



◆ 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			7. MODALIDAD DE VIVIENDA (para CSP / Mejoramiento)			
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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Fecha Registro de Escritura			<input type="text"/> AÑO <input type="text"/> MES <input type="text"/> DÍA <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Número de Matrícula Inmobiliaria			<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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	Lote Urbanizado			SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>
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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>				

8. RECURSOS ECONÓMICOS		9. FINANCIACIÓN TOTAL DE LA VIVIENDA	
<b>AHORRO PREVIO</b>		Ahorro Previo	\$ <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"/> <input type="text"/>
Cuenta de Ahorro Programado	\$ <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"/> <input type="text"/>	Recursos Complementarios	\$ <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"/> <input type="text"/>
Aportes Periódicos de Ahorro	\$ <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"/> <input type="text"/>	Subsidio Solicitado	\$ <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"/> <input type="text"/>
Cesantías	\$ <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"/> <input type="text"/>	<b>TOTAL</b>	
Aporte Lote o Terreno	\$ <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"/> <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	
Aporte Avance de Obra	\$ <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"/> <input type="text"/>		
Aporte Lote Subsidio por Municipal o Departamental	\$ <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"/> <input type="text"/>		
Aporte Lote OPV, ONG, no Reembolsable	\$ <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"/> <input type="text"/>		
<b>TOTAL AHORRO PREVIO</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"/> <input type="text"/>		

10. INFORMACIÓN DE CUENTAS DE AHORRO PREVIO Y/O CESANTÍAS		
<b>Cuentas ahorro previo:</b>	Entidad Captadora:	<input type="text"/>
	Número de Cuenta:	<input type="text"/>
	Fecha Apertura:	<input type="text"/> AÑO <input type="text"/> MES <input type="text"/> DÍA <input type="text"/>
	Fecha Inmovilización:	<input type="text"/> AÑO <input type="text"/> MES <input type="text"/> DÍA <input type="text"/>
	Promedio Ahorro Últimos Seis Meses:	\$ <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"/> <input type="text"/>
<b>Cesantías:</b>	Entidad Depositaria:	<input type="text"/>
	Fecha Certificación:	<input type="text"/> AÑO <input type="text"/> MES <input type="text"/> DÍA <input type="text"/>
	Fecha Inmovilización:	<input type="text"/> AÑO <input type="text"/> MES <input type="text"/> DÍA <input type="text"/>
	Promedio Ahorro Últimos Seis Meses:	\$ <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"/> <input type="text"/>

11. JURAMENTO	
<p>• Toda la información aquí suministrada es verídica y cierta; se entenderá presentada bajo la gravedad de juramento con su suscripción.</p> <p>• Cumplimos con las condiciones para ser beneficiarios del subsidio familiar de vivienda y no estamos incurso en las inhabilidades para solicitarlo.</p> <p>• Nuestros ingresos familiares no son superiores al equivalente de (4) cuatro salarios mínimos legales mensuales (SMLMV).</p> <p>• 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".</p> <p>Los hogares deberán mantener las condiciones y requisitos para el acceso al SFV desde la postulación hasta su asignación y desembolso.</p>	<p><b>"AUTORIZACIÓN DE RECOLECCIÓN Y TRATAMIENTO DE DATOS:</b> En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, manifiesto que previo la suscripción del presente documento he sido notificado de la política de privacidad de COMFACESAR, y los fines con los cuales se solicitan mis datos personales, por lo cual autorizo de manera libre, voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca el uso y verificación de los mismos en los términos legalmente establecidos con el fin de que COMFACESAR realice la recolección, almacenamiento, uso, circulación, supresión y en general, el tratamiento de los datos personales que he procedido a entregar o que entregaré, en virtud de las relaciones legales, contractuales, comerciales, crediticias y/o de cualquier otra que surja, en desarrollo y ejecución de los fines descritos en el presente documento. Así mismo, manifiesto que he sido informado de los derechos de conocer, acceder, actualizar, rectificar y suprimir los datos suministrados, para solicitar su corrección y/o actualización en las bases de datos de COMFACESAR.</p> <p>El suscrito declara que la información que ha suministrado es cierta, que no ha sido omitida ni alterada y es consciente que la falsedad u omisión puede generar consecuencias civiles y penales."</p>

<p style="text-align: center;">_____ NOMBRE JEFE DEL HOGAR</p>		<p style="text-align: center;">_____ NOMBRE CÓNYUGE O COMPAÑERO (A)</p>	
<p style="text-align: center;">_____ FIRMA JEFE DEL HOGAR</p>		<p style="text-align: center;">_____ FIRMA DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO (A)</p>	
C.C		C.C	

## AUTORIZACIÓN DE VERIFICACIÓN DE INFORMACIÓN PARA LA POSTULACIÓN.

En concordancia con lo contemplado en el Decreto Único Reglamentario del sector Vivienda, Ciudad y Territorio 1077 de 2015, Autorizo de manera libre, voluntaria, previa y explícita a la Caja de Compensación Familiar del Cesar, COMFACESAR a:

1. Verificar la información suministrada para la postulación al Subsidio Familiar de Vivienda.
2. Ser excluido de manera automática del sistema de postulación al Subsidio Familiar de Vivienda en caso de identificar y verificar que la información aportada en el formulario de postulación y sus anexos no correspondan a la verdad.

De esta manera, En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013, la Caja de Compensación Familiar del Cesar, Comfacesar, queda autorizada de manera expresa e inequívoca para mantener y manejar toda la información conforme a lo previsto en el formulario de postulación, 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: \_\_\_\_\_

FIRMA: \_\_\_\_\_

CEDULA: \_\_\_\_\_