

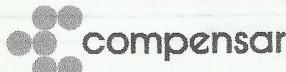


República de Colombia

República de Colombia
Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio
Sistema Nacional de Información del Subsidio Familiar de Vivienda
Formulario de Inscripción para Postulantes al
Subsidio Familiar de Vivienda Urbano/Rural Afiliados a CCF'S



Página 1 de



C.C. No. 94306353

Importante Formulario No.

- Para saber si usted y su grupo familiar pueden solicitar el subsidio, diríjase a la página www.corporativo.compensar.com/subsidios subsidio de vivienda
- Lea cuidadosamente el formulario antes de llenarlo. Diligéncielo a mano en letra imprenta.
- Este formulario es gratuito y puede ser fotocopiado para su distribución.
- No se aceptan intermediarios ni tramitadores. La persona interesada debe presentar directamente su solicitud.**

1. Modalidad de subsidio vivienda	Adquisición de vivienda nueva <input checked="" type="checkbox"/>	Construcción en sitio propio <input type="checkbox"/>	Arrendamiento <input type="checkbox"/>
	Mejoramiento de vivienda <input type="checkbox"/>	Arrendamiento con opción de compra <input type="checkbox"/>	
2. Información de la postulación			
Nombre del Proyecto: Guarana		Urbano <input checked="" type="checkbox"/>	Rural <input type="checkbox"/>
Departamento de aplicación: Cundinamarca <input type="checkbox"/>		Municipio de aplicación: Soacha <input type="checkbox"/>	
3. Datos del hogar postulante			
Nombre del afiliado a Compensar: William Alberto Ortegón		Cédula No. 94306353	Expedida en Palmira
Dirección / Domicilio actual: CRA 95A #42F-50 SUR		Celular: 3143443927	
Departamento: Cundinamarca	Municipio: Bogotá	Barrio: El triunfo	
Nombre / Razón social de la empresa por la cual se encuentra afiliado: COHIDREL INGENEERS			
Dirección de la empresa: CRA 114F - 145 - 45			
Correo personal: wortegon9@gmail.com			
Correo empresarial:			

Convenciones para diligenciar las casillas del punto 4

Tipo - Documento de identidad	Estado civil	Sexo	Parentesco con el jefe de hogar	Ocupación	Condición Especial
1. Cédula de Ciudadanía	1. Soltero	1. Femenino	1. Jefe de hogar	1. Independiente	J Mujer / Hombre cabeza de hogar
2. Tarjeta de Identidad	2. Casado	2. Masculino	2. Cónyuge o compañero(a)	2. Pensionado o Jubilado	D Discapacitados
3. Cédula de Extranjería	3. Unión libre		3. Hijo	3. Religioso	M65 Mayor a 65 años
4. Pasaporte	4. Separado		4. Hermano	4. Hogar	MC Madre comunitaria ICBF
5. Registro Civil			5. Tío, sobrino, bisnieto, bisabuelo	5. Estudiante	I Indígena
			6. Suegro, cuñado	6. Empleado	A Miembro de hogar afrocolombiano
			7. Padres adoptantes, hijos adoptivos	7. Desempleado	
			8. Padre o madre	8. Ninguno	
			9. Abuelo, nieto		
			10. Nueva - Yerno		

4. Conformación y condición socio económica del hogar

Nombres y apellidos completos	Fecha nacimiento			Documento de identidad			Salvo Estado Civil Institucional Ocupación Condición especial	Ingresos mensuales \$
	Año	Mes	Día	(TD)	Número			
Datos del afiliado(a)								
William Alberto Ortegón	1969	08	12	cc	94306353	22	16	877.803
Integrantes del hogar postulante								
Maria Yaneth Aguirre Caro	1967	05	31	cc	51880136	1	22	4
Total ingresos grupo familiar \$								

4.1 Nombre de la Caja de Compensación Familiar a la que este afiliado como trabajador algún integrante del hogar postulante

Ninguno

6. Modalidad de vivienda (para CSP / Mejoramiento)

Propiedad del lote o predio: Hogar <input type="checkbox"/>	OPV <input type="checkbox"/>	Ente territorial <input type="checkbox"/>	No. Matrícula Inmobiliaria
Dirección del lote o predio		Municipio	
Departamento de ubicación del lote			
Número de la licencia		Fecha de expedición de la licencia	
Escritura		Vencimiento licencia de construcción	

FOR-PSB-097

LIPS 14/02/2020 Caja de Compensación Familiar COMPENSAR Consultorías

VIGILADO SuperSubsidiario

- Reclame la respuesta directamente en _____ a partir del ____ de ____ de 20 ____.
- Este desprendible de radicación no garantiza que el hogar cumple con los requisitos de postulación.
- La presentación del formulario **NO** otorga necesariamente el derecho al subsidio.