



Santiago, \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ 202X.

**CARTA SOLICITUD ALBERGUE TRANSITORIO  
PARA TIPOLOGIAS DE MICRO RADICACIÓN**

**1- DETALLE DEL PROYECTO:**

PROGRAMA HABITACIONAL	FONDO SOLIDARIO DE ELECCIÓN DE VIVIENDA, D.S. N° 49 (V. Y U.), DE 2011
TIPOLOGÍA (CSP-PC-DP)	
RESOLUCIÓN LLAMADO	Resolución Exenta N° XXX (V. y U.), del año XXXX
NOMBRE PROYECTO	
CÓDIGO PROYECTO	
N° VIVIENDAS	
N° FAMILIAS	
COMUNA	
ENTIDAD PATROCINANTE	
N° DE FAMILIAS QUE APLICAN TRASLADO Y/O ALBERGUE TRANSITORIO	

**2- DETALLE DE FAMILIAS QUE APLICAN TRASLADO Y/O ALBERGUE TRANSITORIO:**

N°	NOMBRES	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	RUT (Sin puntos)	D.V.	ESTADO (Postulante/ Beneficiado)	MONTO UF TRASLADO Y/O ALBERGUE TRANSITORIO (HASTAS 132 UF)
1							
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							
11							
12							
13							
14							
15							
16							
17							
18							
19							
20							
21							
22							
23							
24							
25							
26							
27							
<b>TOTAL UF</b>							

\_\_\_\_\_  
**Nombre Representante Entidad  
Patrocinante**

\_\_\_\_\_  
**Firma Representante Entidad  
Patrocinante**