



**MUNICIPIO DEL CARMEN DE APICALA TOLIMA
SECRETARIA DE DESARROLLO Y BIENESTAR SOCIAL
OFICINA ENLACE MUNICIPAL DE VICTIMAS DEL CONFLICTO ARMADO
FORMULARIO DE POSTULACION AUXILIO DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA**



FORMULARIO No. _____

1. DATOS DEL SOLICITANTE (JEFE DE HOGAR)

NOMBRES:			APELLIDOS:				
CEDULA:	LUGAR DE EXPEDICION:		FECHA DE EXPEDICION:		DIA	MES	AÑO
FECHA DE NACIMIENTO:	DIA	MES	AÑO	LUGAR DE NACIMIENTO:	INGRESOS MENSUALES:		
DIRECCION DE RESIDENCIA:	BARRIO:		MUNICIPIO:				
¿EN LOS TÉRMINOS DEL ARTÍCULO 56 DE LA LEY 1437 DE 2011, MANIFIESTO EXPRESAMENTE MI AUTORIZACIÓN Y ACEPTO RECIBIR INFORMACIÓN Y SER NOTIFICADO POR MEDIOS ELECTRÓNICOS?:					SI		NO
CORREO ELECTRONICO:	CELULAR:		TIEMPO DE RESIDENCIA EN EL MUNICIPIO (AÑOS)				

2. DATOS DEL NUCLEO FAMILIAR

No.	NOMBRES Y APELLIDOS	FECHA DE NACIMIENTO			DOCUMENTO DE IDENTIDAD	PARENTESCO
		DIA	MES	AÑO		
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						
10						

3. TIPO DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDA MODALIDADES DE INTERVENCIÓN

MEJORAMIENTO DE UNIDAD SANITARIA	SI	NO	MEJORAMIENTO DE UNIDAD DE COCINA	SI	NO

4. DOCUMENTOS ANEXOS A LA POSTULACION

FORMULARIO DEBIDAMENTE DILIGENCIADO		FIRMA
CERTIFICADO DE TRADICION Y LIBERTAD DEL BIEN INMUEBLE		
PAZ Y SALVOS IMPUESTO PREDIAL		
FOTOCOPIA DE LA CEDULA DEL POSTULANTE		
FOTOCOPIA DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DEL NUCLEO FAMILIAR		
ACREDITACIÓN O CERTIFICACIÓN COMO VICTIMA DEL CONFLICTO - Registro Único de Víctimas (RUV) Unidad para las Víctimas		
CONSULTA SISBEN		
CERTIFICADO DEL PROCESO DE CARACTERIZACION VIGENCIA 2021		No. CEDULA
FOTO DE LA VIVIENDA (FACHADA)		CELULAR

Dirección: Cra. 5ª Clle. 5a Barrio Centro / Cód. Postal: 733590 / Telefax: (8) 2 478 665 / Cel: 3203472795

Página Web: www.alcaldiacarmendeapicala-tolima.gov.co

Correo Electrónico contactenos@alcaldiacarmendeapicala-tolima.gov.co

GOBIERNO DE GESTIÓN, HONESTIDAD Y DESARROLLO SOCIAL 2020 - 2023