

DÍA	MES	AÑO

**DOCUMENTOS SOLICITADOS PARA LA MOVILIZACION**

- 1- FORMATO COMPLETO DILIGENCIADO.
- 2- CERTIFICADO BANCARIO Y/O CESANTIAS RECIENTE NO MAYOR A 30 DIAS.
- 3- RECIBO DE CAJA POR VALOR DE \$2.500.

**DOCUMENTOS SOLICITADOS PARA LA RENUNCIA AL SUBSIDIO**

- 1-CARTA ORIGINAL DE ASIGNACION DEL SUBSIDIO

Señores

**COMFAMILIAR HUILA**

Subsidio Familiar de Vivienda

Ciudad

*En cumplimiento del Decreto 1077 de 2015, ARTÍCULO 2.1.1.1.3.2.6 Movilización del ahorro y el ARTÍCULO 2.1.1.1.4.2.6. Renuncia al subsidio. El beneficiario del subsidio podrá, en cualquier momento, renunciar voluntariamente al beneficio obtenido, mediante comunicación suscrita en forma conjunta por los miembros del grupo familiar mayores de edad y la devolución a la entidad otorgante del documento que acredita la asignación del subsidio respectivo. La renuncia oportuna al subsidio implica el derecho a postular nuevamente.*

El grupo familiar encabezado por el Jefe de Hogar \_\_\_\_\_ Identificado con CC N° \_\_\_\_\_

**SOLICITUD**

<input type="checkbox"/>	Movilización de la cuenta de ahorro programado Número _____	Entidad Financiera _____
<input type="checkbox"/>	Movilización de las Cesantías _____	Fondo de Cesantías _____
<input type="checkbox"/>	Renuncia a la postulación	
<input type="checkbox"/>	Renuncia a la asignación	
	Anexa Carta de asignación	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Según Acta N° : _____

**CAUSALES DE LA RENUNCIA**

<input type="checkbox"/> Crédito Negado	<input type="checkbox"/> Decisión personal	<input type="checkbox"/> Problemas familiares
<input type="checkbox"/> Desempleo	<input type="checkbox"/> Problemas económicos	<input type="checkbox"/> Cambio valor del subsidio
<input type="checkbox"/> Incumplimiento del constructor	<input type="checkbox"/> Cambio grupo familiar	<input type="checkbox"/> Necesidad de retirar cuenta ahorro y/o Cesantías
<input type="checkbox"/> Traslado de ciudad	<input type="checkbox"/> Vencimiento del subsidio	<input type="checkbox"/> Falta de oferta de vivienda
<input type="checkbox"/> Otro	Cual?: _____	

**CAMPO OBLIGATORIO**

DIRECCIÓN DE NOTIFICACIÓN _____	TELÉFONO: 1 _____ 2 _____
CORREO ELECTRONICO: _____	CELULAR: _____

**NOTA: LOS FIRMANTES CORRESPONDEN A LAS PERSONAS M A Y O R E S DE 18 AÑOS DEL GRUPO FAMILIAR**

Jefe de Hogar		Conyugue N° 1	
Nombre Completo:		Nombre Completo:	
Firma:		Firma:	
Cédula N°:		Cédula N°:	
Teléfono:		Teléfono:	
Beneficiario N° 2		Beneficiario N° 3	
Nombre Completo:		Nombre Completo:	
Firma:		Firma:	
Cédula N°:		Cédula N°:	
Teléfono:		Teléfono:	

**DESPUÉS DE LA FECHA DE RADICADO, TIENE CINCO (5) DÍAS HÁBILES PARA SOLICITAR LA CERTIFICACIÓN EN LA VENTANILLA DE SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA Y ESTE CERTIFICADO TIENE VIGENCIA DE 30 DIAS**

**USO EXCLUSIVO CAJA DE COMPENSACIÓN  
VERIFICACIÓN INTERNA DE LA OFICINA SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA**

**INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE EN SIGAS:**

**AFILIADO**                     Activo                     Inactivo                     No afiliado

**ESTADO DE LA POSTULACION EN SIVIS EXTRANET:**

N° del Formulario: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Postulado Activo

Perdida de Vigencia

Asignado

Cruzado

No Postulado

Renuncia a la Asignación

Rechazado

Vencimiento

No acta: \_\_\_\_\_

Renuncia a la Postulación

Revocado

**ESTADO PAGINA WEB MINISTERIO**

Postulado

No postulado

Asignado

Rechazado

Calificado

**CAVIS**

Postulado

No postulado

Asignado

Rechazado

Calificado

**VIPA**

Postulado

No postulado

Asignado

Rechazado

Calificado

**ENVIADO AL CDI**   

**PQR**   

Oficio Movilización CAP

 \*

Fecha

 \*

Oficio Movilización Cesantías

 \*

Fecha

 \*

Oficio Devolución de Documentos

 \*

Fecha

 \*

Oficio de Renuncia

 \*

Fecha

 \*

**OFICINA**

NEIVA

GARZÓN

PITALITO

LA PLATA

**ESTADO FINAL EN EL SISTEMA** \_\_\_\_\_

**DESCARGADO EN EL SIVIS:**

**FIRMAS:**

VERIFICADO POR \_\_\_\_\_ AUDITADO POR: \_\_\_\_\_

APROBADO: COORDINADOR(A) PROCESO SFV: \_\_\_\_\_ FECHA \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

APROBADO .COORDINADOR AGENCIAS: \_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

**\*Campos Obligatorios**