|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| *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)