

**FORMULARIO A-00****OBLIGATORIO**

## FORMULARIO DE POSTULACIÓN

### POSTULACIÓN AL PROGRAMA DE SUBSIDIO DE ARRIENDO DE VIVIENDA

**D.S. N° 52, (V. y U.), de 2013**

(Uso exclusivo SERVIU)

Entidad receptora:	Región:	Fecha recepción: / /
Nombre receptor:	Firma receptor:	

**IDENTIFICACIÓN DEL POSTULANTE**

Cédula de Identidad N°:	Fecha de nacimiento: / /
Primer apellido:	Segundo apellido:
Nombres:	Nacionalidad:
Estado Civil:	<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Conviviente Civil

**IDENTIFICACIÓN DEL CÓNYUGE O CONVIVIENTE**

Cédula de Identidad N°:	Fecha de nacimiento: / /
Primer apellido:	Segundo apellido:
Nombres:	Nacionalidad:
Estado Civil del Conviviente:	<input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/> Soltero <input type="checkbox"/> Divorciado <input type="checkbox"/> Viudo <input type="checkbox"/> Conviviente Civil

---

<b>SERVICIO MILITAR</b>			
El postulante ha cumplido con el servicio militar a partir del año 2004:		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<b>DISCAPACIDAD</b>			
El postulante está inscrito en el Registro Nacional de la Discapacidad:		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<b>INFORME VALECH</b>			
El postulante o su cónyuge se encuentra reconocido en el informe Valech:		<input type="checkbox"/> Sí	<input type="checkbox"/> No
<b>DOMICILIO DEL POSTULANTE</b>			
Calle:		Número:	
Block:	Departamento:	Manzana:	Sitio:
Región:		Comuna:	
Localidad:		Población / Villa:	
<b>CONTACTO DEL POSTULANTE</b>			
Teléfonos	Trabajo: ( )-	Domicilio: ( )-	Móvil: ( )-
Código postal:		e-mail:	@
<b>AHORRO (interesado debe presentar obligatoriamente el Mandato de Ahorro)</b>			
Cédula de Identidad Titular cuenta:		Tipo de cuenta:	
Titular cuenta:	<input type="checkbox"/> Postulante	<input type="checkbox"/> Cónyuge	<input type="checkbox"/> Conviviente Civil
Nombre entidad financiera:		N° cuenta:	
Fecha de apertura:        /    /			
Firma o impresión dígito pulgar postulante:			

<b>COMPROBANTE DE POSTULACIÓN (Uso exclusivo SERVIU)</b>		Fecha:        /    /	
Cédula de Identidad N°			
Nombre completo del postulante:			
Entidad receptora:		Región:	Fecha recepción:    /    /
Nombre receptor:		Firma receptor:	
Firma o impresión dígito pulgar postulante:			

**Este comprobante no acredita la obtención del Subsidio**