|  |
| --- |
| *Diligencie el formato en todos sus campos. En el evento en que algunos campos no puedan ser diligenciados, debe indicarse que NO APLICA.* |
| **1.       CONSECUTIVO ESTUDIO DE VIABILIDAD TÉCNICA** |
| Marque con una “X” la opción por la que se elabora este Estudio: | Primera vez  |  | Por Complementación |    |
| Observaciones: (Motivo por el cual se realiza el Estudio) |
| **2.       IDENTIFICACIÓN DEL INMUEBLE** |
| Expediente:  |  | Oficina Catastro: |   |
| Departamento  |  | Tipo de Identificador Predial 1: |   |
| Municipio/Distrito: |   | Tipo de Identificador Predial 2: |   |
| Urbanización / Barrio: |  | No. Matrícula Inmobiliaria Mayor Extensión: |    |
| Dirección actual: |  | No. Matrícula Inmobiliaria Individual (SI APLICA): |    |
| Fuente dirección actual: |   | Estado del Folio |  |
| Dirección 2:(nomenclatura antigua) |   | Fuente Dirección 2: |  |
| Observaciones: |
| **3.       ESQUEMA DE LOCALIZACIÓN DEL INMUEBLE** |
|  |
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
|
| Fuente:  |   | Fecha de consulta: |   |
| Observaciones:  |

|  |
| --- |
| **4. INFORMACIÓN CATASTRAL DEL INMUEBLE SOLICITADO EN CESION A TÍTULO GRATUITO** |
| **4.1 INFORMACIÓN CATASTRAL PREDIAL**  |
| Tipo de catastro |  | Nombre de la Entidad |  |
| Nombre de la persona registrada en las bases catastrales: |   | Fuente: |   |
| No. Certificado Catastral Especial (CCE):  |   | Fecha CCE: |   |
| No. Certificado Plano Predial Catastral (CPPC):  |   | Fecha CPPC: |   |
| Área de terreno certificada en CPPC (m2): |   |  |   |
| Área construida certificada en CPPC (m2): |  |  |  |
| Destino económico del inmueble  |   | Fuente del destino económico: |   |
| Fecha de consulta de la fuente del destino económico: |   |  |   |
| **4.2 CABIDA Y LINDEROS** |
| Cabida y Linderos  |
|  |
| Fuente cabida y linderos |    |
| Nomenclatura para incluir en la Resolución |  |
| Área Terreno (m²) Documento Jurídico |   |
|
|
| ¿Predio en Propiedad Horizontal? | SI |   | NO |   |
| Si la respuesta es SI, diligencie los campos a continuación. Si la respuesta es NO, diligencie NO APLICA: |
|
| Escritura PH |   |
| Área Privada (m²) |   |
| Coeficiente de Copropiedad (%) |   |
| Observaciones:  |

|  |
| --- |
| **5. CONCEPTO DE ZONA APTA PARA LA LOCALIZACIÓN DE ASENTAMIENTOS HUMANOS** |
| ¿El predio está ubicado en una zona apta para la localización de asentamientos humanos? (Conforme al Numeral 5 del Artículo 8 de la Ley 388 de 1997). | SI |  | NO |  |
| No. de Certificado: |  | Fecha de Expedición: |  |
| Observaciones: |
| **5.1. CERTIFICADO DE USO DEL SUELO SI** |  |  **NO**  |  |  **USO** |  |
| No. de Certificado: |  | Fecha de Expedición: |  |
| **5.2. CERTIFICADO DE RIESGO SI** |  |  **NO** |  | **Tipo de Riesgo**  |  |
| No. de Certificado: |  | Fecha de Expedición: |  |
| **5.3 CERTIFICADO DE SUELO DE PROTECCIÓN Y ESPACIO PÚBLICO** |
| Se encuentra en Suelo de Protección **SI**  |  | **NO**  |  |  **Se encuentra en Espacio Público Si**  |  |  **NO**  |  |  |
| No. de Certificado: |  | Fecha de Expedición: |  |
| **5.4 CERTIFICADO DE UBICACIÓN EN ZONAS INSALUBRES** |
| ¿El inmueble se encuentra en zonas insalubres? | SI |   | NO |   | ¿Cuál? |   |
| No. de Certificado |  | Fecha de Expedición: |  |
| **5.5 CERTIFICADO DESTINACION PARA FINES INSTITUCIONALES DE SALUD O EDUCACION** |
| ¿El inmueble se encuentra destinado para fines institucionales de salud o educación? | SI |   | NO |   | ¿Cuál? |   |
| No. de Certificado: |  | Fecha de Expedición: |  |

|  |
| --- |
| **6. NUCLEO(S) FAMILIAR** |
| **6.1. MIEMBROS DE DEL HOGAR** |
| Nombre miembro de hogar: |   |
| Tipo de Identificación: |   | Identificación: |   |
| Nombre miembro de hogar: |   |
| Tipo de Identificación: |   | Identificación: |   |
| Nombre miembro de hogar: |   |
| Tipo de Identificación: |   | Identificación: |   |
| Nombre miembro de hogar: |   |
| Tipo de Identificación: |   | Identificación: |   |
| Observaciones: |

|  |  |
| --- | --- |
| **7. CRUCE Y VALIDACIÓN DE LA INFORMACION** |  |
| **7.1. VERIFICACIÓN DE PROPIEDADES A NOMBRE DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR OCUPANTE** |  |
| Según la Consulta en la VUR, con fecha (DD/MM/AAAA), ¿Algún miembro de su hogar, es propietario (s) de otro(s) inmueble(s) en el territorio nacional?: |  |
|  | SI |   | NO |   |   |  |
| En caso de que la respuesta sea SI, indique a continuación la información básica de los inmuebles: |  |
| **7.2. DATOS BÁSICOS DE LOS INMUEBLES REPORTADOS** |  |
| PREDIO 1 |  |
| Departamento: |   | Municipio: |   | Matrícula Inmobiliaria No.: |   |  |
| Identificador Predial: |   | Dirección: |   | Destino económico según autoridad catastral: |   |  |
| PREDIO 2 |  |
| Departamento: |   | Municipio: |   | Matrícula Inmobiliaria No.: |   |  |
| Identificador Predial: |   | Dirección: |   | Destino económico según autoridad catastral, fuente y fecha: |   |  |
| PREDIO 3 |  |
| Departamento: |   | Municipio: |   | Matrícula Inmobiliaria No.: |   |  |
| Identificador Predial: |   | Dirección: |   | Destino económico según autoridad catastral, fuente y fecha: |   |
| ¿Algún miembro de su hogar, es (son) propietario (s) de un predio cuyo destino sea vivienda o habitacional?  | SI |  | NO  |  |
| Observaciones: |
| **7.3. REPORTE DEL SISTEMA DE INFORMACIÓN DE FONVIVIENDA** |
| Según consulta en el sistema de información de FONVIVIENDA realizada el día (DD/MM/AAAA), ¿Algún miembro de su hogar, fue (ron) beneficiario(s) de Subsidio(s) Familiar(es) de Vivienda o beneficiario de cobertura de tasa de interés? | SI  |   |
| NO |   |
| Descripción del beneficio otorgado: |
| **8. CONCLUSIONES** |
|   |
|  |
|  |
| **11.1. VIABILIDAD TÉCNICA**  | **VIABLE** |  | **NO VIABLE** |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Diligenciado por |   | Profesión y tipo de vinculación |   |
| Fecha | DD/MM/AAAA | Firma |   |

*En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1377 de 2013 y las demás normas que los modifiquen, adicionen o complementen, le informamos que usted puede conocer la Política de Tratamiento de los Datos Personales del Ministerio de Vivienda, Ciudad y Territorio, a través del siguiente link:* [*https://www.minvivienda.gov.co/sistema-integrado-de-gestion/mapa-de-procesos/gestion-de-tecnologias-de-la-informacion-y-las-comunicaciones*](https://www.minvivienda.gov.co/sistema-integrado-de-gestion/mapa-de-procesos/gestion-de-tecnologias-de-la-informacion-y-las-comunicaciones)