

# Formulario de postulación al Subsidio Familiar de Vivienda Afiliados a CCF'S

Te acompañamos en este sueño de adquirir, construir o mejorar tu vivienda propia. Para continuar... debes diligenciar el formulario de postulación y adjuntar los documentos requeridos con información básica que validaremos. Luego te contactaremos y acompañaremos en los demás momentos y etapas del subsidio.

## Autorización de tratamiento de datos

- Indicanos si en tu calidad de: afiliado, proveedor, usuario, cliente, aliado, autorizas a Comfama para conocerte mejor y comunicarnos contigo a través de los canales de contacto que nos has suministrado directamente o a través de terceros. Esto incluye:
- Contactarte para conocer tu opinión sobre la prestación de nuestros servicios.
- Tratar tus datos personales para diseñar y ofrecerte servicios y programas personalizados nuestros y de terceros.
- Verificarte y analizarte en las diferentes fuentes o consultas públicas para el cumplimiento de obligaciones legales y contractuales.
- El buen desarrollo del servicio, programa, evento, contrato.
- Almacenar, consultar, compartir, verificar, reportar, actualizar y rectificar tus datos personales al interior de Comfama o ante cualquier otra entidad nacional o extranjera que maneje o administre bases de datos, preste servicios de verificación o realice análisis de administración de riesgos.
- Transferir o transmitir tus datos a terceros dentro y/o fuera de Colombia.

Esta autorización incluye el tratamiento de datos personales de carácter biométrico y aplicará aun cuando no se haya perfeccionado una relación contractual o después de finalizada la misma y permite que el tratamiento de los datos sea realizado de manera segura y confidencial por Comfama o por terceros. Recuerda que no estás obligado a diligenciar los datos personales de menores de edad o información tuya y de tus beneficiarios que sea sensible. En calidad de postulante certifico que cuento con la autorización para tratamiento de datos de mi grupo familiar y de quienes a continuación ingreso los datos personales. Conoce la política de protección de datos establecida por Comfama en [www.comfama.com](http://www.comfama.com)

**¿Se autoriza el tratamiento de datos? \***

## Modo de postulación

### Datos Generales

¿Se encuentra en proceso de compra y ha entregado cuotas iniciales al proyecto?

Nº Formulario	Fecha de postulación	Nombre Oferente	Nombre Proyecto
Modalidad de postulación	Tenencia del inmueble *	Canal de atención *	ID Proyecto
Número de folios *	Conformación de hogar *		

### Datos del centro de servicios

Número de documento asesor *	Nombre del asesor *	Usuario Comfama *	Centro de servicios *
------------------------------	---------------------	-------------------	-----------------------

### Datos del jefe de hogar

Tipo de documento *		Número de documento *	
Primer apellido *	Segundo apellido	Primer nombre *	Segundo nombre
Fecha de nacimiento *	Género *	Condición *	Tipo de postulante*
Parentesco *	Estado civil *	Ocupación *	Ingresos mensuales *
Dirección de residencia *	Departamento de residencia *	Municipio de residencia *	Localidad / Barrio de residencia *
Teléfono fijo	Teléfono celular *	Correo electrónico *	

### Datos laborales del jefe de hogar

Información de la empresa			
Razón social de la empresa *	Teléfono fijo de la empresa *	Teléfono celular de la empresa *	Correo electrónico de la empresa *
Dirección de la empresa *	Departamento de la empresa *	Municipio de la empresa *	Localidad / Barrio de la empresa *

### Información del sitio de trabajo

Dirección del sitio de trabajo *	Departamento del sitio de trabajo *	Municipio del sitio de trabajo *	Localidad / Barrio del sitio de trabajo *
----------------------------------	-------------------------------------	----------------------------------	---

### Datos del grupo familiar

Tipo de documento*	Número de documento*	Primer apellido*	Segundo apellido	Primer nombre*	Segundo nombre	Fecha de nacimiento*	Género*	Estado civil*	Condición*	Parentesco*	Tipo de postulante*	Ocupación*	Ingresos mensuales*
--------------------	----------------------	------------------	------------------	----------------	----------------	----------------------	---------	---------------	------------	-------------	---------------------	------------	---------------------

Total ingresos grupo familiar

Rango de ingresos en SMMLV

Desde

Hasta

Número de identificación del miembro de hogar que reemplazará al jefe de hogar en caso de fallecimiento \*

Nombre de la persona del grupo familiar que reemplazará al jefe de hogar en caso de fallecimiento \*

### Datos del inmueble donde se aplicará el subsidio

Dirección del inmueble *	Departamento del inmueble*	Municipio del inmueble *	Localidad / Barrio del inmueble *
--------------------------	----------------------------	--------------------------	-----------------------------------

Zona del inmueble \*

### Datos de hogares objeto de desastres o reubicación

Departamento *	Municipio *	Matrícula inmobiliaria
----------------	-------------	------------------------

### Aviso de privacidad

Comfama comunica que los datos personales suministrados por sus titulares para aplicar al subsidio de vivienda, se tratan en virtud de mandato legal, de manera segura y confidencial para los fines del cumplimiento de las obligaciones contractuales y legales que le asisten a Comfama, así como para la atención de los postulantes, evaluación de los requisitos y demás finalidades necesariamente conexas con la recepción, análisis y otorgamiento del subsidio de vivienda al cual aplica el titular de los datos personales. En cumplimiento de la ley para el otorgamiento de estos subsidios, Comfama podría recolectar datos sensibles y/o de niños, niñas y adolescentes menores de edad, caso en el cual se aplicarán las medidas de seguridad que este tipo de datos requiera. Cualquier consulta y/o reclamación sobre el tratamiento de sus datos personales y para acceder, rectificar o modificar estos, podrá realizarla a través del correo [proteciondatospersonales@comfama.com.co](mailto:proteciondatospersonales@comfama.com.co)

### Valor de la solución para construcción en sitio propio y mejoramiento

Valor presupuesto *	Valor lote (Avalúo catastral) *	Valor total *
---------------------	---------------------------------	---------------

### Valor de la vivienda

Valor total de la vivienda para adquisición de vivienda Nueva/Usada \*

## Modalidad de vivienda (para construcción en Sitio Propio / Mejoramiento)

*Habilitar para propietarios y poseedores*

**Fecha de registro escritura \***

Número de matrícula inmobiliaria \*

## Lote urbanizado

## Información de cuentas de ahorro previo y/o cesantías

## *Cuentas de ahorro programado*

Tipo de documento	Número de documento	Entidad captadora	Nit. Entidad captadora	Número de cuenta	Fecha de inmovilización	Saldo

Cesantías

Tipo de documento	Número de documento	Entidad captadora	Nit. Entidad captadora	Número de cuenta	Fecha de inmovilización	Saldo

Aportes periódicos de ahorro

Tipo de documento	Número de documento	Entidad captadora	Nit. Entidad captadora	Número de cuenta	Fecha de inmovilización	Saldo

### *Cuotas iniciales*

Tipo de documento	Número de documento	Entidad captadora	Nit. Entidad captadora	Número de cuenta	Fecha de inmovilización	Saldo

## Recursos económicos

### Ahorro previo

Cuenta de ahorro programado *	Aportes periódicos de ahorro	Cesantías	Cuotas iniciales
Aporte lote subsidio por municipal o departamental *	Aporte lote OPV, ONG, no reembolsable	Aporte lote o terreno	Total ahorro previo

## Recursos complementarios

Evaluación crediticia *	Aportes solidarios	Ahorro previo en cualquier modalidad	Aportes ente territorial
Donación otras entidades	Otros recursos		
Crédito aprobado	Entidad de crédito aprobado	Nit. de la Entidad de crédito aprobado	Fecha de aprobación
<b>Total de recursos complementarios</b>			

## Financiación total de la solución

Ahorro previo	Recursos complementarios	Valor del subsidio solicitado	Valor subsidio en SMLV
<b>Valor total de la solución</b>			

## Declaración

DECLARO BAJO LA GRAVEDAD DE JURAMENTO QUE: \*

\* 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 Afiliados a CCF'S y no estamos incurso en las imposibilidades para solicitarlo.

\* Nuestros ingresos familiares no son superiores al equivalente de (4) cuatro salarios mínimos legales mensuales vigentes (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: "La persona

o información falsos, con el objeto de que le sea adjudicado un subsidio familiar de vivienda, quedará inhabilitada por el término de diez (10) años para volver a solicitarlo".

Si el informe es favorable, se envía al jefe de la sección de control de calidad para que lo revisen y lo aprueben. Si el informe no es favorable, se envía al jefe de la sección de control de calidad para que lo revisen y lo aprueben.

#### **Firmas del grupo familiar**

*Este documento debe ir firmado por todos los miembros del grupo familiar mayores de edad postulantes incluyendo el jefe de hogar*

<b>Tipo de documento*</b>	<b>Número de documento*</b>	<b>Primer apellido*</b>	<b>Primer nombre*</b>	<b>Firma*</b>