



FONDO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA NIT 800.213.880

Formulario 1 INTEGRANTES DEL HOGAR POSTULANTE/ RURAL

VEREDA	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	VIVENDA NUEVA		TIPO DE MEJORAMIENTO
			MEJORAMIENTO		

DATOS DEL POSTULANTE

CANTIDAD MIEMBROS DEL HOGAR	TOTAL DE PERSONAS DEPENDIENTES	MADRE CABEZA HOGAR	DESPLAZADOS	TIEMPO EN LA VEREDA	PUNTAJE SISBEN

Nº	TIPO DE IDENTIFICACION				Nº DE IDENTIFICACION	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO			SEXO		PARENTESCO	DISCAPACITADO	TELEFONO
	C.C	T.I	I.R	C.C			DIA	MES	AÑO	F	M			
1														
2														
3														
4														
5														
6														
7														
8														
9														
10														

DOCUMENTO A ANEXAR:

- Solicitud manifestando la ayuda (radicar en el CAD)
- Cotizacion con materiales de la mejora a intervenir
- Copia del documento de identidad de los miembros del hogar
- Fotocopia de la Escritura / Promesa de Compraventa con la Sana Posesión
- Certificado del Sisben
- Certificado de Discapacidad, SI APLICA

FIRMA					