



LA PRESENTACIÓN DEL FORMULARIO NO OTORGA 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.

**6. VALOR DE LA SOLUCIÓN**

Para Construcción en Sitio Propio y Mejoramiento.	Valor Presupuesto	\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	Valor Lote (Avalúo Catastral)	\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
	<b>VALOR TOTAL</b>	\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Valor Total de la Vivienda (Para Adquisición de Vivienda Nueva)		\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**7. MODALIDAD DE VIVIENDA (para CSP / Mejoramiento)**

Fecha Registro de Escritura	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Número de Matrícula Inmobiliaria	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Lote Urbanizado	SI	<input type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>

**8. RECURSOS ECONÓMICOS**

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"/>
Aporte 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"/>
RECURSOS COMPLEMENTARIOS	
Ahorro Previo en Cualquier Modalidad	\$ <input type="text"/>
Crédito Aprobado	\$ <input type="text"/>
Aportes Solidarios	\$ <input type="text"/>
Aportes Ente Territorial	\$ <input type="text"/>
Donación Otras Entidades	\$ <input type="text"/>
Evaluación Crediticia	\$ <input type="text"/>
Otros Recursos (Especificar)	\$ <input type="text"/>
<b>TOTAL RECURSOS COMPLEMENTARIOS</b>	\$ <input type="text"/>
Entidad de Crédito Aprobado	<input type="checkbox"/>
Fecha de aprobación	<input type="text"/>

**9. FINANCIACIÓN TOTAL DE LA VIVIENDA**

Ahorro Previo	\$	<input type="text"/>
Recursos Complementarios	\$	<input type="text"/>
Subsidio Solicitado	\$	<input type="text"/>
<b>TOTAL</b>	\$	<input type="text"/>

**10. INFORMACIÓN DE CUENTAS DE AHORRO PREVIO Y/O CESANTÍAS**

Cuentas ahorro previo:	Entidad Captadora:	<input type="text"/>
	Número de Cuenta:	<input type="text"/>
	Fecha Apertura:	<input type="text"/>
	Fecha Inmovilización:	<input type="text"/>
	Promedio Ahorro Últimos Seis Meses:	\$ <input type="text"/>
Cesantías:	Entidad Depositaria:	<input type="text"/>
	Fecha Certificación:	<input type="text"/>
	Fecha Inmovilización:	<input type="text"/>
	Promedio Ahorro Últimos Seis Meses:	\$ <input type="text"/>

**11. JURAMENTO**

Toda la información aquí suministrada es verídica y se entenderá presentada bajo la gravedad del juramento con su suscripción.  
 Cumplimos con las condiciones para ser beneficiarios del subsidio familiar de vivienda y no estamos incurso en las imposibilidades para solicitarlo.  
 Nuestros ingresos familiares no son superiores al equivalente de (4) cuatro salarios mínimos legales mensuales (SMLMV).  
 Autorizamos 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: "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 diez (10) años para volver a solicitarlo".

De conformidad con lo establecido en la ley 1581 de 2012 y su Decreto Reglamentario 1377 de 2013, y en ejercicio de mi Derecho Constitucional a conocer, actualizar, autorizar y rectificar todo tipo de información recogida o, que haya sido objeto de tratamiento de datos personales en bancos o bases de datos y, en general en archivo de entidades públicas y/o privadas; por medio del presente me permito autorizar a la Caja de Compensación Familiar COMFACESAR, para que de manera libre, previa, expresa, voluntaria, recolecte, recaude, almacene, use, haga circular, suprima, procese, compile, intercambie, dé tratamiento, actualice y disponga de los datos que han sido suministrado y que sean incorporados en el presente formulario de postulación, así como en los demás sistema de información a los cuales tenga acceso la Caja de Compensación para el ejercicio de sus funciones.  
 De esta manera, en los términos expuestos por el Decreto 1377 de 2013 la Caja de Compensación Familiar COMFACESAR, queda autorizada de manera expresa e inequívoca para mantener y manejar toda su información conforme a lo previsto en el presente documento, así mismo para el desarrollo de las funciones propias como entidad otorgante del Subsidio Familiar de Vivienda, a través de lo descrito en el Decreto 1077 de 2015 y las demás normas que lo complementen, modifiquen o sustituyan.

_____ NOMBRE JEFE DEL HOGAR		_____ NOMBRE CÓNYUGE O COMPAÑERO (A)	
_____ FIRMA JEFE DEL HOGAR		_____ FIRMA DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO (A)	
C.C		C.C	