



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 de Interés Social, para Afiliados a la Caja de  
Compensación Familiar**

Oportunidad No.

**Importante**

- Para saber si usted y su grupo familiar pueden solicitar el subsidio, lea el instructivo anexo.
- Lea cuidadosamente el formulario antes de llenarlo. Diligencíelo a máquina o a mano en letra impresa
- 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.

¿Ha recibido subsidio de vivienda otorgado por cualquier entidad ?

SI  NO

Nombre de la entidad del sistema nacional de vivienda de interés social de la cual recibió el subsidio \_\_\_\_\_

Nuevo  Actualización

Urbano  Rural

<b>1. Modalidad de vivienda:</b>	Adquisición de vivienda nueva <input type="radio"/>	Construcción en sitio propio <input type="radio"/>	Mejoramiento de vivienda <input type="radio"/>	Vivienda Usada <input type="radio"/>
<b>2. Tipo de Postulante:</b>	Dependiente <input type="radio"/>	Pensionado <input type="radio"/>	Madre Comunitaria <input type="radio"/>	Independiente <input type="radio"/>
<b>3. Datos del hogar postulante</b>				
Nombre del afiliado a Comfenalco		Documento de Identidad No.		Expedida en
Dirección / Domicilio actual		Correo electrónico		
Departamento	Municipio	Barrio	Teléfono/Celular 1	
Nombre / Razón social de la empresa por la cual se encuentra afiliado		Dirección de la empresa		Teléfono/Celular 2
Empresa donde trabaja		Dirección sitio de trabajo		Teléfono/Celular 3

**Convenciones para diligenciar las casillas del punto 4**

TD-Tipo Documento de Identidad	Sexo	Estado Civil	Parentesco con el jefe de Hogar	Ocupación	Condición especial	Tipo de postulante
C.C. Cedula de Ciudadanía. CE Cedula de extranjería. TI Tarjeta de Identidad. RC Registro Civil	1. Femenino. 2. Masculino.	1. Soltero, 2. Casado. 3. Unión Libre. 4. Separado. 5. Viudo.	1. Jefe de Hogar, 2. Conyugue o Compañero (a). 3. Hijo (a). 4. Hermano (a). 5. Padre, 6. Madre, 7. Abuelo (a). 8. Nieto (a). 9. Tío (a). 10. Sobrino (a). 11. Bisabuelo (a). 12. Bisnieto (a). 13. Suegro (a). 14. Cuñado (a). 15. Padre/Madre Adoptante. 16. Hijo (a) adoptante. 17. Nuera. 18. Yerno.	1. Independiente. 2. Pensionado o Jubilado. 3. Religioso. 4. Hogar. 5. Estudiante. 6. Empleado. 7. Desempleado. 8. Ninguno.	1. Mujer / Hombre cabeza de hogar, 2. Discapacitado. 3. Mayor de 65 años. 4. Madre comunitaria ICBF 5. Miembro de hogar Afrocolombiano. 6. Indígena. 7. Reubicado archipiélago de San Andres, Providencia y Santa Catalina.	1. Víctima de atentado terrorista, 2. Damnificado desastre natural 3. Desplazado inscrito en red. 4. Hogar objeto de programa de reubicación zona de alto riesgo. 5. Reubicado archipiélago de San Andres, Providencia y Santa Catalina.

**4. Conformación y condición socio económica del hogar**

Nombres y apellidos completos	Firma (Mayores de 18 Años)	Fecha de Nacimiento			Documento de identidad		Sexo	Estado civil	Parentesco	Ocupación	Condición Especial	Tipo Postulante	Ingresos mensuales \$
		Año	Mes	Día	(TD)	Número							
Datos del afiliado (a)													
Integrantes del hogar postulante													
Observaciones ingresos:													
Salario Reportado en Afiliación(*)	\$	Valor ingresos a tener en cuenta para la liquidación del SFV										\$	

<b>4.1 Nombre de la Caja de Compensación Familiar a la que esté afiliado como trabajador alguno de los integrantes del grupo familiar</b>	
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--

**5. Información de la postulación**

Nombre del proyecto:		Urbano <input type="radio"/>	Rural <input type="radio"/>
Nombre del oferente:	Departamento	Municipio	

**6. Modalidad de vivienda (para Construcción en Sitio Propio y Mejoramiento de Vivienda)**

<input type="radio"/> Lote	<input type="radio"/> Terraza	<input type="radio"/> Mejoramiento	
Propiedad del Lote:	<input type="radio"/> Hogar	<input type="radio"/> OPV	<input type="radio"/> Ente territorial
Dirección del predio	Departamento	Municipio	
Nombre de la Urbanización	Manzana	No. Lote	
Barrio	Licencia de Construcción No.	Vencimiento Licencia de Construcción	
Escritura de compraventa No.	Fecha de escritura	No. matrícula inmobiliaria	Fecha Registro Escritura

FTO-VIV-SDV-01 V6

- Para solicitar información sobre su postulación puede comunicarse al \_\_\_\_\_
  - Este desprendible de radicación no garantiza que el hogar cumple con los requisitos de postulación.
  - La presentación del formulario NO otorga necesariamente el derecho del subsidio.
- \* Cada novedad o cambio de fase del proceso de postulación será notificada al correo electrónico registrado en el formulario de postulación.

FTO-VIV-SDV-01 V6

