

	VIGENCIA DE POSTULACIONES G4-04-16	VERSION 1
		Febrero de 2018

Neiva, _____

Señores
COMFAMILIAR HUILA

Ciudad

Cordial saludo,

Yo _____ identificado (a) con

Cedula de ciudadanía No. _____ de _____, me permito declarar que conozco desde el primer momento de la recepción del formulario para postulación del Subsidio Familiar de Vivienda mi compromiso de mantener la vigencia de mi postulación como postulante hábil y en caso de no salir asignado durante el año, vigente, es mi interés de continuar siendo postulante en las asignaciones del año siguiente, **radicando este formato junto al formulario de postulación-**

Según lo estipula el Decreto 1077 del 2015 Artículo 2.1.1.1.3.3.3.3. **Vigencia de la postulación "Los inscritos en el Registro de Postulantes, que no fueron beneficiarios en una asignación de subsidios, podrán continuar como postulantes hábiles para las asignaciones de la totalidad del año calendario. Si no fueron beneficiarios en las demás asignaciones de dicho año, para continuar siendo postulantes en las asignaciones del año siguiente deberán manifestar tal interés, mediante una comunicación escrita dirigida a la entidad donde postularon por primera vez. Lo anterior, sin perjuicio de la posibilidad de mantenerse en el Registro de Postulantes mediante la actualización de la información, sin que ello afecte la continuidad de las condiciones de postulación del hogar correspondiente".**

El Formato DF-07-103 se radicara durante el año de postulación junto al formulario por una sola vez siempre y cuando quede activo en las convocatorias, para continuar hábil para la asignaciones el año siguiente..

La actualización **para el siguiente año se efectuara en un nuevo formulario** en la primera convocatoria del año en vigencia, relacionando la variación del ingreso del grupo familiar, Ingreso de un nacimiento o retiro por fallecimiento, modificaciones en el cierre Financiero , adjuntando certificado de ahorro programado y/o cesantías ,capacidad de endeudamiento , certificado laboral , **no se podrá modificar el grupo familiar.**

Atentamente,

Firma _____
Cedula _____

Dirección _____
Teléfono _____

Correo Electrónico: _____