



FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA POSTULACIÓN AL SUBSIDIO DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

MDV-FR-003

Versión: 3 Fecha: 14/02/2023

Página 1 de 1

MEJORAMIENTO DE VIVIENDA

CONVENIONES PARA DILIGENCIAR LAS CASILLAS DEL NUMERAL 1

PARENTESCO con el jefe del hogar		Condición Especial	Estado Civil	Ocupación	Nivel Educativo
1 Jefe del hogar	8 Abuelo	1 Mujer / hombre cabeza de hogar	1 Soltero (a)	1 Hogar	1 Ninguno
2 Conyugue	9 Tío (a)	2 Discapacitado	2 Casado (a)	2 Estudiante	2 Pri. Completa
3 Hijo(a)	10 Sobrino (a)	3 Adulto Mayor	3 Unión Libre	3 Empleado	3 Pri Incompleta
4 Nieto (a)	11 Suegro (a)	4 Miembro LGTBIQ+		4 Independiente	4 Sec. Completa
5 Padre o Madre	12 Cuñado (a)	5 Víctima de conflicto armado		5 Pensionado	5 Sec. Incompleta
6 Hermano (a)	13 Yerno / Nuera	6 Ruta de reintegración		6 Desempleado	6 Tecnico
7 Hijo (a) adoptivo	14 Otro	7 Grupo Etnico (NARP, INDIGENAS, ROOM)			7 Tecnologo
					8 Universitario
					9 Posgrado

1. CONFORMACIÓN Y CONDICIÓN SOCIOECONOMICA (Inicie con el Jefe de Hogar)

No.	Primer Apellido	Segundo Apellido	Nombres	Documento de Identidad		Fecha de nacimiento			Género		Parentesco	Condición Especial	Estado Civil	Ocupación	Nivel Educ.	Ingresos mensuales
				TD	Número	Día	Mes	Año	F	M						
<b>Jefe de Hogar</b>																
1											1					
<b>Nucleo Familiar</b>																
2																
3																
4																
5																
6																
7																
8																
9																
TOTAL DE INGRESOS																

2. DATOS DEL HOGAR POSTULANTE

Dirección del Predio:	Telefonos:
Número Predial:	Matricula Inmobiliaria:
Barrio	Comuna:
Correo electrónico	Puntaje del Sisben:

3. DOCUMENTACIÓN REQUERIDA

- Certificado de Libertad y tradición no mayor a 30 días
- Recibo de un servicio público \*
- Fotocopia de documentos de identidad de los miembros del hogar
- Recibo de impuesto predial \*
- Certificado médico que acredite la condición de la discapacidad física o mental de alguno de los miembros del hogar cuando fuere el caso
- Soporte que acredite la condición especial cuando fuere el caso
- Soporte de ingresos del hogar postulante.
- \* No es necesario que se encuentre a paz y salvo

4. DECLARAMOS BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE:

- Cumplimos con las condiciones para ser beneficiarios del subsidio para mejoramiento 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 (SMLMV).
- Conocemos y aceptamos la política de tratamiento de datos y la Autorización para el tratamiento de datos personales que pueden ser consultados en el portal de la entidad <https://eduba.gov.co/index.php/atencion-al-ciudadano/tratamiento-de-datos-personales>.
- 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 falso, con el objeto de que le sea adjudicado un subsidio municipal de vivienda, quedará inhabilitada por el término de diez (10) años para volver a solicitarlo"

Firma del Postulante y propietario del Bien Inmueble Nombre: _____ Número de documento: _____	Firma del Postulante y propietario del Bien Inmueble Nombre: _____ Número de documento: _____
---	---

5. INFORMACIÓN DE RECEPCIÓN DEL FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA POSTULATES

Nombre del Funcionario que Recibe:	N. de Folios:			
Municipio:	Fecha	DÍA	MES	AÑO



EMPRESA DESARROLLO URBANO Y VIVIENDA DE INTERES SOCIAL DE BARRANCABERMEJA

INFORMACIÓN DE RECEPCIÓN DEL FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA POSTULATES

Nombre del Funcionario que Recibe:	N. de Folios:				
Nombre del Postulante :	Municipio:	Fecha	DÍA	MES	AÑO

La presentación de este Formulario no otorga el derecho al subsidio, el desprendible de radicación no garantiza que el hogar cumple con los requisitos de postulación