



Hogares para la vida

## **“Modelo de Aportes por Recursos Complementarios al Subsidio”**

Instrucciones formulario de inscripción

## INSTRUCCIONES FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN

1. Diligencie un formato por cada beneficiario para completar los datos de este y de su grupo familiar.
2. Inicie proceso de inscripción de cada uno de los postulantes, tenga en cuenta que para completar la misma, debe adjuntar fotocopia de la cedula de ciudadanía del postulante y en caso de contar con subsidio municipal deberá adjuntar la respectiva resolución de adjudicación.
3. El formulario de inscripción comprende el diligenciamiento de la siguiente información:

1. DATOS DEL POSTULANTE	
1.1. INFORMACIÓN PERSONAL DEL POSTULANTE	
<b>NOMBRE COMPLETO</b>	El postulante deberá diligenciar en mayúscula sostenida el nombre completo, Primer apellido, Segundo apellido, Primer nombre, Segundo nombre; tal cual como aparece en la Cédula de Ciudadanía.
<b>NUMERO DE CEDULA DE CIUDADANÍA</b>	El postulante deberá ingresar el número de cedula, sin puntos, comas u otros caracteres.
<b>TELEFONO DE CONTACTO</b>	El postulante deberá ingresar el número de celular de contacto en Colombia, sin indicativos, sin puntos, comas u otros caracteres.
<b>CORREO ELÉCTRONICO</b>	El postulante deberá ingresar el correo electrónico en el que recibirá las notificaciones del proceso u estado en el que se encuentra la solicitud.
<b>DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA</b>	El postulante deberá ingresar la dirección física de correspondencia, indicando el Municipio en el que se encuentra ubicada dicha dirección.
<b>FECHA DE NACIMIENTO</b>	El postulante deberá ingresar la fecha de nacimiento en el formato DD/MM/AA
<b>EDAD</b>	El postulante deberá ingresar entre 2 a 3 dígitos que identifiquen la edad, sin letras
<b>GENERO</b>	El postulante deberá indicar el género al que pertenece
1.2. ENFOQUE DIFERENCIAL	
<b>VICTIMA INDIGENA AFRODESCENDIENTE DISCAPACIDAD HOMBRE O MUJER CABEZA DE HOGAR NINGUNO</b>	El postulante deberá indicar una o más condiciones del enfoque diferencial en caso de contar con la misma, de lo contrario deberá marcar NINGUNO, marcando con una X.
1.3. INFORMACIÓN COMPLEMENTARIA DEL GRUPO FAMILIAR*	
* <b>Nota:</b> El postulante deberá completar la siguiente información (numeral 1.2) para cada uno de los integrantes del grupo familiar.	
<b>PARENTEZCO CON EL JEFE DEL HOGAR</b>	El postulante deberá escoger una de las opciones: jefe de hogar, Cónyuge / compañero(a), Hijo(a), Hermano(a), Padre, Madre, Tío(a),



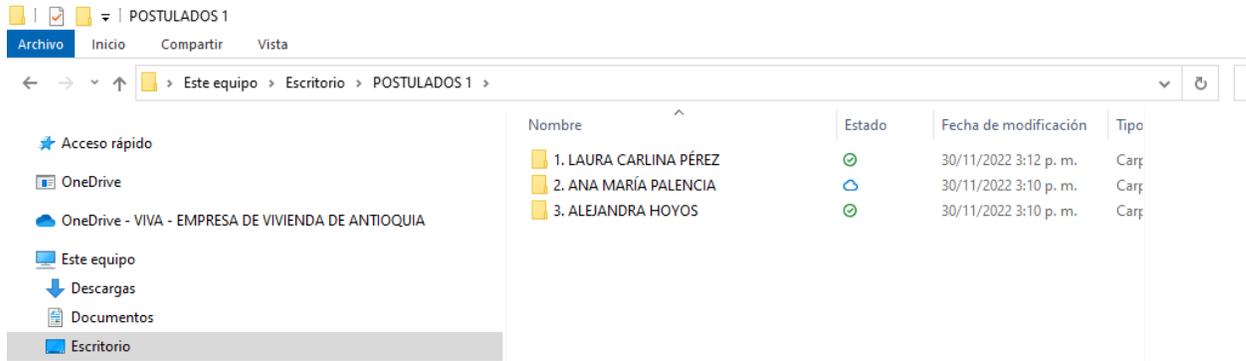
	<p>Sobrino(a), Abuelo (a), Bisabuelo(a), Nieto (a), Suegro(a), Cuñado(a), Nuera, Yerno, Padre o madre adoptivo(a), Hijo(a) adoptivo(a), Otro.</p> <p>Nota: En caso se tener otro parentesco, deberá indicarlo.</p>
<b>NOMBRE COMPLETO</b>	El postulante deberá diligenciar en mayúsculas sostenidas el nombre completo del integrante del grupo familiar, como aparece en el documento de identidad / Cédula de Ciudadanía.
<b>TIPO DE DOCUMENTO</b>	<p>El postulante deberá seleccionar el tipo de documento del integrante del grupo familiar, así: TI (Tarjeta de Identidad), CC (Cédula de Ciudadanía), RC (Registro Civil), CE (Cédula de Extranjería), NIP (Número de Identificación Personal), NUIP (Número Único de Identificación personal).</p> <p>En caso de contar con otro tipo de documento, deberá indicarlo.</p>
<b>NUMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD</b>	El postulante deberá ingresar el número de documento de identidad del miembro del grupo familiar, sin puntos, comas u otros caracteres.
<b>EDAD</b>	El postulante deberá ingresar entre 2 a 3 dígitos que identifiquen la edad del miembro del grupo familiar, sin letras.
<b>GENERO</b>	El postulante deberá indicar el género al que pertenece su miembro del grupo familiar.
<b>2. INFORMACIÓN DEL SUBSIDIO</b>	
<b>SUBSIDIO</b>	<p>El postulante deberá marcar con una X con cual subsidio cuenta: GOBIERNO NACIONAL COMFAMA COMFENALCO COMFAMILIAR CAMACOL MUNICIPAL</p> <p>En caso de contar con OTRO, deberá indicar a cuál pertenece.</p> <p>Nota: En caso de marcar subsidio MUNICIPAL, el postulante deberá anexar la respectiva resolución de asignación del subsidio.</p>
<b>ESTADO</b>	<p>El postulante deberá seleccionar el estado en el que se encuentra el subsidio, así: ASIGNADO PRORROGADO</p> <p>Nota: Sí el subsidio esta PRESCRITO, el postulante no aplica para la asignación del recurso complementario.</p>
<b>3. INFORMACIÓN DEL PROYECTO</b>	
<b>SUBREGIÓN</b>	El postulante deberá seleccionar la subregión del Departamento en la que se encuentra ubicado el proyecto de vivienda.
<b>MUNICIPIO</b>	El postulante deberá seleccionar el Municipio de la subregión del Departamento en la que se encuentra ubicado el proyecto de vivienda.
<b>NOMBRE PROYECTO</b>	El postulante deberá indicar el nombre en mayúsculas sostenidas del proyecto de vivienda para el cual le aplica el subsidio.
<b>RAZON SOCIAL CONSTRUCTOR O PROMOTOR DEL PROYECTO</b>	El postulante deberá indicar el nombre en mayúsculas sostenidas del constructor o promotor del proyecto de vivienda para el cual le aplica el subsidio.



<b>CORREO ELECTRONICO DEL CONSTRUCTOR O PROMOTOR DEL PROYECTO</b>	El postulante deberá indicar el correo electrónico del constructor o promotor del proyecto de vivienda para el cual le aplica el subsidio.
<b>NUMERO TELEFONICO DEL CONSTRUCTOR O PROMOTOR DEL PROYECTO</b>	El postulante deberá indicar el número de teléfono del constructor o promotor del proyecto de vivienda para el cual le aplica el subsidio.
<b>VALOR TOTAL VIVIENDA</b>	El postulante deberá indicar el valor en números sin puntos o caracteres de la vivienda en Salarios Mínimos Mensuales para la fecha de entrega de la misma, para la cual aplica el subsidio.
<b>FECHA ESTIMADA DE ENTREGA DE LA VIVIENDA (DD/MM/AA)</b>	El postulante deberá indicar la fecha estimada de entrega de la vivienda para la cual aplicaría el subsidio con el que cuenta, en formato de día (DD) / mes (MM) / año (AA)
<b>4. TRATAMIENTO DE DATOS</b>	
<p>El postulante deberá indicar si acepta o no acepta el uso del tratamiento de los datos consignados en el formulario de inscripción, así:</p> <p><i>"La Empresa de Vivienda de Antioquia -VIVA-, en cumplimiento de lo previsto por la Ley 1581 de 2012, sus decretos reglamentarios y demás normas concordantes, es el responsable del tratamiento de los datos personales, por lo anterior con el diligenciamiento en la presente lista de asistencia, de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca, se autoriza a la Empresa de Vivienda de Antioquia -VIVA-, para tratar los datos personales consignados de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales de la Empresa de Vivienda de Antioquia -VIVA-, los cuales serán incorporados en las base de datos, siendo tratados con la finalidad de enviar información, así como la invitación a eventos que realice la entidad. Se deja constancia que la información obtenida para el tratamiento de los datos personales se suministra de forma voluntaria y verídica.</i></p> <p><i>La Empresa de Vivienda de Antioquia -VIVA-, reconoce que quien registra los datos tendrá derecho a conocer, actualizar y rectificar los datos personales y en los casos en que sea procedente a suprimirlos o revocar la autorización otorgada.</i></p> <p><i>Los datos proporcionados serán tratados de acuerdo con la política de tratamiento de datos personales de la Empresa de Vivienda de Antioquia -viva- y a la ley 1581 de 2012. y podrán ser consultados en nuestra sede ubicada en la carrera 43a # 34-95 Centro Comercial Almacentro, torre sur, piso 10, Medellín, Antioquia y nuestra página Web".</i></p>	

4. Una vez se complete toda la información del formulario con los respectivos anexos, el constructor, desarrollador, promotor o municipio deberá enviar la información a la empresa al correo electrónico: [complementarios@viva.gov.co](mailto:complementarios@viva.gov.co) adjuntando carpetas comprimidas con las carpetas de los postulados así:





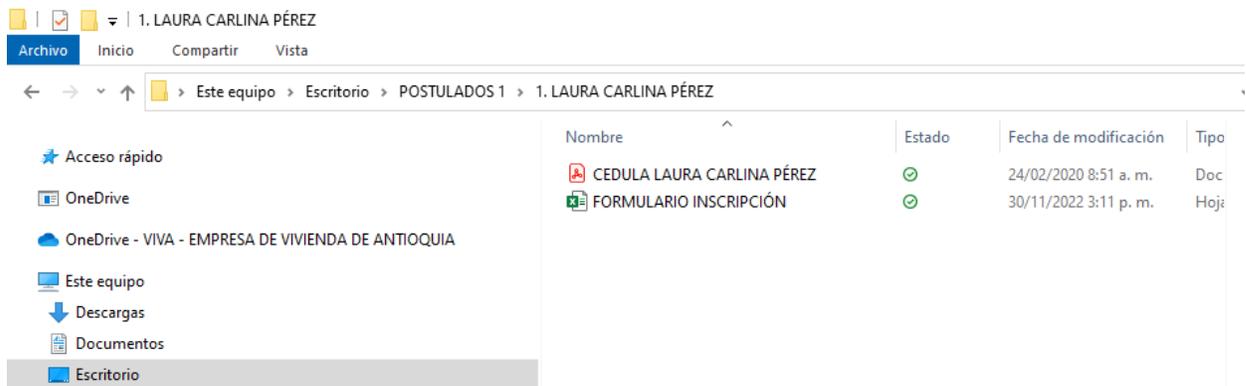
POSTULADOS 1

Archivo Inicio Compartir Vista

Este equipo > Escritorio > POSTULADOS 1

Nombre	Estado	Fecha de modificación	Tipo
1. LAURA CARLINA PÉREZ	✓	30/11/2022 3:12 p. m.	Carç
2. ANA MARÍA PALENCIA	☁	30/11/2022 3:10 p. m.	Carç
3. ALEJANDRA HOYOS	✓	30/11/2022 3:10 p. m.	Carç

Cada postulado deberá contener como mínimo la siguiente información:



1. LAURA CARLINA PÉREZ

Archivo Inicio Compartir Vista

Este equipo > Escritorio > POSTULADOS 1 > 1. LAURA CARLINA PÉREZ

Nombre	Estado	Fecha de modificación	Tipo
CEDULA LAURA CARLINA PÉREZ	✓	24/02/2020 8:51 a. m.	Doc
FORMULARIO INSCRIPCIÓN	✓	30/11/2022 3:11 p. m.	Hoja

**Éxitos en su postulación**

