
INSTRUCTIVO: DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO DE POSTULACIÓN AL
SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA EN LA MODALIDAD DE ARRENDAMIENTO PARA
POBLACIÓN MIGRANTE

PROCESO: GESTIÓN A LA POLÍTICA DE VIVIENDA
Versión: 1.0 Fecha: 03/12/2024 Código: GPV-I-24

1. OBJETIVO

Establecer lineamientos para el correcto diligenciamiento del formulario de postulación, dentro del trámite de asignación de Subsidios Familiares de Vivienda en la modalidad de arrendamiento para población migrante.

2. ALCANCE

Inicia con la necesidad de asignación de Subsidio Familiar de Vivienda en la modalidad de arrendamiento para población migrante y finaliza con el correcto diligenciamiento del formulario de postulación.

3. CONTENIDO

NOTAS IMPORTANTES

- Antes de diligenciar el formato, lea cuidadosamente este instructivo.
- El formulario de POSTULACIÓN AL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA EN LA MODALIDAD DE ARRENDAMIENTO PARA POBLACIÓN MIGRANTE **GPV-F-95**, consta de 10 secciones, las cuales deben ser diligenciadas en su totalidad.

DISPOSICIONES

A continuación, encontrará la explicación del contenido de cada una de las secciones y numerales del formulario de POSTULACIÓN AL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA EN LA MODALIDAD DE ARRENDAMIENTO PARA POBLACIÓN MIGRANTE **GPV-F-95**.

1. CONFORMACIÓN Y CONDICIÓN SOCIOECONÓMICA DEL HOGAR

1.1 **JEFE DE HOGAR:** Se escribirán en primer lugar los datos del jefe o cabeza de hogar.

1.2 **INFORMACIÓN DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR:** A continuación, se relacionan los datos de la esposa(o) o compañera(o), luego los hijos de mayor a menor y demás familiares.

- **APELLIDOS:** Escriba los apellidos.
- **NOMBRES:** Escriba el (los) nombre (s), en el orden señalado en el numeral 2 (anterior).

INSTRUCTIVO: DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO DE POSTULACIÓN AL
SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA EN LA MODALIDAD DE ARRENDAMIENTO PARA
POBLACIÓN MIGRANTE

PROCESO: GESTIÓN A LA POLÍTICA DE VIVIENDA
Versión: 1.0 Fecha: 03/12/2024 Código: GPV-I-24

• **PARENTESCO:** Marque con X el parentesco con el jefe de hogar, frente a cada uno de los miembros de hogar, de acuerdo con la siguiente lista:

- 2: Cónyuge o Compañera(o).
- 3: Hijo(a).
- 4: Hermano(a).
- 5: Padre o Madre
- 6: Abuelo(a), Nieto(a), Bisabuelo(a), Bisnieto(a)
- 7: Tío(a), Sobrino(a).
- 8: Suegro(a), Cuñado(a).
- 9: Padres Adoptantes, Hijos Adoptivos.

• **FECHA DE NACIMIENTO:** Año, mes y día, según corresponda al jefe de hogar o miembro de hogar.

• **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** En la columna tipo escriba el que corresponda así:

- CE:** Cédula de extranjería.
- PEP:** Permiso especial de permanencia
- PPT:** Permiso por protección temporal
- RC:** Registro Civil
- TI:** Tarjeta de identidad

• **FECHA DE EXPEDICIÓN DE DOCUMENTO;** Año, mes y día, según corresponda la fecha de expedición del documento de identidad del postulante.

• **GENERO:** Marque X en la casilla genero de cada uno de los integrantes del hogar, utilizando la abreviatura respectiva:

- F:** Femenino
- M:** Masculino
- NB:** No Binario

• **ORIENTACIÓN SEXUAL:** Marque X en la casilla sexo de cada uno de los integrantes del hogar, utilizando la abreviatura respectiva:

- Lesbiana
- Gay
- Transgénero

INSTRUCTIVO: DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO DE POSTULACIÓN AL
SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA EN LA MODALIDAD DE ARRENDAMIENTO PARA
POBLACIÓN MIGRANTE

PROCESO: GESTIÓN A LA POLÍTICA DE VIVIENDA
Versión: 1.0 Fecha: 03/12/2024 Código: GPV-I-24

- Bisexual
- Intersexual
- Heterosexual

• **ESTADO CIVIL:** Marque con una X el estado civil de cada miembro del hogar, según corresponda:

S Soltero(a)

C: Casado(a)

UM: Unión Marital

V: Viudo (a)

El estado civil del Jefe de Hogar debe coincidir con el estado civil del miembro del hogar que se marque con parentesco Cónyuge. Si el estado civil reportado para el Jefe de Hogar es soltero, no podría existir miembro de hogar con parentesco Cónyuge.

• **CONDICIÓN ESPECIAL:** Marque con una X si alguno de los miembros del hogar presenta la siguiente condición, así:

- Mujer cabeza de familia
- Hombre cabeza de familia
- Madre Comunitaria de ICBF
- Trabajadores del sector informal
- Miembro de la fuerza pública
- Adulto mayor
- Miembro de la fuerza pública con disminución de capacidad
- Familiar de miembro de Fuerza Pública fallecido en actos del servicio
- Víctima del desplazamiento
- Discapacitado con certificación médica

• **PERTENENCIA ÉTNICA:** Marque con una X si alguno de los miembros del hogar pertenece a alguna etnia como se representa a continuación:

- Indígena
- Rrom
- Negro
- Afrodescendiente
- Raizal
- Palenquero

INSTRUCTIVO: DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO DE POSTULACIÓN AL
SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA EN LA MODALIDAD DE ARRENDAMIENTO PARA
POBLACIÓN MIGRANTE

PROCESO: GESTIÓN A LA POLÍTICA DE VIVIENDA
Versión: 1.0 Fecha: 03/12/2024 Código: GPV-I-24

** Si algún miembro del hogar presenta algún tipo de condición especial, debe anexar la documentación soporte expedida por la entidad competente donde se establezca la condición especial expresada.*

• **OCUPACIÓN DEL ÚLTIMO MES:** Escriba el tipo de actividad que desempeñe cada uno de los integrantes del hogar según las convenciones:

- Empleado
- Desempleado
- Pensionado
- Estudiante
- Realiza oficios del hogar
- Independiente

• **NÚMERO REGISTRO ÚNICO RETORNADOS:** Si cuenta con número de registro único de retornados regístrelo en el espacio

• **CURSO MINCULTURA:** Marque con X SI o NO, si está inscrito o cursa algún programa de capacitación en el Ministerio de Cultura.

*La ORIENTACIÓN SEXUAL E IDENTIDAD DE GÉNERO es opcional, la persona puede no contestar si así lo desea.

**En CONDICIÓN ESPECIAL, los miembros del hogar que presenten alguna discapacidad deberán diligenciar el Anexo No. 1

2. INFORMACIÓN GENERAL DEL HOGAR

Escriba la información según corresponda así:

1. Departamento
2. Municipio
3. Dirección de correspondencia
4. Teléfono 1
5. Teléfono 2
6. Correo electrónico
7. Total Ingresos Del Hogar

3. INFORMACIÓN DEL PREDIO

Marque con una X según corresponda

Espacio que ocupa en el predio

- Total
- Parcial
- Habitación

INSTRUCTIVO: DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO DE POSTULACIÓN AL
SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA EN LA MODALIDAD DE ARRENDAMIENTO PARA
POBLACIÓN MIGRANTE

PROCESO: GESTIÓN A LA POLÍTICA DE VIVIENDA
Versión: 1.0 Fecha: 03/12/2024 Código: GPV-I-24

- Apartamento Independiente
- Apartamento compartido
- Otro (¿Cuál?)

Tipo de inmueble

- Casa
- Edificio (No PH)
- Edificio PH
- Local
- Casa Lote
- Lote
- Bodega/Deposito
- Otro (¿Cuál?)

4. INFORMACIÓN DE SERVICIOS PÚBLICOS

Valide si cuenta con los servicios públicos como se indica a continuación

- Acueducto: Compartido (Marque Si o NO según corresponda), indique número de contador y número de cuenta o contrato
- Energía: Compartido (Marque Si o NO según corresponda), indique número de contador y número de cuenta o contrato
- Gas Natural: Compartido (Marque Si o NO según corresponda), indique número de contador y número de cuenta o contrato

5. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL ESPACIO QUE OCUPA

Describa en máximo 250 palabras el espacio que ocupa.

6. DESCRIPCIÓN GENERAL DEL ENTORNO SOCIO AMBIENTAL Y FÍSICO DEL PREDIO

Describa en máximo 250 palabras el entorno socio ambiental y físico del predio que ocupa.

7. INFORMACIÓN ECONÓMICA

Responda según corresponda la información económica del hogar postulante

- ¿Cuál es el valor del canon de arrendamiento? (Indíquelo en números)
- Frecuencia del valor del arriendo (Marque según corresponda, semanal, quincenal, mensual)
- El lugar de su residencia está a que distancia de su punto de trabajo (Marque según corresponda)
- Su lugar de formación académica o para la labor está a que distancia de su hogar (Marque según corresponda)

INSTRUCTIVO: DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO DE POSTULACIÓN AL
SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA EN LA MODALIDAD DE ARRENDAMIENTO PARA
POBLACIÓN MIGRANTE

PROCESO: GESTIÓN A LA POLÍTICA DE VIVIENDA
Versión: 1.0 Fecha: 03/12/2024 Código: GPV-I-24

8. DECLARACIÓN JURAMENTADA

El jefe de hogar realiza la postulación bajo juramento, que se entenderá suscrita con la firma del mismo, manifestando que el hogar cumple con las condiciones para ser beneficiario del programa, que sus miembros no están incurso en inhabilidades para postularse y que los datos suministrados son ciertos, así como la autorización para verificar la información suministrada y la aceptación para ser excluido del proceso de selección en caso de verificarse que la información aportada no corresponde a la verdad, constatando que todos los datos consignados en el formulario son ajustados a la verdad.

9. AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

Deberá leer la autorización para que las actuaciones de cada gestión del proceso puedan ser notificadas electrónicamente, de conformidad con lo dispuesto en los artículos 53, 56 y 67 numeral 1 de la Ley 1437 de 2011, por lo que se debe indicar de manera clara y completa un correo electrónico válido.

10. CONFIRMACIÓN DE LA POSTULACIÓN

Confirme si se encuentra de acuerdo en continuar con la postulación asegurando la veracidad y consistencia de la información suministrada.

ANEXO 1.1: DILIGENCIAMIENTO HOGARES QUE PRESENTEN ALGÚN MIEMBRO DEL GRUPO FAMILIAR EN CONDICIÓN DE DISCAPACIDAD

DISPOSICIONES

A continuación, encontrará la explicación del contenido de cada una de las secciones y numerales del anexo:

1. INFORMACION DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR QUE MARCARON EN EL FORMULARIO ALGÚN TIPO DE DISCAPACIDAD.

1. **APELLIDOS:** Escriba los apellidos.
2. **NOMBRES:** Escriba el (los) nombre (s)
3. **DOCUMENTO DE IDENTIDAD:** Escriba el número de identificación
4. **TIPO DE DISCAPACIDAD:** Diligencie las siguientes preguntas con X marcando SI o NO según corresponda:
 - Presenta alguna alteración física que afecte su movilidad o actividad cotidiana.
 - Es usted Ciego, Sordo o Sordo-Ciego.

INSTRUCTIVO: DILIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO DE POSTULACIÓN AL
SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA EN LA MODALIDAD DE ARRENDAMIENTO PARA
POBLACIÓN MIGRANTE

PROCESO: GESTIÓN A LA POLÍTICA DE VIVIENDA
Versión: 1.0 Fecha: 03/12/2024 Código: GPV-I-24

- Presenta alteraciones o limitaciones en el funcionamiento neurológicos (intelectual - mental)
- Presenta algún tipo de condición que le impida subir y/o bajar escaleras

5. DESCRIPCIÓN DE LA DISCAPACIDAD DIAGNÓSTICO – DIAGNÓSTICO MÉDICO: Deberá especificar en que consiste la condición de discapacidad, según diagnóstico médico.

2. DECLARACIÓN JURAMENTADA

Deberá leer esta declaración que el hogar realiza bajo juramento, constatando que todos los datos consignados en el anexo son ajustados a la verdad, a continuación, firme con su cónyuge o compañero(a) permanente y demás miembros mayores de edad del hogar, anotando el número del documento de identificación de cada uno en la casilla correspondiente.

DOCUMENTOS QUE SE DEBEN ANEXAR AL FORMULARIO DE POSTULACIÓN

El formulario debe estar totalmente diligenciado y suscrito por los miembros mayores de edad que conforman el hogar.

1. Fotocopia legible de los documentos de identidad de los miembros del hogar.
2. Certificado médico que acredite la discapacidad física o mental de alguno de los miembros del hogar, expedido por la autoridad competente, cuando fuera el caso.
3. Certificados de ingresos o declaraciones juramentadas

NOTA: NO SE RECIBIRÁ EL FORMULARIO SIN LOS ANEXOS SOLICITADOS

4. CONTROL DE CAMBIOS

VERSIÓN	FECHA	MOTIVO DE LA MODIFICACIÓN	RESPONSABLE
1.0	03/12/2024	Primera versión	Líder del proceso