EL TERRITORIO NACIONAL.

2. EL LA CONSIGNACION DEL FORMULARIO NO GARANTIZA QUE EL HOGAR CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE POSTULACIÓN.

3. LA PRESENTACIÓN DEL FORMULARIO NO OTORGА EL DERECHO A LA ASIGNACIÓN DEL SUBSIDIO.

4. EN CASO DE CAMBIO DE NÚMEROS DE TELEFONOS, ES NECESARIO ACTUALIZAR LA INFORMACIÓN ANTE EL CORREO ELECTRÓNICO INFO@AROINGENIERIA.COM , PARA FUTURA UBICACIÓN EN RELACIÓN CON LA APLICACIÓN Y LEGALIZACIÓN DEL SUBSIDIO.



