



# REPÚBLICA DE COLOMBIA

MINISTERIO VIVIENDA CIUDAD Y TERRITORIO

SISTEMA NACIONAL DE INFORMACIÓN DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA POSTULANTES AL SUBSIDIO

FAMILIAR DE VIVIENDA URBANO Y RURAL AFILIADOS A CCF'S

VIVIENDA NUEVA, CONSTRUCCIÓN EN SITIO PROPIO Y MEJORAMIENTO

Aprobado mediante Resolución No.2240 del 20 de Diciembre de 2018 al Fondo Nacional de Vivienda

ESPACIO EXCLUSIVO  
PARA STICKER

Caja de Compensación Familiar:

Formulario No.              

- Lea cuidadosamente el formulario y diligencie con letra clara y legible.
- Por favor diligencie sólo las casillas sombreadas.
- El hogar que se postule al Subsidio Familiar de Vivienda deberá coincidir con los integrantes del núcleo familiar registrados en afiliaciones (consulta con el asesor)

## 1. INSCRIPCIÓN

Inscripción Nueva:  Cruce y/o Actualización:  Urbano:  Rural: 

## 2. MODALIDAD DE VIVIENDA

Adquisición de Vivienda Nueva  Construcción en Sitio Propio  Mejoramiento de Vivienda: Arrendamiento  Arrendamiento con opción de compra 

Constructor u Oferente:

Nombre del Proyecto o Plan de Vivienda:

Construcción Sitio Propio Disperso: Construcción Sitio Propio Nucleado: Mejoramiento: 

## CONVENCIENCIAS PARA LAS CASILLAS DEL PUNTO 3 (SOLO DILIGENCIAR EL NÚMERO O LAS LETRAS SEGÚN CORRESPONDA)

TIPO DOCUMENTO (TD)	PARENTESCO	CONDICIÓN ESPECIAL	TIPO DE POSTULANTE	ESTADO CIVIL	OCCUPACIÓN
C.C. Cédula de Ciudadanía	1. Afiliado a Colsubsidio 2. Conyuge o Compañero(a) 3. Hijo(a) 4. Hermano(a) 5. Padre o Madre 6. Abuelo (a), Nieto(a) 7. Tío(a), Sobrino(a), Bisabuelo(a), Bisnieto(a) 8. Suegro(a), Cuñado(a) 9. Padres Adoptantes, Hijos Adoptivos 10. Nuera, Yerno	J. Mujer/Hombre Cabeza de Familia D. Discapacitado <b>M65.</b> Mayor a 65 años	1. Víctima de Atentado Terrorista 2. Damnificado Desastre Natural 3. Desplazado Inscrito en Acción Social 4. Reubicación zona de alto Riesgo	S. Soltero(a) C. Casado(a) UL. Unión Libre DV. Divorciado(a) V. Viudo(a)	<b>EM.</b> Empleado I. Independiente P. Pensionado D. Desempleado H. Hogar <b>ES.</b> Estudiante
C.E. Cédula de Extranjería					<b>GENERO</b>
R.C. Registro civil				F. Femenino	
T.I. Tarjeta de Identidad			Consulta con tu asesor el documento que acredite la condición	M. Masculino	

## 3. CONFORMACIÓN Y CONDICIÓN SOCIO ECONÓMICA DEL HOGAR (Ver Convenciones)

APELLIDOS Y NOMBRES (Como aparece en la Cédula o Registro Civil de Nacimiento)	FECHA DE NACIMIENTO			DOCUMENTO DE IDENTIDAD		PARENTESCO	CONDICIÓN ESPECIAL	TIPO DE POSTULANTE	ESTADO CIVIL	GENERO	OCCUPACIÓN	INGRESOS MENSUALES
	AÑO	MES	DÍA	TD	NÚMERO (Sólo Mayores de 18 Años)							
AFILIADO A COLSUBSIDIO						1						
<b>INTEGRANTES DEL HOGAR</b>												
1						1						
2												
3												
4												
5												
6												

NOTA: Los campos TD, CONDICIÓN ESPECIAL, TIPO DE POSTULANTE e INGRESOS MENSUALES serán diligenciados por el asesor.

**TOTAL INGRESOS \$**

## 4. DATOS DEL HOGAR POSTULANTE ( pensionados e independientes, diligenciar solo los dos primeros renglones )

Dirección Domicilio Actual:	Departamento Domicilio Actual:	Municipio o Ciudad Actual:
Localidad de Domicilio: (aplica solo en Bogotá)	Corregimiento/Vereda (Aplica solo para CSP-MV)	
Correo Electrónico Personal (campo obligatorio)	Celular 1 (campo obligatorio):	
Nombre/Razón Social de la Empresa o Empleador:	Dirección de la Empresa:	
Departamento:	Municipio o Ciudad:	Dirección Sitio de Trabajo del Afiliado:

## 5. INFORMACIÓN DE LA POSTULACIÓN

INGRESOS MENSUALES EN SMMLV MARQUE CON UNA X	DEPARTAMENTO DE APLICACIÓN:	MUNICIPIO DE APLICACIÓN:
DESDE: <b>0 - 2</b> HASTA: <b>&gt;2 - 4</b>	LOCALIDAD DE APLICACIÓN: (aplica solo en Bogotá)	CORREGIMIENTO / VEREDA (aplica para CSP - MV)
VALOR SFV EN SMMLV:	VALOR DE SUBSIDIO SOLICITADO: <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"/>	MANZANA: (aplica para CSP - MV)

## INFORMACIÓN DE RADICACIÓN DEL FORMULARIO DE POSTULACIÓN

FUNCIONARIO QUE RECIBE:	Vivienda	No. FOLIOS ANEXOS	FECHA DE RADICACIÓN
FUNCIONARIO QUE REVISA:		AÑO   MES   DÍA	

## DESPRENDIBLE DE RADICACIÓN DEL FORMULARIO DE POSTULACIÓN

CAJA DE COMPENSACIÓN: <b>Colsubsidio</b> Con todo lo que te mereces	MEDIO DE PUBLICACIÓN: <b>1. www.colsubsidio.com 2. VIVIENDA 3. Asignación de Subsidio Familiar de Vivienda</b>	FECHA DE PUBLICACIÓN: AÑO   MES   DÍA	FECHA DE RADICACIÓN AÑO   MES   DÍA
FUNCIONARIO QUE RECIBE:	CÉDULA AFILIADO:		
NOMBRE AFILIADO:	No. FOLIOS		

**PARA CONSTRUCCIÓN EN SITIO PROPIO Y MEJORAMIENTO**

<b>6. VALOR DE LA SOLUCIÓN</b>		<b>7. TITULARIDAD DEL PREDIO</b>
VALOR PRESUPUESTO	\$ <input type="text"/>	FECHA REGISTRO DE ESCRITURA: AÑO <input type="text"/> MES <input type="text"/> DÍA <input type="text"/>
VALOR LOTE (AVALUO CATASTRAL) (aplica para predios urbanos)	\$ <input type="text"/>	NÚMERO DE MATRICA INMOBILIARIA:
<b>VALOR TOTAL</b>	\$ <input type="text"/>	LOTE URBANIZADO: SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

**8. RECURSOS ECONÓMICOS DEL HOGAR POSTULANTE AHORRO PREVIO**

Cuenta de Ahorro Programado	\$ <input type="text"/>
Aportes Periódicos de Ahorro:	\$ <input type="text"/>
Cesantías	\$ <input type="text"/>
Aporte Lote o Terreno	\$ <input type="text"/>
Aporte Avance de Obra	\$ <input type="text"/>
Aportes Lote Subsidio por Municipal o Departamental	\$ <input type="text"/>
Aporte Lote OPV, ONG, no reembolsable	\$ <input type="text"/>
<b>TOTAL AHORRO PREVIO</b>	\$ <input type="text"/>
<b>RECURSOS COMPLEMENTARIOS</b>	
Pre aprobado	\$ <input type="text"/>
Crédito Aprobado	\$ <input type="text"/>
Ahorro en cualquier modalidad:	\$ <input type="text"/>
Aportes Ente Territorial	\$ <input type="text"/>
Donación Otras Entidades	\$ <input type="text"/>
Aportes Solidarios	\$ <input type="text"/>
Otros Recursos (Especificar)	\$ <input type="text"/>
<b>TOTAL RECURSOS COMPLEMENTARIOS</b>	\$ <input type="text"/>

**9. INFORMACIÓN CUENTAS AHORRO PREVIO Y/O CESANTIAS**

**CUENTAS AHORRO PREVIO**

Entidad Captadora:

Número de Cuenta:

Fecha Apertura: AÑO  MES  DÍA

Fecha Inmovilización: AÑO  MES  DÍA

**CESANTIAS**

Entidad Depositaria:

Fecha Inmovilización: AÑO  MES  DÍA

Fecha Certificación: AÑO  MES  DÍA

**10. FINANCIACIÓN TOTAL VIVIENDA**

Ahorro Previo	\$ <input type="text"/>
Recursos Complementarios	\$ <input type="text"/>
Subsidio Solicitado	\$ <input type="text"/>
<b>TOTAL VALOR DE LA VIVIENDA NUEVA</b> (aplica para vivienda nueva urbana)	\$ <input type="text"/>

**11. JURAMENTO Y AUTORIZACIÓN DE DATOS PERSONALES**

- Declaramos que toda la información aquí suministrada es verídica y se entenderá presentada bajo la gravedad de juramento con su suscripción.
- Cumplimos con las condiciones para ser beneficiarios del Subsidio Familiar de Vivienda y no estamos incursos en las imposibilidades para solicitarlo.
- Nuestros ingresos familiares no son superiores al equivalente de cuatro (4) salarios mínimos mensuales legales vigentes (SMMLV).
- Authorizamos 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, modificada por la Ley 1537 de 2012:
- "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 (10) años para volver a solicitarlo."
- Declaramos que los beneficiarios registrados en el numeral tres (3) de este formulario dependen económicamente del afiliado y compartimos un mismo espacio habitacional de acuerdo a lo estipulado en el numeral 2.4 del artículo 2.1.1.1.1.2 del Decreto 1077 de 2015.

**AVISO DE PRIVACIDAD**

La Caja Colombiana de Subsidio Familiar Colsubsidio, identificada con Nit 860.007.336-1, declara que como responsable de la información protege los datos suministrados por sus afiliados y/o no afiliados en virtud de lo dispuesto en la ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, e informa a estos que los datos personales serán utilizados en los términos dados en la autorización por su titular. Dicho tratamiento podrá realizarse directamente por Colsubsidio y/o por el tercero que este determine.

Colsubsidio informa al titular de los datos personales que le asisten los siguientes derechos:

- Conocer, actualizar y rectificar sus datos personales frente a Colsubsidio y/o el tercero que este determine.
- Solicitar prueba de la autorización otorgada, teniendo en cuenta lo dispuesto en el numeral b del art. 8 de la ley 1581 de 2012.
- Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio quejas, solicitudes y reclamos.

4. Revocar la autorización y/o solicitar ante la Superintendencia de Industria y Comercio la supresión del dato cuando en el tratamiento no se respeten los principios, derechos y garantías constitucional y legales

5. Acceder en forma gratuita a sus datos personales.

Colsubsidio informa al titular que podrá consultar los términos y condiciones en el link manual de políticas y procedimientos para el trato de datos personales de Colsubsidio y elevar cualquier solicitud, petición, queja o reclamo a través de:

Líneas de servicio al cliente Colsubsidio: línea Audioservicios Bogotá 7457900, línea nacional gratuita: 018000 94 7900, página web [www.colsubsidio.com](http://www.colsubsidio.com) opción servicio al cliente, correo electrónico [servicioalcliente@colsubsidio.com](mailto:servicioalcliente@colsubsidio.com) o personalmente en cualquiera de los Centros de Servicio Colsubsidio.

**AUTORIZACIÓN PARA LA UTILIZACIÓN DE DATOS PERSONALES** "Autorizo expresamente de manera libre, previa, voluntaria y debidamente informada a la Caja Colombiana de Subsidio Familiar Colsubsidio, identificada con Nit 860.007.336-1, sobre la cual manifiesto conocer que cuenta con una variedad de áreas de negocio para la prestación de diversos bienes y servicios, tales como: la venta de todo tipo de mercaderías a través de sus supermercados, droguerías, tiendas y canal virtual, así como la prestación de servicios de vivienda, salud, educación y cultura, recreación y turismo, alimentos y bebidas y crédito social, para que en el desarrollo de las mismas se sirva: recoger, almacenar, usar, circular, suprimir, procesar, compilar, intercambiar, actualizar y disponer de los datos que sean suministrados por mí, así como para transferir dichos datos de manera total o parcial a las personas jurídicas en las cuales tenga participación accionaria o de capital o entidades vinculadas, así como a sus aliados comerciales estratégicos con fines administrativos, comerciales y de mercadeo para el envío de información sobre los diferentes programas y servicios, y en especial para el envío de campañas, promociones o concursos de carácter comercial y publicitario, invitaciones a eventos, evaluar la calidad del servicio, realizar estudios e investigaciones de mercadeo, comercialización de servicios y productos a través de los diferentes canales de información, los cuales serán sometidos a los fines establecidos. anteriormente conforme la ley 1581 de 2012 y el decreto 1377 de 2013. Por lo anterior, SI  NO  autorizo (amos) el envío de comunicaciones utilizando mis (nuestros) dato (s) de contacto, tales como: número de teléfono móvil, correo electrónico, redes sociales, dirección de correspondencia, teléfonos fijos, o cualquier otro medio de contacto que permita la tecnología.

Afiliado \_\_\_\_\_

1

Firma Afiliado y Cedula \_\_\_\_\_

Integrante del hogar \_\_\_\_\_

2

Firma y Cedula \_\_\_\_\_

Integrante del hogar \_\_\_\_\_

3

Firma y Cedula \_\_\_\_\_

Integrante del hogar \_\_\_\_\_

4

Firma y Cedula \_\_\_\_\_

Integrante del hogar \_\_\_\_\_

5

Firma y Cedula \_\_\_\_\_

Integrante del hogar \_\_\_\_\_

6

Firma y Cedula \_\_\_\_\_

- EL DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO DEBE SER CLARO Y LEGIBLE**
- LA PRESENTACIÓN DEL FORMULARIO NO OTORGÁ 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.

**ESPACIO EXCLUSIVO  
PARA STICKER**