

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ SISTEMA INTEGRADO DE GESTIÓN		
	PROCESO GESTIÓN ESTRATEGICA		
	FORMATO SOLICITUD DE VISITA DOMICILIARIA PARA INCLUSION Y REGISTRO EN LA BASE CERTIFICADA NACIONAL SISBEN		
	CÓDIGO: GES-FM018	VERSIÓN: 04	FECHA: 19/10/2020

SOLICITUD VISITA DOMICILIARIA SISBEN IV

SOLICITANTE: _____ C.C - PEP _____

INTEGRANTES DEL HOGAR QUE RESIDEN EN LA UNIDAD DE VIVIENDA A ENCUESTAR

APELLIDOS Y NOMBRES	TIPO DOC.	Nº DOCUMENTO	PARENTESCO
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____
_____	_____	_____	_____

INFORMACIÓN SOBRE LA VIVIENDA

DIRECCIÓN Y/O NOMENCLATURA: _____
TELEFONOS SOLICITANTE: _____ CEL 1: _____ CEL2: _____
BARRIO VEREDA: _____
CORREO ELECTRONICO: _____
NOMBRE DEL PROPIETARIO VIVIENDA _____
No CUENTA INTERNA RECIBO DEL AGUA _____ ESTRATO AGUA: _____
No CLIENTE RECIBO DE LA LUZ _____ ESTRATO LUZ: _____

“FAVOR REALIZAR MAPA DE UBICACIÓN, CON ESPECIFICACIONES DE LA VIVIENDA A VISITAR” AL RESPALDO

DOCUMENTOS A ANEXAR:

- FOTOCOPIA DEL RECIBO PUBLICO DE AGUA Y RECIBO PUBLICO DE LUZ POR AMBAS CARAS (SIN OBSTRUIR DATOS DE CTA, CLIENTE Y SUSCRIPTOR)
- FOTOCOPIA DOCUMENTOS DE IDENTIDAD DE TODAS LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR

TENGA EN CUENTA:
- **NACIONALES:** MAYORES DE 18 AÑOS (CEDULA DE CIUDADANIA), MAYORES O IGUALES DE 7 AÑOS (TARJETA IDENTIDAD) Y MENORES DE 7 AÑOS (REGISTRO CIVIL)
- **EXTRANJEROS CON DOCUMENTO VIGENTE:** CEDULA DE EXTRANJERIA, SALVOCONDUCTO TIPO SC2, O PERMISO ESPECIAL DE PERMANENCIA - MENORES DE 7 AÑOS (PASAPORTE O DNI)
TODOS LOS DOCUMENTOS ANTERIORMENTE ENUNCIADOS PARA EXTRANJEROS DEBEN SER ENVIADOS CON COPIA ADJUNTA DEL PASAPORTE O EL DNI DEL PAIS DE ORIGEN
NOTA: NO SE ACEPTAN DOCUMENTOS BORROSOS, NO LEGIBLES O EN MAL ESTADO
- OPCIONAL: QUIENES VIENEN DE OTROS MUNICIPIOS Y TIENEN SISBEN VIGENTE, TRAER RETIRO DEL MUNICIPIO DEL CUAL SE TRASLADAN.

NO _____ SI _____ (CUAL?) _____

INFORME DE LA VISITA: ENCUESTA NUEVA POR:

NUEVO REGISTRO	GENERAR :	RETIRO DE PERSONAS	<table><tr><td>CAMBIO DE DOMICILIO</td><td></td></tr><tr><td>HOGAR COMPLETO</td><td>SI NO</td></tr><tr><td>ORDEN :</td><td>; ; ;</td></tr></table>	CAMBIO DE DOMICILIO		HOGAR COMPLETO	SI NO	ORDEN :	; ; ;	<table><tr><td>INCONSISTENCIA EN LA INFORMACION REPORTADA</td><td></td></tr><tr><td colspan="2">NO. FICHA SISBENNETWEB</td></tr><tr><td colspan="2">Corte DNP _____</td></tr></table>	INCONSISTENCIA EN LA INFORMACION REPORTADA		NO. FICHA SISBENNETWEB		Corte DNP _____									
CAMBIO DE DOMICILIO																								
HOGAR COMPLETO	SI NO																							
ORDEN :	; ; ;																							
INCONSISTENCIA EN LA INFORMACION REPORTADA																								
NO. FICHA SISBENNETWEB																								
Corte DNP _____																								
<table><tr><th colspan="4">LISTA DE CHEQUEO DOCUMENTOS ANEXOS</th></tr><tr><th>No</th><th>LISTADOS</th><th>SI</th><th>NO</th></tr><tr><td>1</td><td>Recibo Agua y luz</td><td></td><td></td></tr><tr><td>2</td><td>Copias de Documentos</td><td></td><td></td></tr><tr><td>3</td><td>Traslado Municipio</td><td></td><td></td></tr></table>					LISTA DE CHEQUEO DOCUMENTOS ANEXOS				No	LISTADOS	SI	NO	1	Recibo Agua y luz			2	Copias de Documentos			3	Traslado Municipio		
LISTA DE CHEQUEO DOCUMENTOS ANEXOS																								
No	LISTADOS	SI	NO																					
1	Recibo Agua y luz																							
2	Copias de Documentos																							
3	Traslado Municipio																							

NOTA: NO SE GENERAN SOLICITUDES DE ENCUESTA SIN ENTREGAR DOCUMENTACION COMPLETA Y LEGIBLE.

	ALCALDÍA MUNICIPAL DE CAJICÁ	RESUMEN SOLICITUD DE VISITA DOMICILIARIA SISBEN IV	
No SOLICITUD EN TRAMITE SISBENAPP: _____			
MOTIVO:			
NUEVO REGISTRO CAMBIO DE DOMICILIO INCONSISTENCIA INFO REPORT			
FECHA DE RADICADO: _____ USUARIO DE RADICACION: _____			
NOMBRE DEL SOLICITANTE _____			
Esta solicitud no representa registro en la base local del Municipio. Para proceso de validacion, debe recibir y aplicar encuesta en su unidad de domicilio <i>Nota: En caso de no recibir programacion de la visita, Favor acercarse a la oficina local con este desprendible para su tramite pertinente o comunicarse a las lineas telefonicas disponibles.</i> Casa de la Cultura No.1 / Tel 8833439 – / Cel: 3138890936 / sisben@cajica.gov			

DIRECCION DE DOMICILIO: _____

BARRIO: _____

¿COMO LLEGAR A SU CASA?...

DIBUJE AQUI
MAPA DE UBICACION
DE LA U. V. A VISITAR

NOTA: Si adjunta imagen en este cuadro del aplicativo Google Maps:
FAVOR RESALTAR SU UNIDAD DE VIVIENDA CON UN COLOR DISTINTIVO EN LA IMAGEN

Especificaciones de la U. V. (Unidad de Vivienda)

Nomenclatura de la Casa a Visitar (Placa Domiciliaria Nueva)	
Número de plantas de la Casa a Visitar (pisos)	
Numero de Piso en que vive	
Color Fachada (Frente de la casa)	
Color de Puertas y Ventanas	
Color de Rejas (Si las Hay)	