

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN PERSONAS  
SISTEMA INTEGRADO DE SUBSIDIO HABITACIONAL  
D.S. N° 1, (V. y U.), DE 2011**

Abril 2019

Fecha recepción:    /    /	Nombre receptor:
----------------------------	------------------

Uso exclusivo SERVIU

UBICACIÓN Y PREFERENCIA			
Título al cual postula	<input type="checkbox"/> <b>Tramo 1, Título I; Viviendas de hasta 1.000 U.F.</b> <input type="checkbox"/> <b>Tramo 2, Título I; Viviendas de hasta 1.400 U.F. o 1.600 U.F. (según zona de emplazamiento)</b> <input type="checkbox"/> <b>Título II; Viviendas de hasta 2.200 U.F. o 2.400 U.F. (según zona de emplazamiento)</b>		
Alternativa de postulación	Individual <input type="checkbox"/>	Colectiva <input type="checkbox"/>	
Nombre grupo			
Región de preferencia		Comuna de preferencia	

IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE			
Cédula de Identidad N°		Fecha de nacimiento	/ /
Primer apellido		Segundo apellido	
Nombres		Nacionalidad	
Estado Civil	Casado <input type="checkbox"/>	Conviviente civil <input type="checkbox"/>	Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/>
Certificado de permanencia <small>(cuando la nacionalidad no sea Chilena)</small>	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha certificado de permanencia definitiva	
¿Se encuentra separado de hecho y presenta acreditación de haber iniciado el trámite de divorcio?			Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>

IDENTIFICACIÓN DEL CÓNYUGE O CONVIVIENTE CIVIL			
Cédula de Identidad N°		Fecha de nacimiento	/ /
Primer apellido		Segundo apellido	
Nombres		Nacionalidad	

DOMICILIO DEL POSTULANTE			
Calle		Número	
Block		Departamento	
Manzana		Sitio	
Región		Comuna	
Localidad		Población / Villa	

CONTACTO DEL POSTULANTE			
Código de área		Teléfono trabajo	
Teléfono domicilio		Teléfono móvil	
Código postal		e-mail	

AHORRO (interesado debe presenta obligatoriamente el Mandato de Ahorro)			
Cédula de Identidad Titular cuenta			
Tipo de cuenta			
Titular cuenta	Postulante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Conviviente Civil <input type="checkbox"/>	Entidad financiera	
N° cuenta		Fecha de apertura	/ /

Continúa al reverso

COMPROBANTE DE POSTULACIÓN ( Uso exclusivo SERVIU)			
Cédula de Identidad N°		Nombre completo del postulante	
Nombre receptor			
Título al cual postula	<input type="checkbox"/> Tramo 1, Título. I	<input type="checkbox"/> Tramo 2, Título. I	<input type="checkbox"/> Título II
Región Preferencia		Comuna Preferencia	
Firma receptor		Fecha	

CRÉDITO			
Requiere crédito hipotecario	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>	Entidad financiera
Monto máximo de crédito (U.F.)			Rango de precio de viv. (U.F.)
Fecha certificado de pre-aprobación	/ /		

ANTECEDENTES SITIO (Para la aplicación del beneficio en un sitio propio o en densificación predial)			
Construcción en sitio propio <b>Titular sitio</b> .....	Postulante <input type="checkbox"/>	Cónyuge <input type="checkbox"/>	<b>El interesado estará obligado a presentar la escritura de compraventa vigente o certificado de dominio vigente, cuando acredite un sitio propio, junto con los respectivos certificados de factibilidad de servicios.</b>
	Conviviente Civil <input type="checkbox"/>		
Construcción en densificación predial	Presenta autorización notarial del propietario	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
	Copia de la inscripción de dominio vigente	Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Destino del Sitio	Habitacional <input type="checkbox"/>	Eriazo <input type="checkbox"/>	Agrícola <input type="checkbox"/>
Región	Comuna		
Rol de la propiedad	Fojas		
Número	Año		
Calle	Número		
Localidad	Población / Villa		

LISTADO DE ACREDITACIONES			
<b>a) SERVICIO MILITAR O FUNCIONARIO GENDARMERÍA DE CHILE</b>		Postulante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Conv. Civil <input type="checkbox"/>	Fecha de documento ____/____/____
<ul style="list-style-type: none"> <li>• Acredita mediante certificación de la respectiva unidad de licenciamiento, que ha quedado en condición de acuartelado en el proceso de selección de contingente a partir del año 2004 y que ha cumplido con el servicio militar modalidad conscripción ordinaria y valer militar.</li> <li>• Certificado emitido por Gendarmería que acredite la calidad de funcionario y que sus labores permanentes se desarrollan en recintos penitenciarios.</li> </ul>			
<b>b) INDÍGENA</b>		Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Fecha de documento ____/____/____
Acredita calidad de indígena de acuerdo a las disposiciones de la Ley N° 19.253, y que se acompaña el informe de la Corporación Nacional de Desarrollo Indígena suscrito por su Director.			
<b>c) DERECHOS EN COMUNIDAD</b>		Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>
Acredita Derechos en Comunidad y presenta Certificado de dominio vigente o copia de la escritura en que conste dicho Derechos o el instrumento que acredite tal condición.		Postulantes <input type="checkbox"/>	Cónyuge <input type="checkbox"/>
		Conviviente Civil <input type="checkbox"/>	Otro integrante <input type="checkbox"/>
Rol de la propiedad 1	Región	Comuna	
Rol de la propiedad 2	Región	Comuna	
Rol de la propiedad 3	Región	Comuna	
Rol de la propiedad 4	Región	Comuna	
<b>d) VOLUNTARIO ACTIVO DEL CUERPO DE BOMBEROS DE CHILE</b>		Postulante <input type="checkbox"/> Cónyuge <input type="checkbox"/> Conviviente civil <input type="checkbox"/> Otro integrante <input type="checkbox"/>	Fecha de documento ____/____/____
Acredita mediante inscripción en el Registro Nacional de Bomberos			
Voluntarios a cargo de la Junta Nacional de Cuerpos de Bomberos de Chile.			
El interesado autoriza al SERVIU para que, en caso de resultar seleccionado, entregue datos de su postulación a terceros, para el solo efecto que éstos puedan hacerle llegar información de viviendas, créditos u otra que pueda orientarlo en la elección y financiamiento de la solución habitacional.			
		Sí <input type="checkbox"/>	No <input type="checkbox"/>

<b>Firma o impresión dígito pulgar postulante</b>

D I S T R I B U C I Ó N   G R A T U I T A