



SC 5892-8



C.C. No. 1022399480

Importante

Formulario No.

- Para saber si usted y su grupo familiar pueden solicitar el subsidio, diríjase a la página [www.corporativo.compensar.com/subsidios](http://www.corporativo.compensar.com/subsidios) subsidio de vivienda
- Lea cuidadosamente el formulario antes de llenarlo. Diligencielo 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 ☒ Construcción en sitio propio ☐ Arrendamiento ☐  
Mejoramiento de vivienda ☐ Arrendamiento con opción de compra ☐

2. Información de la postulación

Nombre del Proyecto: PARQUE CENTRAL FONTIBON 2 Urbano ☒ Rural ☐  
Departamento de aplicación Cundinamarca Municipio de aplicación Bogotá

3. Datos del hogar postulante

Nombre del afiliado a Compensar Yenny Licet Gil Vargas Cédula No. 1022399480 Expedida en Bogotá  
Dirección / Domicilio actual Calle 78Bis # 94-27 Sur Torre 24 Apto 2093 Celular 3103377894  
Departamento Cundinamarca Municipio Bogotá Barrio San Bernardino  
Nombre / Razón social de la empresa por la cual se encuentra afiliado Secretaria General de la Alcaldía Mayor de Bogotá  
Dirección de la empresa Carrera 8 # 10-65  
Correo personal yennygil1221@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 2. Tarjeta de Identidad 3. Cédula de Extranjería 4. Pasaporte 5. Registro Civil	1. Soltero 2. Casado 3. Unión libre 4. Separado	1. Femenino 2. Masculino	1. Jefe de hogar 2. Cónyuge o compañero(a) 3. Hijo 4. Hermano 5. Tío, sobrino, bisnieto, bisabuelo 6. Suegro, cuñado 7. Padres adoptantes, hijos adoptivos 8. Padre o madre 9. Abuelo, nieto 10. Nuera - Yerno	1. Independiente 2. Pensionado o Jubilado 3. Religioso 4. Hogar 5. Estudiante 6. Empleado 7. Desempleado 8. Ninguno	J Mujer / Hombre cabeza de hogar D Discapacitados M65 Mayor a 65 años MC Madre comunitaria ICBF I Indígena A Miembro de hogar afrocolombiano

4. Conformación y condición socio económica del hogar

Nombres y apellidos completos	Fecha nacimiento				Documento de identidad		Sexo	Estado civil	Parentesco	Ocupación	Condición especial	Ingresos mensuales \$				
	Año	Mes	Día	(TD)	Número											
Datos del afiliado(a)																
Yenny Licet Gil Vargas					1994	12	21	1	1022399480		1	1	1	6		\$ 1.575.824
Integrantes del hogar postulante																
Total ingresos grupo familiar \$															\$ 1.575.824	

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

5. 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

- 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.

Espacio para ser diligenciado por Compensar

6. Recursos Económicos

Recursos propios

Cesantías\$

Aporte recursos propios\$

Aporte lote subsidio por municipal o departamental\$

Aporte lote OPV, ONG, no reembolsable\$

Ahorro previo en cualquier modalidad\$

Total recursos propios\$

Recursos complementarios

Crédito preaprobado\$

70

300

000

Valor a utilizar\$

70

300

000

Crédito aprobado\$Valor a utilizar\$

Otros recursos\$

Total recursos complementarios\$

70

300

000

7. Financiación total de la vivienda

Recursos propios\$

52

125

005

Recursos complementarios\$

70

300

000

Subsidio solicitadoValor SFV (SMMLV)\$30.000.000\$

30

000

000

Valor total de la vivienda para adquisición nueva\$

152

425

005

8. Valor de la solución para construcción en sitio propio y mejoramiento

Valor presupuesto\$

Valor lote (Avalúo Catastral)\$

Valor total\$

Declaración juramentada

Manifestamos bajo gravedad de juramento que cumplimos en forma conjunta las condiciones para ser beneficiarios del subsidio familiar de vivienda, que no incurrimos en inhabilidades para solicitarlo, que nuestros ingresos no superan el límite establecido para la modalidad de subsidio elegida y la información registrada en este formulario es verídica, la cual se acepta con las firmas de los mayores de edad en este formulario de postulación

Autorización tratamiento de datos personales

De manera voluntaria, explícita, previamente informada e inequívoca a todos los servicios y dependencias de Compensar Caja de Compensación Familiar y EPS, de acuerdo a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013, para tratar mi información personal de acuerdo con lo establecido en el Manual de protección de Datos Personales de Compensar, disponible en: [www.compensar.com](#) en el link políticas de privacidad y condiciones de uso; información que será utilizada en el desarrollo de las funciones propias de Compensar Caja de Compensación Familiar y EPS, con el fin de: Dar cumplimiento a obligaciones contraídas conmigo y/o mi grupo familiar. Dar cumplimiento a requerimientos legales y de organismos de control. Actualizar la información de contacto en las bases de datos de Compensar Caja y EPS con la información de contacto registrada ante las Centrales de Información Financiera y Operadores. Proveer y/o evaluar la calidad de los productos y/o servicios. En la realización de estudios internos sobre hábitos de consumo y/o estadísticas, como del análisis del dato para mejoras de los servicios y recolección de mis datos sensibles biográficos y biométricos. Información sobre la cual en cualquier momento podré ejercer mis derechos de Habeas Data (Actualizar, Revocar, Suprimir, Conocer), para solicitar que no se me envíe ningún tipo de información en los casos que sea pertinente, y que no afecte los servicios de la Caja y EPS.

Esta autorización aplica de igual forma para aquella información personal para propósitos de gestión de crédito y cartera con los afiliados, para que se realice la generación de extractos, la realización de actividades de cobranza propia y/o a través de terceros, entre otros. Autorizando a Compensar para que pueda remitir mi información a las empresas que realicen gestiones de cobro u otras acciones en nombre de Compensar. Estas actividades las podrán realizar a través de correo físico, electrónico, celular o dispositivo móvil o vía mensajes de texto. La solicitud de supresión de la información y la revocatoria de la autorización no procederán cuando el titular tenga un deber legal o contractual de permanecer en la base de datos.

Transmitir mis datos personales, a las administradoras encargadas de la seguridad social, dirigidos a la actualización de mi afiliación y/o traslado en el sistema, entrega de los diferentes subsidios según aplique por ley, y en general, con las entidades con las que tenga convenios o acuerdos. Compartir mis datos personales y/o menores de edad con la Caja y EPS para los fines relacionados con las funciones propias de Compensar. Como titular de la información personal sobre la que Compensar ejerce el tratamiento, se me informa sobre los canales a través de los cuales puedo ejercer mis derechos: a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos personales, entre ellos el formulario web [https://corporativo.compensar.com/proteccion-de-datos](#) además manifiesto expresamente que conozco y se dónde consultar la información sobre protección de datos personales de Compensar, así como los efectos y alcance de la presente autorización y que estoy libre de todo vicio del consentimiento en el momento de otorgarla.

La protección de datos personales en Compensar, cumple con los principios de finalidad, necesidad, circulación restringida, confidencialidad y seguridad señalados en la Ley 1581 de 2012 y así mismo, cabe anotar, que la protección de los datos personales se efectúa a través de proveedores tecnológicos, con los cuales se tienen firmados contratos de transmisión de información, en aras de cumplir a cabalidad con los principios de acceso de la ley, así como de tomar las medidas técnicas y tecnológicas necesarias para el aseguramiento de los datos.

De los servicios brindados por Compensar Caja de Compensación Familiar y EPS, usted como titular de los datos autoriza a recibir Información comercial, publicitaria o promocional sobre servicios, nuevas alianzas o convenios, eventos y/o promociones, con el fin de impulsar, invitar, dirigir, ejecutar, informar y de manera general, llevar a cabo campañas, promociones o concursos y todas aquellas actividades asociadas a los servicios sociales de Compensar Caja de Compensación Familiar y EPS, la cual puedo revocar en cualquier momento.

9. Autorización:

Aceptaría usted el envío de información por medio de:

Celular

Correo electrónico

Firma del afiliado(a)

Yenny Licet Gil Vargas

Nombre del afiliado(a)

Yenny Licet Gil Vargas

C.C. No.

1022399480

Firma del cónyuge o compañero(a)

Nombre del cónyuge o compañero(a)

C.C. No.

Firma integrante grupo familiar

C.C.No.

Nombre integrante grupo familiar

Parentesco

Firma integrante grupo familiar

C.C.No.

Nombre integrante grupo familiar

Parentesco

Firma integrante grupo familiar

C.C.No.

Firma integrante grupo familiar

C.C.No.

Nombre integrante grupo familiar

Parentesco

Nombre integrante grupo familiar

Parentesco

Sello de radicación

Sello de grabación

Fecha de recibo

No. Folios anexos

Año

Mes

Día

Desprendible de recepción de formulario de postulación

Caja de Compensación Familiar Compensar

Formulario No.

Nombre de funcionario que recibe

No. Folios anexos

Fecha de recibo

Año

Mes

Día

Nombre del postulante

Cédula del postulante