



FONDO DE VIVIENDA DE INTERES SOCIAL Y REFORMA URBANA NIT 800.213.880

Formulario 1 INTEGRANTES DEL HOGAR POSTULANTE/URBANO

BARRIO	MUNICIPIO	DEPARTAMENTO	DIRECCION	TIPO DE MEJORAMIENTO

DATOS DEL POSTULANTE

CANTIDAD MIEMBROS DEL HOGAR	TOTAL DE PERSONAS DEPENDIENTES	MADRE CABEZA HOGAR	DESPLAZADOS	TIEMPO EN EL MUNICIPIO	PUNTAJE SISBEN

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

DOCUMENTO A ANEXAR:

- Solicitud dirigida al Fovis y radicar en el CAD
- Cotizacion con materiales requeridos
- Copia del documento de identidad de los miembros del hogar
- Fotocopia de la Escritura / Matricula inmobiliaria preferiblemente
- Certificado del Sisben
- Certificado de Discapacidad, SI APLICA

Firma

