



FORMATO DE INSCRIPCION HOGAR DE PASO MODALIDAD FAMILIA



Fecha de Solicitud: DD/MM/AAA

Municipio: _____ Departamento: _____

DATOS DEL SOLICITANTE

Nombres y Apellidos: _____

Fecha de nacimiento: DD/MM/AAA Lugar de nacimiento: _____ Edad: _____

Documento de identidad: _____ Fecha de expedición del documento de identidad: DD/MM/AAA

Nivel de escolaridad del solicitante: _____ Celular: _____ Correo electrónico: _____

Dirección de residencia: _____ Barrio: _____

INFORMACION DE CONYUGUE

Nombres y Apellidos: _____

Fecha de nacimiento: DD/MM/AAA Lugar de nacimiento: _____ Edad: _____

Documento de identidad: _____ Fecha de Expedición del documento de identidad: DD/MM/AAA

Nivel de escolaridad: _____ Celular: _____ Correo electrónico: _____

Tipo de Unión : Unión libre: Matrimonio: Otro, cual? _____

Nº de hijos menores de edad a cargo: _____ Tiempo de relación: _____

INFORMACION FAMILIAR (Personas que viven actualmente en el hogar)

Nombre completo	Documento de Identidad	Edad	Parentesco	Celular	Ocupación

INFORMACION DE VIVIENDA

Tipo de Vivienda: Propia: Arrendada: Posesión de hecho:

Tiempo de permanencia en la vivienda: _____ Nº de habitaciones ocupadas: _____ Nº de habitaciones Disponibles: _____

Nº de baños disponibles: _____ Con que servicios públicos cuenta su vivienda _____

INFORMACION ECONOMICA FAMILIAR

Ingresos mensuales familiares: \$ _____ Egresos mensuales familiares: \$ _____

REFERENCIAS PERSONALES

Nombres y Apellidos: _____ Nombres y Apellidos: _____

Celular: _____ Celular: _____

Ocupación: _____ Ocupación: _____

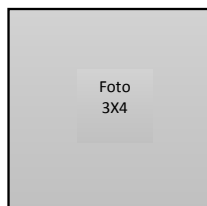
Dirección: _____ Dirección: _____

La información requerida por el Municipio de Villavicencio debe ser verídica y quedará sujeta a la respectiva verificación.

Solicitante :

Conyugue:

Firma _____
Nombre _____
C.C. _____ de _____



Firma _____
Nombre _____
C.C. _____ de _____

