
INSTRUCTIVO: DIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DEL HOGAR A
PROYECTO POD

PROCESO: GESTIÓN A LA POLÍTICA DE VIVIENDA

Versión: 1.0 Fecha: 03/12/2024, Código: GPV-I-25

1. OBJETIVO

Establecer lineamientos para el correcto diligenciamiento del formulario de inscripción de hogares a promoción, oferta y demanda.

2. ALCANCE

Inicia con la necesidad de inscripción de hogares a promoción, oferta y demanda y finaliza con el correcto diligenciamiento del formulario de inscripción.

3. CONTENIDO

NOTAS IMPORTANTES

- Recuerde que este formulario es GRATUITO y puede ser fotocopiado.
- Antes de diligenciar el formato, lea cuidadosamente este instructivo.
- El formato puede llenarse a computador o a mano en letra imprenta mayúscula dentro de cada una de las casillas correspondientes, no se aceptan tachaduras, enmendaduras o correcciones. En caso de detectarse alguna de estas, el formulario será rechazado.
- El formulario DE INSCRIPCIÓN DEL HOGAR A PROYECTO POD **GPV-F-93** consta de **5 secciones**, las cuales deberán diligenciarse **en su totalidad**.

DISPOSICIONES

A continuación, encontrará la explicación del contenido de cada una de las secciones y numerales del formulario DE INSCRIPCIÓN DEL HOGAR A PROYECTO POD **GPV-F-93**.

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.

INSTRUCTIVO: DIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DEL HOGAR A
PROYECTO POD

PROCESO: GESTIÓN A LA POLÍTICA DE VIVIENDA

Versión: 1.0 Fecha: 03/12/2024, Código: GPV-I-25

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

• **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.

10: Nuera, Yerno

• **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:

TI: Tarjeta de identidad.

CC: Cédula de ciudadanía.

CE: Cédula de extranjería.

RC: Registro Civil

• **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

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

S: Soltero(a)

C: Casado(a) / Unión Marital

SP: Separado / Viudo (a)

INSTRUCTIVO: DIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DEL HOGAR A
PROYECTO POD

PROCESO: GESTIÓN A LA POLÍTICA DE VIVIENDA

Versión: 1.0 Fecha: 03/12/2024, Código: GPV-I-25

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:

V: Víctima del conflicto armado.

PR: En proceso de reincorporación

C: Cuidadores.

MB: Mujeres buscadoras de víctimas de desaparición forzada.

MV: Mujeres víctimas de violencia de género extremo

CH: Cabeza de hogar.

M65: Mayor de 65 años.

D: Discapacitado con certificación médica.

MC: Madre Comunitaria del ICBF.

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

IND: Perteneciente a una comunidad indígena.

R: Perteneciente a una comunidad Rom o Gitana.

N: Negro

AF: Afrodescendiente.

Ra: Raizal

P: Palenquero

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

EM: Empleado

D: Desempleado.

P: Pensionado

ES: Estudiante

OH: Oficios del Hogar

I: Independiente.

NOTA IMPORTANTE: Recuerde que, en caso de resultar beneficiarios del subsidio familiar de vivienda en especie, cualquier miembro mayor de edad del grupo familiar podrá suscribir la correspondiente escritura pública, cuyo nombre e identificación aparecerán en la forma en que se diligencie este formulario.

2. INFORMACIÓN DE LA POSTULACIÓN

- Indicar el proyecto al cual desea inscribirse
- Marque con una X si posee carta de asignación según corresponda (SI O NO)

3. DATOS DEL HOGAR POSTULANTE

Escriba la información del hogar postulantes así:

1. Dirección para correspondencia
2. Departamento
3. Municipio
4. Correo electrónico
5. Teléfono 1
6. Teléfono 2

Es obligatorio diligenciar dos (2) números telefónicos.

4. DECLARACIÓN JURAMENTADA

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

5. AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIÓN ELECTRÓNICA

Deberá leer la autorización para que las actuaciones de cada gestión del proceso puedan ser notificadas vía 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.

Nota: Para la firma del documento, debe firmar o colocar la huella el Jefe de Hogar y cónyuge o compañero permanente si aplica.

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

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.
 - 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 las cédulas de ciudadanía de los mayores de edad.
2. Fotocopia del Registro Civil de nacimiento de los miembros menores de edad

INSTRUCTIVO: DIGENCIAMIENTO DEL FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN DEL HOGAR A
PROYECTO POD
PROCESO: GESTIÓN A LA POLÍTICA DE VIVIENDA
Versión: 1.0 Fecha: 03/12/2024, Código: GPV-I-25

que conforman el hogar.

3. Fotocopia de registro civil de matrimonio o prueba de Unión marital de hecho de conformidad con el artículo 2 de la Ley 979 de 2005.
4. Si perdió la vivienda por imposibilidad de pago, se deberá adjuntar certificado de la entidad financiera en donde conste la pérdida de la vivienda por imposibilidad de pago.
5. 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.

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 version	Líder del proceso