



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA POSTULANTES AL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA RURAL Y URBANO AFILIADOS A CCF'S

CONSTRUCCIÓN EN SITIO PROPIO Y MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

Caja de Compensación Familiar de Arauca Comfiar

Formulario No. _____

► Lea cuidadosamente el formulario y el instructivo anexo antes de diligenciarlo, se recomienda hacerlo a máquina o a mano en letra imprenta.

► Por favor diligencie solo las casillas sombreadas.

1. INSCRIPCIÓN	Inscripción Nueva:	<input type="checkbox"/>	Actualización:	<input type="checkbox"/>	Urbano	<input type="checkbox"/>	Rural	<input type="checkbox"/>
2. MODALIDAD DE VIVIENDA	Adquisición de Vivienda Nueva:	<input type="checkbox"/>	Construcción en Sitio Propio:	<input type="checkbox"/>	Mejoramiento de Vivienda:	<input type="checkbox"/>		

Nombre del Oferente: _____ Nombre del Proyecto: _____

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

PARENTESCO	ESTADO CIVIL	SEXO	OCUPACIÓN	
1. Afiliado a Comfiar	6. Abuelo(a), Nieto(a)	S. Soltero(a)	F. Femenino	EM. Empleado
2. Cónyuge o Compañera(o)	7. Tio(a), Sobrino(a), Bisabuelo(a), Bisnieto(a)	C. Casado(a) o Unión Libre	M. Masculino	I. Independiente
3. Hijo (a)	8. Suegro(a), Cuñado(a)	Dv. Divorciado(a)		P. Pensionado
4. Hermano (a)	9. Padres Adoptantes, Hijos Adoptivos	V. Viudo(a)		D. Desempleado
5. Padre o Madre	10. Nuera, Yerno			H. Hogar
				ES. Estudiante

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

APELLIDOS Y NOMBRES (Como aparece en la cedula o registro civil de nacimiento)	FIRMA (Solo mayores de 18 años)	FECHA DE NACIMIENTO			DOCUMENTO DE IDENTIDAD		PARENTESCO	ESTADO CIVIL	SEXO	OCUPACION	PERSONA CON DISCAPACIDAD	VICTIMA DE LA VIOLENCIA	DESPALAZADO	CABEZA DE HOGAR	INGRESOS MENSUALES
		AÑO	MES	DIA	TD	NUMERO (Solo mayores de 18 años)									
AFILIADO A COMFIAR							1								

MIEMBROS DEL HOGAR

APELLIDOS Y NOMBRES	FIRMA	FECHA DE NACIMIENTO	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO	ESTADO CIVIL	SEXO	OCUPACION	PERSONA CON DISCAPACIDAD	VICTIMA DE LA VIOLENCIA	DESPALAZADO	CABEZA DE HOGAR	INGRESOS MENSUALES

TOTAL INGRESOS \$ _____

4. DATOS DEL HOGAR POSTULANTE

Dirección Residencia: _____ Dpto de Residencia: _____ Municipio / Ciudad: _____

Localidad de Residencia: _____ Correo Electrónico Personal: _____ Tel. Residencia: _____ Celular: _____

Nombre/Razón Social de la Empresa: _____ Dirección de la Empresa: _____

Departamento: _____ Municipio / Ciudad: _____ Tel. Empresa: _____ Correo Electrónico Empresa: _____

Dirección Sitio de Trabajo del Afiliado: _____ Municipio o Departamento: _____ Teléfono: _____

5. INFORMACIÓN DE LA POSTULACIÓN

INGRESOS MENSUALES (SMMLV) 0 a 1 1 a 2 2 a 3 3 a 4

DEPARTAMENTO DE APLICACIÓN (DONDE VA COMPRAR LA VIVIENDA) _____ MUNICIPIO DE APLICACIÓN (DONDE VA COMPRAR LA VIVIENDA) _____

VALOR DEL SUBSIDIO SOLICITADO _____ VEREDA O CORREGIMIENTO (RURAL): _____ BARRIO DE APLICACIÓN (URBANO): _____

INFORMACIÓN DE RECEPCIÓN DE FORMULARIO DE POSTULACIÓN

Nombre del Funcionario que Recibe: _____

Nº FOLIOS ANEXOS _____ FECHA DE RECIBO

 AÑO _____ MES _____ DIA _____

----- DESPRENDIBLE DE RECEPCIÓN DE FORMULARIO DE POSTULACIÓN -----

Caja de Compensación: Formulario No: _____

Nombre del Funcionario que Recibe: _____

Nombre del Afiliado: _____

RECIBIDO

Espacio para ser diligenciado por la Caja de Compensación Familiar



6. VALOR DE LA SOLUCIÓN		7. MODALIDAD 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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>	FECHA REGISTRO DE ESCRITURA:	NÚMERO DE MATRÍCULA DE INMOBILIARIA:
	VALOR LOTE (AVALUO 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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>		LOTE: URBANO <input type="checkbox"/> RURAL <input type="checkbox"/>
	VALOR TOTAL \$ <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"/>		

8. RECURSOS ECONÓMICOS

AHORRO PREVIO	
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"/> <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"/> <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
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"/>
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"/> <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"/> <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
TOTAL 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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

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

Entidad de Crédito Aprobado: _____ AÑO _____ MES _____ DIA _____

9. FINANCIACIÓN TOTAL VIVIENDA

Ahorro Previo en Cualquier Modalidad	\$ <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"/>
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"/> <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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
TOTAL VALOR 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"/> <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

CUENTAS AHORRO PREVIO:	Entidad Captadora: _____
	Número de Cuenta: _____
	Fecha de Apertura: _____ AÑO _____ MES _____ DIA _____
	Fecha de Inmovilización: _____ AÑO _____ MES _____ DIA _____
	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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
CESANTIAS:	Entidad Depositaria: <input type="text"/>
	Fecha Certificación: _____ AÑO _____ MES _____ DIA _____
	Fecha Inmovilización: _____ AÑO _____ MES _____ DIA _____
	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"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>

11. JURAMENTO

- 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 incurso en las imposibilidades para solicitarlo.
- Nuestros ingresos familiares no son superiores al equivalente de (4) 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, 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".

_____ NOMBRE DEL AFILIADO A COMFIAR	_____ NOMBRE DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A)
_____ FIRMA DEL AFILIADO A COMFIAR Y C.C.	_____ FIRMA DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO(A) Y C.C.

• 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.



	REPÚBLICA DE COLOMBIA MINISTERIO DE VIVIENDA, CIUDAD Y TERRITORIO SISTEMA NACIONAL DE INFORMACIÓN DEL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA		CODIGO: FT-VI-01
			VERSION: 04
			FECHA: 27 de mayo de 2026
GUÍA DE DILIGENCIAMIENTO FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA POSTULANTES AL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA RURAL			
NOTAS IMPORTANTES			
* Recuerde que el formulario es GRATUITO y puede ser fotocopiado para su distribución.			
* Antes de diligenciar el formulario, lea cuidadosamente esta guía.			
* El formulario debe diligenciarse de forma digital o a mano en letra imprenta legible, sin tachones, enmendaduras, corrector ni alteraciones.			
* Diligencie únicamente las casillas correspondientes al postulante y a la modalidad seleccionada.			
* El hogar deberá seleccionar únicamente una modalidad de vivienda. En caso de presentarse doble marcación o inconsistencias en la información, la postulación podrá ser rechazada.			
* Toda la información registrada debe coincidir con los documentos soporte entregados y con la información registrada en la afiliación de COMFIAR.			
* La presentación del formulario no otorga derecho automático a la asignación del Subsidio Familiar de Vivienda.			
A continuación encuentra la explicación del contenido de cada uno de los numerales del formulario.			
1. INSCRIPCIÓN			
INSCRIPCIÓN NUEVA O ACTUALIZACIÓN			
Marque con una "X" la casilla correspondiente según el tipo de trámite a realizar:			
* Inscripción Nueva: Cuando el hogar realiza por primera vez la postulación al Subsidio Familiar de Vivienda.			
* Actualización: Cuando el hogar ya cuenta con una inscripción previa y requiere modificar, actualizar o complementar la información registrada anteriormente.			
* Urbano: Si el predio está ubicado en zona urbana			
* Rural: Si el predio está ubicado en zona rural			
2. MODALIDAD DE VIVIENDA			
Seleccione con una "X" la modalidad de vivienda a la cual aspira el hogar postulante.			
Las modalidades disponibles son:			
* Adquisición de Vivienda Nueva: Corresponde a la compra de una vivienda nueva.			
* Construcción en Sitio Propio: Aplica cuando el hogar posee un lote, terreno o predio apto y pretende construir su vivienda.			
* Mejoramiento de Vivienda: Corresponde a intervenciones orientadas a mejorar las condiciones de habitabilidad, seguridad, saneamiento básico, estructura o funcionalidad de una vivienda existente.			
NOMBRE DEL OFERENTE			
Registre el nombre del constructor, oferente, ejecutor o responsable del proyecto habitacional, cuando aplique.			
NOMBRE DEL PROYECTO			
Escriba el nombre del proyecto de vivienda al cual se encuentra postulando el hogar, cuando corresponda.			
3. CONFORMACIÓN Y CONDICIÓN SOCIOECONÓMICA DEL HOGAR			
En este numeral deberá registrarse la totalidad de los miembros que conforman el hogar postulante.			
El diligenciamiento deberá iniciarse con el afiliado a COMFIAR, seguido del cónyuge o compañero(a) permanente, hijos y demás integrantes del núcleo familiar.			
APELLIDOS Y NOMBRES			
Escriba los apellidos y nombres completos de cada integrante exactamente como aparecen en el documento de identidad o registro civil.			
DOCUMENTO DE IDENTIDAD			
Registre:			
* Tipo de documento.			
* Número de identificación.			
PARENTESCO			
Indique el parentesco de cada integrante con el afiliado, utilizando las convenciones definidas en el formulario.			
ESTADO CIVIL			
Registre la letra correspondiente de acuerdo con las convenciones establecidas:			
S: Soltero(a) C: Casado(a) o Unión Libre			
Dv: Divorciado(a) V: Viudo(a)			
SEXO			
Registre la letra correspondiente:			
F: Femenino			
M: Masculino			
OCUPACIÓN			
Diligencie según la actividad principal del integrante:			
EM: Empleado I: Independiente ES: Estudiante			
P: Pensionado D: Desempleado H: Hogar			
INGRESOS MENSUALES			
Registre el valor total de ingresos mensuales percibidos por cada integrante del hogar.			
TOTAL INGRESOS			
Escriba la sumatoria total de los ingresos de todos los integrantes registrados.			
CONDICIONES ESPECIALES			

<p>Marque o diligencie, según corresponda, las condiciones especiales contempladas en el formulario tales como:</p> <p>* Cabeza de hogar. * Víctima de la violencia. * Persona con discapacidad.</p> <p>* Desplazado. * No Aplica: Si no cuenta con alguna condición especial por favor marque N/A</p> <p>Toda condición especial deberá acreditarse mediante los documentos soporte exigidos por la normatividad vigente.</p>
<p>4. DATOS DEL HOGAR POSTULANTE</p>
<p>Diligencie la información correspondiente a los datos de ubicación, contacto, residencia y actividad laboral del hogar postulante.</p>
<p>DIRECCIÓN DE RESIDENCIA</p> <p>Escriba la dirección completa donde reside actualmente el hogar postulante, incluyendo barrio, vereda, corregimiento, urbanización, nomenclatura y demás datos de ubicación.</p>
<p>DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO DE RESIDENCIA</p> <p>Registre el nombre del departamento y municipio donde actualmente reside el hogar.</p>
<p>LOCALIDAD DE RESIDENCIA</p> <p>Diligencie la localidad, centro poblado, vereda, corregimiento o sector donde se encuentra ubicada la vivienda de residencia.</p>
<p>CORREO ELECTRÓNICO PERSONAL</p> <p>Escriba la dirección de correo electrónico personal vigente, legible y completa, la cual será utilizada como medio de contacto y notificación cuando aplique.</p>
<p>TELÉFONO Y CELULAR</p> <p>Registre los números telefónicos de contacto actualizados del hogar postulante.</p>
<p>INFORMACIÓN LABORAL</p> <p>NOMBRE O RAZÓN SOCIAL DE LA EMPRESA: Escriba el nombre completo de la empresa o entidad donde labora el afiliado.</p> <p>DIRECCIÓN DE LA EMPRESA: Registre la dirección completa del lugar de trabajo.</p> <p>DEPARTAMENTO Y MUNICIPIO: Indique la ubicación territorial de la empresa o entidad donde labora.</p> <p>DIRECCIÓN SITIO DE TRABAJO: Escriba la dirección del lugar donde el afiliado desarrolla sus actividades laborales.</p> <p>TELÉFONO EMPRESA: Registre el número telefónico de contacto de la empresa o entidad empleadora.</p>
<p>5. INFORMACIÓN DE LA POSTULACIÓN</p>
<p>En este numeral deberá diligenciarse la información relacionada con el lugar donde se ejecutará la solución de vivienda objeto de la postulación.</p>
<p>DEPARTAMENTO DE APLICACIÓN</p> <p>Escriba el nombre del departamento donde se encuentra ubicada la vivienda a adquirir, construir o mejorar.</p>
<p>MUNICIPIO DE APLICACIÓN</p> <p>Registre el municipio donde se realizará la aplicación del subsidio.</p>
<p>BARRIO DE APLICACIÓN (URBANO)</p> <p>En modalidad urbana, escriba el nombre del barrio donde se encuentra ubicada la vivienda o proyecto.</p>
<p>VEREDA O CORREGIMIENTO (RURAL)</p> <p>En modalidad rural, diligencie el nombre de la vereda, corregimiento, inspección o centro poblado donde se encuentra localizada la solución habitacional.</p>
<p>INGRESOS MENSUALES EN SMLMV</p> <p>Marque con una "X" el rango de ingresos mensuales del hogar de acuerdo con los salarios mínimos legales mensuales vigentes establecidos en el formulario.</p>
<p>VALOR DEL SUBSIDIO SOLICITADO</p> <p>Escriba el valor del subsidio solicitado, conforme a la modalidad de vivienda y a los topes definidos por la normatividad vigente y los lineamientos institucionales.</p>
<p>6. VALOR DE LA SOLUCIÓN</p>
<p>En este numeral deberá registrarse el valor económico total de la solución habitacional según la modalidad seleccionada.</p>
<p>PARA CONSTRUCCIÓN EN SITIO PROPIO</p> <p>Diligencie:</p> <p>* Valor del lote o avalúo catastral del terreno.</p> <p>* Valor del presupuesto de obra.</p> <p>La suma de estos valores corresponderá al valor total de la solución habitacional.</p>
<p>PARA MEJORAMIENTO DE VIVIENDA</p> <p>Registre el valor del presupuesto correspondiente a las obras, intervenciones o actividades de mejoramiento proyectadas.</p>
<p>FECHA REGISTRO DE ESCRITURA</p> <p>Registre la fecha de inscripción o registro de la escritura pública del inmueble, cuando el predio sea propiedad del hogar postulante.</p>
<p>NÚMERO DE MATRÍCULA INMOBILIARIA</p> <p>Escriba el número de matrícula inmobiliaria correspondiente al predio objeto de construcción o mejoramiento.</p>
<p>TIPO DE LOTE</p> <p>Marque con una "X" según corresponda:</p> <p>* Urbano</p> <p>* Rural</p>
<p>8. RECURSOS ECONÓMICOS</p>
<p>En este numeral deberá diligenciarse la información relacionada con los recursos económicos que respaldan la financiación de la solución habitacional.</p>
<p>AHORRO PREVIO</p> <p>Registre los valores correspondientes a las modalidades de ahorro disponibles:</p> <p>* Cuenta de ahorro programado.</p> <p>* Aportes periódicos de ahorro.</p> <p>* Cesantías.</p> <p>* Aporte lote o terreno.</p> <p>* Aporte avance de obra.</p> <p>* Aporte lote subsidio municipal o departamental.</p> <p>* Aporte lote OPV, ONG o recursos no reembolsables.</p>
<p>TOTAL AHORRO PREVIO</p> <p>Escriba la sumatoria total de los valores anteriormente registrados.</p>

RECURSOS COMPLEMENTARIOS
Diligencie los valores correspondientes, cuando existan:
* Ahorro Previo en Cualquier Modalidad
* Crédito aprobado.
* Aportes solidarios.
* Aportes de entidades territoriales.
* Donaciones de otras entidades.
* Evaluación crediticia.
* Otros recursos.
TOTAL RECURSOS COMPLEMENTARIOS
Registre la suma total de los recursos complementarios.
ENTIDAD DE CRÉDITO APROBADO
Escriba el nombre de la entidad financiera o entidad otorgante del crédito, cuando aplique.
9. FINANCIACIÓN TOTAL VIVIENDA
En este numeral se consolida la estructura financiera total de la solución habitacional.
Diligencie:
* Ahorro previo.
* Recursos complementarios.
* Subsidio solicitado.
TOTAL FINANCIACIÓN
Registre la sumatoria de los valores anteriormente indicados.
El valor total de financiación deberá coincidir con el valor total de la solución habitacional registrado en el numeral correspondiente.
10. INFORMACIÓN DE CUENTAS DE AHORRO PREVIO Y/O CESANTÍAS
Diligencie la información correspondiente a las cuentas de ahorro previo y/o cesantías utilizadas como soporte económico de la postulación.
CUENTA DE AHORRO PREVIO
Registre:
* Entidad captadora.
* Número de cuenta.
* Fecha de apertura.
* Fecha de inmovilización.
* Promedio de ahorro de los últimos seis (6) meses.
* Fecha de certificación.
CESANTÍAS
Escriba la información correspondiente a la entidad administradora de cesantías, fechas y valores registrados, conforme a los soportes aportados por el hogar.
11. JURAMENTO
Los integrantes del hogar deberán leer cuidadosamente la declaración contenida en este numeral.
Con la firma del formulario, el hogar manifiesta bajo gravedad de juramento que:
* La información suministrada es veraz.
* Cumple con las condiciones para postularse al Subsidio Familiar de Vivienda.
* Los ingresos familiares no superan los límites establecidos por la normatividad vigente.
* Autoriza la validación y verificación de la información suministrada.
Así mismo, reconoce las sanciones legales derivadas del suministro de información falsa o documentos adulterados.
FIRMAS
El formulario deberá estar firmado por:
* Afiliado a COMFIAR.
* Cónyuge o compañero(a), cuando aplique.
Los nombres, firmas y números de identificación deberán coincidir con los documentos aportados.
DESPRENDIBLE DE RECEPCIÓN DE FORMULARIO DE POSTULACIÓN
Los espacios correspondientes a:
* Número de formulario.
* Nombre del funcionario receptor.
* Fecha de recepción.
* Número de folios anexos.
Serán diligenciados exclusivamente por el funcionario autorizado de COMFIAR.
Conserve el desprendible de recepción para futuras consultas, seguimiento del trámite o verificación del proceso de postulación.