	<b>SOLICITUD PARA VIVIENDA URBANA</b>	<b>Código: PDT-FR-01</b>
		<b>Versión: 03</b>
		<b>Página 1 de 3</b>

<b>Proyecto de Vivienda de Interés Prioritario</b>		<b>Proyecto de Vivienda de Interés Social</b>	
--	--	---	--

<b>Fecha</b>			
<b>Nombres</b>		<b>Apellidos</b>	
<b>Cédula</b>		<b>Lugar de Nacimiento</b>	
<b>Dirección Actual</b>			
<b>Teléfono Fijo</b>		<b>Celular</b>	
<b>Tiempo de Residencia Guatapé</b>			
<b>Es Víctima del Conflicto Armado o hay Víctimas en su núcleo familiar</b>	SI _____ NO _____		
<b>Nombres y Apellidos</b>			
<b>Hay personas con Discapacidad en su núcleo familiar</b>	SI _____ NO _____		
<b>Nombres y Apellidos</b>			
<b>Tiene Cuenta de Ahorro Programado en alguna Entidad Financiera</b>	SI _____ NO _____	<b>Valor \$</b>	

### NÚCLEO FAMILIAR

<b>Nombre del Padre</b>	
<b>Nombre de la Madre</b>	
<b>Estado Civil</b>	Casados _____ Unión Libre _____ Viudo(a) _____ Soltero (a) _____

### HIJOS MENORES DE EDAD

<b>1</b>		<b>Edad</b>	
<b>2</b>		<b>Edad</b>	
<b>3</b>		<b>Edad</b>	

 <p>Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia</p>	<b>SOLICITUD PARA VIVIENDA URBANA</b>	Código: PDT-FR-01
		Versión: 03
		Página 2 de 3

#### HIJOS MAYORES DE EDAD

1		Edad		Cédula	
2		Edad		Cédula	
3		Edad		Cédula	

#### OTROS PERSONAS A CARGO DE SU NUCLEO FAMILIAR

1		Parentesco		Cédula	
2		Parentesco		Cédula	
3		Parentesco		Cédula	

<b>Persona Cabeza de Familia</b>					
<b>Lugar donde trabaja</b>		<b>Tipo de Contrato</b>		<b>Tiempo Laborando</b>	
<b>Ingresos Mensuales</b>					
<b>Ingresos Mensuales del núcleo familiar \$</b>					
<b>Cuanto es su capacidad máxima de aporte inicial \$</b>					
<b>Caja de compensación</b>	SI _____ NO _____	<b>Cuál</b>			
<b>Vive actualmente en vivienda alquilada</b>		Alquilada _____	Familiar _____		
<b>Otro tipo de vivienda</b>		<b>Valor arriendo Mensual</b>			

<b>Es o ha sido beneficiado con subsidio del Gobierno, La Nación, o el Municipio</b>		
SI _____ NO _____	<b>Valor Subsidio \$</b>	<b>Fecha:</b>

 <p>Municipio de Guatapé Departamento de Antioquia</p>	<b>SOLICITUD PARA VIVIENDA URBANA</b>	<b>Código: PDT-FR-01</b>
		<b>Versión: 03</b>
		<b>Página 3 de 3</b>

DOCUMENTOS ANEXOS:	SI	NO
Fotocopia del certificado electoral de los mayores de edad (si lo tiene)		
Certificado Laboral		
Fotocopia de la cédula de los mayores de edad y registro civil de nacimiento de los menores		
Certificado del ahorro programado		
Certificado de Discapacidad		
Fotografía del Núcleo Familiar		
Certificado de afiliación a Caja de Compensación (Si aplica)		
Certificado del SISBEN		

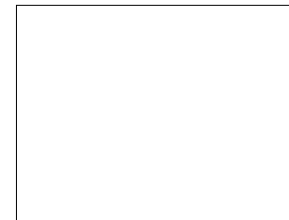
**JURAMENTO:**

- Declaro bajo la gravedad de juramento que los datos aquí consignados son ciertos

**NOTA:**

- Estos datos serán verificados, en caso de falsedad, será anulada la solicitud
- La presentación del formulario no otorga el derecho a la asignación del subsidio y/o adjudicación de vivienda
- Este formulario es gratuito y puede ser fotocopiado para su distribución.

\_\_\_\_\_  
**FIRMA Y CC**



**HUELLA**

<b>FECHA DE RECIBO DE LA SOLICITUD</b>	Día: _____ Mes: _____ Año: _____
--	----------------------------------