



Fondo Nacional de Vivienda
Popular

Versión Pública: Art. 30
LAIP

UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

RESOLUCIÓN DE INFORMACIÓN

N° de Solicitud:
FONAVIPO 004/2021

El infrascrito Oficial de Información del Fondo Nacional de Vivienda Popular, HACE SABER:
; en su calidad de solicitante de la información, la resolución de las catorce horas con cinco minutos del veintiséis de febrero de dos mil veintiuno, la cual literalmente establece: "*****"

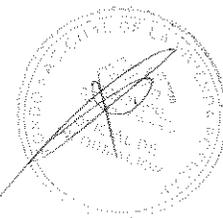
EN LA UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA DEL FONDO NACIONAL DE VIVIENDA POPULAR, San Salvador, a las catorce horas con cinco minutos del veintiséis de febrero de dos mil veintiuno.

VISTA la Solicitud de Información admitida en esta Oficina en fecha veinticinco de febrero de dos mil veintiuno, interpuesta por ; en su calidad de solicitante de la información; quién en la parte medular de la solicitud pidió la siguiente información:

"Documentos firmados por mi persona , con documento único de identidad, , respecto de las viviendas que han sido otorgadas por el Ministerio de Vivienda y FONAVIPO, a todos los que habitantes de la comunidad Israel. Incluyendo la escritura de venta de mi propiedad en la comunidad Israel".

Habiéndose cumplido con los requisitos establecidos por el artículo 66 de la Ley de Acceso a la Información Pública; y los artículos 50, 54 y 57 del Reglamento de la Ley de Acceso a la Información Pública y **CONSIDERANDO:**

- I. Que el **Artículo 18 de la Constitución de la República de El Salvador** reconoce el derecho de toda persona a dirigir sus peticiones por escrito, de manera decorosa, a las autoridades legalmente establecidas; a que se le resuelvan, y a que se haga saber lo resuelto.
- II. Que el **Artículo 2 de la Ley de Acceso a la Información Pública** referente al *Derecho de Acceso a la Información Pública* "Toda persona tiene derecho a solicitar y recibir información generada, administrada o en poder de las instituciones públicas y demás entes obligados de manera oportuna y veraz, sin sustentar interés o motivación alguna".





Fondo Nacional de Vivienda
Popular

UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

Habiéndose realizado las gestiones internas, con la **Unidad de Contribuciones y Gestión Social** a quienes se les asignó en primera instancia dicha solicitud de información; quienes en respuesta rindieron informe a la Unidad de Acceso a la Información Pública de FONAVIPO, a través de correo electrónico recibido el día veintiséis de febrero de dos mil veintiuno a las nueve horas con seis minutos, que en lo medular expresa:

“Buenos días, por instrucciones de mi jefatura, se envía el expediente del _____, según lo solicitado. Por este medio le informo que no era requisito que presentaran copia de escritura. Atentamente.-“

- III. En atención a lo previamente establecido, el suscrito hace saber al solicitante que la información fue requerida en primera instancia a la **Unidad de Contribuciones y Gestión Social**, haciendo entrega de la misma de manera adjunta al correo electrónico en versión pública.
- IV. Con relación a la documentación remitida, la misma se brinda en versión pública, con base en el artículo 30 LAIP, porque el contenido de la información solicitada cuenta con datos confidenciales de terceros, lo cual con base en el artículo 33 LAIP esta prohibido difundir, distribuir o comercializar datos personales contenidos en los sistemas de información administrados en el ejercicio de sus funciones.
- V. Además de lo anterior, el suscrito hace saber al solicitante que la información requerida en primera instancia a la Unidad de Contribuciones y Gestión Social, sobre el requerimiento **“Incluyendo la escritura de venta de mi propiedad en la comunidad Israel”**, no se encontró la información por no haberse solicitado previamente en el legajo de documentos y requisitos para ser beneficiado, siendo procedente mencionar que la información en dicho requerimiento es **inexistente** conforme a lo expuesto por la Unidad de Contribuciones y Gestión Social; de conformidad al artículo **73 de la Ley de Acceso a la Información Pública**, hace referencia que: “Cuando la información solicitada no se encuentre en los archivos de la unidad administrativa, ésta deberá retornar al Oficial de Información la solicitud de información, con oficio en donde lo haga constar. El Oficial de Información analizará el caso y tomará las medidas pertinentes para localizar en la dependencia o entidad la información solicitada y resolverá en consecuencia. En caso de no encontrarla, expedirá una resolución que confirme la inexistencia de la información”. En caso de encontrar la información proseguirá con la tramitación”;

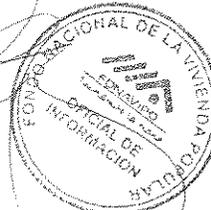


Fondo Nacional de Vivienda
Popular

UNIDAD DE ACCESO A LA INFORMACIÓN PÚBLICA

VI. **PORTANTO:** De conformidad a las razones y hechos expuestos, disposiciones legales antes citadas, al principio de máxima publicidad y disponibilidad, ambos estipulados en el artículo 4 de la aludida Ley, y a los artículos. 62, 65, y 73 de la Ley de Acceso a la Información Pública. **RESUELVE.** Concédase la información requerida en la forma y en lo concerniente a lo solicitado previamente. **NOTIFÍQUESE.**


Lic. Alejandro Serrano
Oficial de Información



Para que le sirva de legal notificación, extiendo la presente en la Unidad de Acceso a la Información Pública del Fondo Nacional de Vivienda Popular, Alameda Juan Pablo II, entre 37 y 39 avenida norte, San Salvador, a las catorce horas con cincuenta y cinco minutos del día veintiséis de Febrero de dos mil veintiuno.

San Salvador 29 de agosto de 2020

Poner: Señora: Ministra de vivienda
Michel Sol.

Asunto

Me dirijo a usted deacordole
existos en lo personal como en lo
laboral despues de este confo salud
Paso a lo siguiente

Soy una persona de
casado con 2 hijos Menores de edad
y a la vez soy paciente de Insuficiencia
Renal cronica fase #4 La eval
me ha afectado tanto en lo personal
como laboralmente en este momento
Me veo afectado por estar pasando
una situacion muy dificil porque
mi casa fue afectada por la tormenta
Amor da en la comunidad Nueva Espar
por lo cual le solicito q1 se me
ominde una vivienda para mi
familia y mi persona porque somos
personas con Recursos limitados
Y No tengo a donde ir a Residir

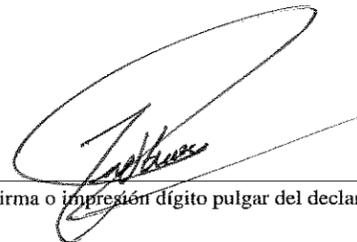
Solo me queda agradecerle y desearle
bendiciones a usted y su familia

ATT:

Declaro asimismo que estoy en conocimiento que la Contribución para Vivienda sólo la podré aplicar a la adquisición, construcción o mejoramiento de una solución habitacional, en la dirección declarada en esta solicitud; de lo contrario deberé restituir el monto de la contribución desembolsada.

Finalmente declaro bajo juramento que los datos proporcionados al solicitar la Contribución para Vivienda, son correctos, y que estoy en conocimiento que si ellos adolecieren de inexactitud, esta solicitud será dejada sin efecto; que si la inexactitud se detectara después de la entrega del Certificado de Contribución para Vivienda, éste no será pagado; o que si la inexactitud de la información proporcionada, se detectara después de pagado, deberé restituir el valor de la contribución que se me haya desembolsado. Asimismo faculto a FONAVIPO y/o a la Institución Autorizada Postulante para verificar la veracidad de estos datos, si lo considera conveniente.

Lugar y fecha en que se efectuó esta Declaración Jurada:


Firma o impresión dígito pulgar del declarante

OBSERVACIONES:

TÉCNICO QUE REALIZÓ LA VERIFICACIÓN:

Nombre _____ Firma _____

Fecha de la Verificación: _____

CONTRASEÑA DE PRESENTACIÓN DE SOLICITUD DE CONTRIBUCIÓN SERIE I No. 73488

Nombre del Solicitante: _____

DUI No.: _____

Tel. Fonavipo: _____ Fecha de Presentación: _____



SOLICITUD DE POSTULACIÓN
PROGRAMA DE CONTRIBUCIÓN PARA VIVIENDA

Form 2
sk-00

SERIE I
No. 73488

AÑO _____ LLAMADO A POSTULACIÓN No. _____ SOLICITUD DE INGRESO 4695
CÓDIGO DE LA INSTITUCIÓN AUTORIZADA _____ PROYECTO _____

TIPO DE POSTULACIÓN

1 Individual
2 Colectiva

IDENTIFICACIÓN DEL SOLICITANTE

Primer apellido _____
Segundo apellido _____
Apellido de casada _____
Nombres _____
Sexo: 1 M 2 F
Lugar de nacimiento: San Miguel
Departamento: San Miguel
Municipio: San Miguel
Fecha de nacimiento: Día 01 Mes 06 Año 1980

Tiene Trabajo 1 Eventual
2 Permanente
3 No tiene

Tiene cónyuge o compañero de vida:
1 Sí
2 No

IDENTIFICACIÓN DEL CÓNYUGE O COMPAÑERO DE VIDA

Primer apellido _____
Segundo apellido _____
Apellido de casada _____
Nombres _____
Sexo: 1 M 2 F
Lugar de nacimiento _____
Departamento _____
Municipio _____
Fecha de nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____
DUI: _____
Ocup: _____
3 No tiene

IDENTIFICACIÓN DE LOS HIJOS MENORES DE 18 AÑOS

Nombre: _____
Fecha de nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____
Nombre: _____
Fecha de nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____
Nombre: _____
Fecha de nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____
Nombre: _____
Fecha de nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____
Nombre: _____
Fecha de nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____
Nombre: _____
Fecha de nacimiento: Día _____ Mes _____ Año _____
Si tiene más hijos menores de 18 años, favor agregar los datos en una hoja anexa.

DIRECCIÓN DEL GRUPO FAMILIAR

Dirección de residencia: comunidad Nueva Israel, Sector Quiroa 2
Departamento: _____
Municipio: _____
Dirección donde invertirá la contribución (no llenar si es la misma): _____
Municipio: _____

	Fecha	Revisor	Problema
Revisión Legal			
Revisión Form			
Digitación	22/12/2020	IMBion	

SITUACIÓN LEGAL DEL INMUEBLE

SITUACIÓN DE LA ESCRITURA

1 Inscrita en Registro Tradicional
 2 Inscrita en folio real o en Centro Nacional de Registros

REGISTRO TRADICIONAL

No.	LIBRO	REGION	DEPTO.

FOLIO REAL O CENTRO NACIONAL DE REGISTROS

MATRÍCULA

INGRESO MENSUAL POR FAMILIA

Solicitante : US \$ 150.00
 Cónyuge : US \$ 50.00
 Otros : US \$
 TOTAL : US \$ 200.00

DATOS DEL ESFUERZO

1. ESFUERZO ANTERIOR

Esfuerzo que se refleja en obras de la vivienda
 Ha logrado la escrituración de su inmueble
 Ha permitido una reubicación
 Ha logrado mejoras en la comunidad
 Otro (especifique)

2. ESFUERZO PREVIO

Monetario: ahorro o pago de lote
 Banco:
 Cuenta No.:

3. ESFUERZO ADICIONAL

¿En cuántas ocasiones se ha postulado sin ser favorecido?

1 Ninguna
 2 1 vez
 3 2 veces
 4 3 veces

DESCRIPCIÓN VIVIENDA/COMUNIDAD

4. UBICACIÓN GEOGRÁFICA

1 Área Urbana 2 Área Rural

5. MÓDULO HABITACIONAL

Paredes (marque una sola casilla)

1 En buen estado
 2 Medianamente deterioradas
 3 Muy deterioradas
 4 Improvisadas o Nuevo Asentamiento Organizado

Techo (marque una sola casilla)

1 En buen estado
 2 Medianamente deteriorado
 3 Muy deteriorado
 4 Improvisado o Nuevo Asentamiento Organizado

Piso (marque una sola casilla)

1 En buen estado
 2 Medianamente deteriorado
 3 Muy deteriorado
 4 Improvisado o Nuevo Asentamiento Organizado

6. SERVICIOS BÁSICOS

Agua Potable (marque una sola casilla)

1 Servicio domiciliario
 2 Servicio público (cantarera)
 3 Pozo privado
 4 Pozo Público
 5 Sin Servicio

Drenaje sanitario (marque una sola casilla)

1 Inodoro privado (de lavar)
 2 Letrina privada
 3 Letrina pública
 4 Sin servicio

Electricidad (marque una sola casilla)

1 Con electricidad domiciliar
 2 Sin electricidad domiciliar

7. SERVICIOS COMUNITARIOS

Calles y accesos (marque una sola casilla)

1 Pavimentados (asfalto, adoquín)
 2 Empedrados
 3 Balastreados
 4 Sin ningún tratamiento

Redes de servicios (marcar si no cuenta con estos servicios)

Red de agua potable
 Colector de aguas negras
 Drenajes de aguas lluvias
 Sin redes de servicios

Alumbrado público (marque una sola casilla)

1 Con alumbrado público
 2 Sin alumbrado público

DESTINO DE LA CONTRIBUCIÓN

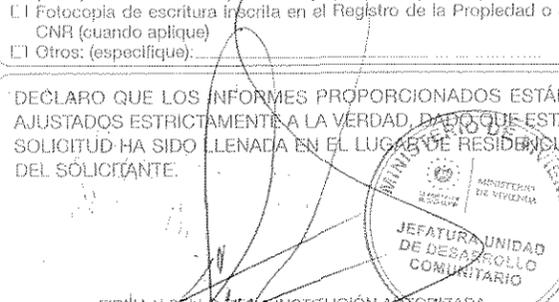
Marque los usos que le dará a la Contribución, en caso de ser favorecido:

Construcción de vivienda
 Mejoramiento de vivienda
 Adquisición de lote
 Adquisición de vivienda
 Gastos de escrituración
 Introducción de Servicios Básicos

DOCUMENTOS ANEXOS

Fotocopia legible del DUI y NIT del solicitante
 Fotocopia legible del DUI y NIT del Cónyuge o Compañero(a) de vida (si tuviere)
 Declaración Jurada de conformación de grupo familiar (cuando aplique)
 Fotocopia de Partidas de Nacimiento de hijos menores de 18 años (cuando aplique)
 Fotocopia de libreta de cuenta de ahorros (cuando aplique)
 Carencia de bienes extendida por el Centro Nacional de Registro (CNR) del solicitante y del cónyuge o compañero(a) de vida.
 Fotocopia de escritura inscrita en el Registro de la Propiedad o en CNR (cuando aplique)
 Otros: (especifique):

DECLARO QUE LOS INFORMES PROPORCIONADOS ESTÁN AJUSTADOS ESTRICTAMENTE A LA VERDAD, DADO QUE ESTA SOLICITUD HA SIDO LLENADA EN EL LUGAR DE RESIDENCIA DEL SOLICITANTE.


 FIRMA Y SELLO DE LA INSTITUCIÓN AUTORIZADA

DECLARACIÓN JURADA
 (PARA POSTULAR AL PROGRAMA DE CONTRIBUCIÓN PARA VIVIENDA)

Yo, _____ con Documento Único No. _____, declaro bajo juramento: Que conozco los requisitos para poder ingresar como solicitante al Programa de Contribuciones para Vivienda, y que son los siguientes:

a) Conformar grupo familiar
 b) No ser propietario, el solicitante ni el cónyuge o compañero de vida, de una vivienda en condiciones mínimas de habitabilidad
 c) Que los ingresos familiares mensuales no excedan los 2 ó 4 salarios mínimos, según el Programa al que aplique
 d) No haber recibido, el solicitante ni el cónyuge o compañero de vida, una Contribución para Vivienda por parte del Estado o a través de cualquier otro programa.

A la vez declaro conocer las situaciones contempladas en las Normas del Programa de Contribuciones para Vivienda, por las cuales se pierde el derecho a la Contribución:

a) Que la Solución Habitacional que obtenga con la Contribución estará sujeta a la prohibición de venderla, arrendarla, abandonarla, ceder su uso o goce, durante cinco años contados desde la fecha de emisión del certificado de contribución; caso contrario deberé reintegrar la Contribución a FONAVIPO. Que si desearé vender o traspasar la propiedad de la solución habitacional, arrendarla, o ceder su uso y goce, antes del cumplimiento de dicho plazo, deberé obtener de FONAVIPO la autorización correspondiente, la cual podrá ser otorgada considerando causas de fuerza mayor que presente.

b) Que en caso de obtener una Solución Habitacional bajo cualquier título en el lapso del trámite de la calificación de esta Postulación, se deberá notificar a FONAVIPO para que esta postulación quede sin efecto.

**FORMULARIO DE INSCRIPCION INDIVIDUAL
PROGRAMA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS (TECHO)
INFORMACIÓN SOCIO ECONÓMICA**



**MINISTERIO
DE VIVIENDA**

Uso Institucional

Fecha de n:

03 05 2020
mes año

RECEPTOR

Primer Apellido

Segundo Apellido

Apellido de Casada

Primer Nombre

Segundo Nombre

Sexo: F M

Documento Único de Identidad:

Número de Identificación Tributaria:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

Departamento:

San Miguel

Municipio:

San Miguel.

Estado Civil:

Soltero(a) Casado(a) Acompañado(a) Viudo(a) Separado(a) Divorciado (a)

1.1 Identificación del Cónyuge o compañero (a) de Vida

Primer Apellido

Segundo Apellido

Apellido de Casada

Primer Nombre

Segundo Nombre

Sexo: F M

Documento Único de Identidad:

Número de Identificación Tributaria:

Fecha de Nacimiento:

dia mes año

Lugar de Nacimiento:

Departamento:

Municipio:

1.2 Grupo Familiar

Número de miembros del grupo familiar que viven en este hogar

Cuantas habitaciones tiene la vivienda

03

Cuantas habitaciones son utilizadas exclusivamente como dormitorio

02

Cuanto tiempo tiene de habitar en la comunidad

37

2.1 Ingresos Familiares

Miembro de la familia	Inscrito	Cónyuge	Otro miembro
Trabaja	Acompañado	Comer o ante	
Cóyuge			

Insoficiencia Renal, Ex trabajador del msp.

Zona de derrumbe.

Rubros	Inscrito		Cónyuge		Otros	
	S/N	Ingreso	S/N	Ingreso	S/N	Ingreso
Comerciante	✓	\$ 750	✓	\$ 50.00		\$
Empleado	✓	\$		\$		\$
Profesional		\$		\$		\$
Empleada doméstica		\$		\$		\$
Jornalero		\$		\$		\$
Obrero de construcción		\$		\$		\$
Obrero industrial		\$		\$		\$
Agrícola		\$		\$		\$
Transportista		\$		\$		\$
Artesano		\$		\$		\$
Jubilado		\$		\$		\$
Ama de casa		\$		\$		\$
Militar		\$		\$		\$
Otro		\$		\$		\$
Total		\$		\$		\$

Situación legal del inmueble

Propio con documento

Inquilino

Propio pagando a plazos

Propio sin documento

Ocupante Gratuito

Otro

5. Declaración Jurada

Declaro bajo juramento que:

Los datos proporcionado en este formulario son verdaderos y que estoy en conocimiento que si ellos adolecieran de veracidad, seré sancionado. Además declaro estar en conocimiento de la disposición que prohíbe presentar más de una solicitud de inscripción y que si infringe esta disposición, todas las solicitudes presentadas serán dejadas sin efecto.

Formulo la presente declaración con el exclusivo objeto de inscribirme en el Registro Único de Inscritos, sin perjuicio de nuevas declaraciones juradas, que me puedan exigir con arreglo a las disposiciones legales o reglamentarias vigentes en cualquier otra instancia de mi inscripción, postulación, selección, asignación o entrega de un Certificado de Subsidio Habitacional.

Autorizo al VMVDU para que pueda verificar toda esta información de la manera que considere inconveniente, requerir información adicional y a compartirla con todas las instituciones u organizaciones relacionadas que el VMVDU considere conveniente.

Firma del solicitante

Pulgar izquierdo

Pulgar derecho

Firma Técnico Social

Sello

SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN INDIVIDUAL

REGISTRO ÚNICO DE INSCRITOS



Uso Institucional

Fecha de Recepción:

día	mes	año			

Receptor: _____

1 Identificación del Inscrito

Apellido Casada

Primer Nombre

Segundo Nombre

Sexo: F M

Documento Único de identidad:

Fecha de Nacimiento:

_____ día _____ mes _____ año

Lugar de Nacimiento:

Departamento:

--	--

Municipio:

Estado Civil:

Soltero (a)
 Casado (a)
 Acompañado (a)
 Viudo (a)
 Separado (a)
 Divorciado (a)

1.1 Identificación del Cónyuge o compañero (a) de Vida

Primer Apellido

Segundo Apellido

Apellido Casada

Primer Nombre

Segundo Nombre

Sexo: F M

Documento de identidad:

Número de Identificación Tributaria:

Fecha de Nacimiento:

_____ día _____ mes _____ año

Lugar de Nacimiento:

Departamento:

--	--

Municipio:

--	--

1.2 Grupo Familiar

Número de miembros del grupo familiar que comen y duermen en este Hogar

--	--

Número de dependientes del jefe de hogar

--	--

¿Habitan otras personas en la misma vivienda, las cuales no forman parte de su grupo familiar a beneficiar? Si No

¿Cuántos miembros?

--	--

No.	Nombre	Parentesco	Sexo	Fecha de Nacimiento	Trabaja		Estudia		Nivel Académico Alcanzado	Detalle Discapacidad/ Enfermedad*
					Si	No	Si	No		
1					✓					Menor Insuficiencia
2					✓					
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
11										

Versión Pública:
Art. 30 LAIP.

RUBROS	COSTOS	Periodo		
		DIA	SEM	MES
Vivienda	\$			
Agua - Luz - Telefono	\$			
Transporte	\$			
Alimentación	\$			
Educación y Salud	\$			
Otros	\$			
Total	\$			

FORMAS PARA SU SUBSISTENCIA	VECES	Periodo		
		DIA	SEM	MES
Agricultura				
Pesca				
Ayudas de organismo				
Gratis familiares y vecinos				
Gratis general				
Otros				
Total				

2.1 - Ingresos Familiares

Miembro de la Familia	Postulante	Cónyuge	Otro miembro
Trabaja	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	
Cotiza AFP			

Detalle de ingresos

RUBROS	INSCRITO		CONYUGE		OTROS		PERÍODO			
	S/N	Ingreso	S/N	Ingreso	S/N	Ingreso	DIA	SEM	15 d	MES
Comerciante	<input checked="" type="checkbox"/>	\$ 750	<input checked="" type="checkbox"/>	\$ 50		\$				
Empleado		\$	<input checked="" type="checkbox"/>	\$		\$				
Profesional		\$		\$		\$				
Empleada Doméstica		\$		\$		\$				
Jornalero		\$		\$		\$				
Obrero de Construcción		\$		\$		\$				
Obrero Industrial		\$		\$		\$				
Agrícola		\$		\$		\$				
Transportista		\$		\$		\$				
Artesano		\$		\$		\$				
Jubilado		\$		\$		\$				
Ama de Casa		\$		\$		\$				
Militar		\$		\$		\$				
Otro		\$		\$		\$				
Total	\$		\$		\$					

2.2 - Remesas

Si es Efectivo Monto que Recibe \$

Recibe Remesa Sí en Efectivo Sí en Especies
 Sí Ambos No Recibe

Cada Cuanto Recibe:

Semanal Dos Meses
 15 días Tres Meses
 Mes Seis Meses
 Anual Otro

En que Gasta Remesa

Consumo Insumos Agrícolas Educación
 Vivienda Turismo Ahorro
 Negocios Compromisos Otro
 Gastos Salud

Especifique

Especifique

Situación legal de la persona que envía la remesa.

Con permiso de trabajo Ciudadano o Residente Inmigrante

Ubicación (Domicilio)

Urbano Rural

Departamento:
 Municipio:
 Cantón/Caserío:
 Asentamiento/
 Urbanización/Colonia: Ses
 Calle/Avenida/Senda:

Polígono:
 No. Lote:
 Teléfono 1:
 Teléfono 2:
 Asociación:

3.1 Características Actuales del Inmueble

Tipo de Vivienda

Casa Individual Pieza en Mesón
 Apartamento Pieza en una Casa
 Condominio Champa
 Otro

Especifique:

La casa se encuentra en:

Orilla de Playa, Estero o Bocana Arriba o al Pie de Talud
 Orilla de Río o Quebrada En Callejón
 Sobre Derecho de Vía (Calle o Línea Ferrea) Colonia, Comunidad o Residencial
 Otro

Especifique:

La Vivienda fue afectada por algún Fenómeno Natural :

Si No

Seleccione Cual:

Terremotos de 2001 IDA 2009 Cárcava Tormenta 12E
 Tormenta Tropical Stan Enjambre sísmico 2006 Enjambre sísmico 2011 Otros

Tipo de Daño:

Vivienda Destruída Vivienda Dañada

Especifique: Arrenda

Materialidad de la Vivienda

Techo

Loza de Concreto (plancha de cemento)
 Teja Barro o Cemento (teja)
 Lámina de Asbeto o Fibrocemento (duralita)
 Lámina Metálica (galvanizada)
 Paja o Palma
 Plástico, Cartón o Tela
 Otro

Especifique:

Pared

Concreto o Mixto
 Bahareque
 Adobe
 Madera
 Lámina
 Paja o Palma
 Plástico, Cartón o Tela
 Otro

Especifique:

Piso

Ladrillo de Cemento
 Ladrillo de Barro
 Cemento
 Tierra
 Otro

Especifique:

Servicios

Agua

Domiciliar
 Cañería del Vecino
 Pila o Chorro Público
 Chorro Común
 Camión, Carreta o Pipa
 Pozo (Privado o Común)
 Ojo de Agua, Río o Quebrada
 Colecta Agua Lluvia
 Otro

Especifique:

Energía

Electricidad Domiciliar
 Conexión Eléctrica al Vecino
 Kerosene (Gas)
 Candela
 Luz Solar
 Otro

Especifique:

Servicios Sanitario

Inodoro o Alcantarillado
 Inodoro a Fosa Séptica
 Letrina Privada
 Inodoro Común a Alcantarillado
 Inodoro Común a Fosa Séptica
 Letrina Común
 Letrina Abonera
 Letrina FOSA
 No Tiene

Especifique:

Espacios

Cuántas habitaciones tiene la vivienda

Cuántas habitaciones son utilizadas exclusivamente como dormitorio

3.2 - Tenencia del Inmueble

Tenencia

Forma de Adquisición

RUBROS	INSCRITO			CONYUGE			OTROS		
	LOTE	CASA	COSTO US\$	LOTE	CASA	COSTO US\$	LOTE	CASA	COSTO US\$
Propio con documento									
Propio sin documento									
Ocupante Gratuito									
Propio pagando a plazos									
Guardian o Colono									
Cedido por parentesco									
Inquilino									
Otros									

RUBROS	INSCRITO	CONYUGE	OTROS
Crédito			
Con Subsidio			
Con apoyo ONG			
Con Ahorro Propio			
Con Ayuda de Pariente en el País			
Con Ayuda de Pariente en el Extranjero			
Lotificador			
Donación			
Alquiler			
Otros			

Especifique _____

Pago por alquiler: \$ _____

Ha iniciado trámite de legalización de forma particular:

Sí

No

Especifique _____

4 - Preferencia de Solución o Programa

Marque solamente una preferencia de solución habitacional

- Construcción de Vivienda en lote de su propiedad
- Construcción de vivienda en nuevo asentamiento
- Ampliación de la Vivienda de su propiedad
- Adquirir una Vivienda

- Mejora de la Vivienda de su propiedad
- Reparación de la Vivienda de su propiedad
- Instalación de Servicios Básicos

Ubicación de Preferencia para la solución habitacional a que postulará

Urbano Rural

Departamento:

Municipio:

Tipo de Vivienda Nueva Usada

Número de Personas que habitarán la Vivienda

Programa:

Subprograma:

5 - Declaración Jurada

Fecha
 día mes año

Declaro bajo juramento que:

Los datos proporcionados en este formulario son verdaderos y que estoy en conocimiento que si ellos adolecieran de veracidad, seré sancionado. Además declaro estar en conocimiento de la disposición que prohíbe presentar más de una solicitud de inscripción y que si se infringe esta disposición, todas las solicitudes presentadas serán dejadas sin efecto.

Formulo la presente declaración con el exclusivo objeto de inscribirme en el Registro Único de Inscritos, Sin perjuicio de nuevas declaraciones juradas, que se me puedan exigir con arreglo a las disposiciones legales o reglamentarias vigentes en cualquier otra instancia de mi inscripción, postulación, selección, asignación o entrega de un certificado de subsidio habitacional.

Autorizo al VMVDU para que pueda verificar toda esta información de la manera que considere conveniente, requerir información adicional y a compartirla con todos las instituciones u organizaciones relacionadas que el VMVDU considere conveniente.

 Firma del Solicitante

 Pulgar Izquierdo

 Pulgar Derecho

DECLARACIÓN JURADA DE CONFORMACIÓN DEL GRUPO FAMILIAR.

Yo, _____,

por medio del presente documento DECLARO BAJO JURAMENTO, que mi grupo familiar con el cual convivimos bajo el mismo techo, está formado así:

Nombre:	Parentesco:	Edad
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____
_____	_____	_____

Toda la información que he proporcionado es verdadera y puede ser verificada en cualquier momento por la Institución Postulante autorizada ó FONAVIPO.

En fe de los anterior, firmo el presente documento a los _____ días del mes de _____ del año dos mil _____.

Firma del solicitante.

Versión Pública: Aet. 30
LAIP.



MINISTERIO
DE VIVIENDA

**CARTA COMPROMISO DEL BENEFICIARIO PARA DEMOLER LA VIVIENDA
ACTUAL INHABITABLE**

_____ De _____ Del 20 _____

SEÑORES:

Ministerio de Vivienda.

Yo, _____
_____ años de edad, con

Domicilio en _____

Con Documento Único de Identidad 01301178-5 en caso
de ser beneficiado con Subsidio para la Vivienda con Fondos del Gobierno de El Salvador,

por estar ubicado en zona de Alto Riesgo, me comprometo a aceptar reubicarme y a
demoler la Vivienda por cuenta propia.

Sin más por el momento, me suscribo de Ustedes.

Atentamente

Nombre Firma y/o huella del Beneficiario.

DECLARACION JURADA DE INGRESOS

Señores FONAVIPO:

Yo, _____ de _____ años de edad, del domicilio _____.

DECLARO BAJO JURAMENTO:

Que mis ingresos familiares mensuales ascienden a:

Solicitante \$ 150 Cónyuge o Compañero de Vida \$ 50 Otros \$ _____

haciendo un total de \$ 200.

Autorizo al FONDO NACIONAL DE VIVIENDA POPULAR, FONAVIPO, y a cualquier otra Institución estatal para que realice las investigaciones que estime conveniente y que, en caso de encontrarse inconsistencia alguna, me sometó a la decisión que por sus normativas establezcan estas instituciones. En fe de lo cual firmo la presente en la ciudad de _____ a los _____ días del mes de _____ del año dos mil _____.

F. Solicitante

Nombre: _____

DUI: 01

Teléfono: _____

F. Cónyuge o Compañero de Vida: _____

Nombre: _____

DUI: _____

Teléfono: _____

Versión Pública: Art. 30 LAIP

SEÑORES DEL MINISTERIO DE VIVIENDA

Yo José Hermogenes Medina Murillo, de cuarenta años de edad, Empleado, del domicilio de San Salvador, Departamento de San Salvador, con Documento Único de Identidad número cero un millón trescientos un mil ciento setenta y ocho guion cinco y con Número de Identificación Tributaria mil doscientos diecisiete guion cero diez mil seiscientos ochenta guion ciento cuatro guion tres a ustedes **MANIFIESTO:** I) Que actuó en representación del grupo familiar que residía en la vivienda número ciento ochenta y dos, situada en la comunidad Nueva Israel Sector Quiroa dos Calle principal, calle antigua a Santa Tecla del municipio de San Salvador, Departamento de San Salvador. II) Que la vivienda que habitaba fue destruida por la tormenta Amanda el Treinta de Mayo del Dos Mil Veinte. III) Que he sido informada por el Ministerio de Vivienda del programa de Reasentamiento, instrumento que el Ministerio de Vivienda ha establecido para facilitar una alternativa a las diferentes problemáticas habitacionales de las familias salvadoreñas, en su proceso de reubicación hacia un nuevo domicilio, equiparando y mejorando las condiciones de vida de las familias; por lo que se ha suscrito el "**CONVENIO MARCO INTERINSTITUCIONAL PARA EL TRATAMIENTO DE COMUNIDADES EN ALTO RIESGO**"; emitido el diez de diciembre del dos mil veinte y sus respectivas adendas IV) Que habiendo conocido las alternativas que brinda el programa de Reasentamientos, acepto **voluntariamente** recibir un certificado de contribución por la cantidad de hasta VEINTICINCO MIL TRESCIENTOS DÓLARES DE LOS ESTADOS UNIDOS DE AMÉRICA (\$ 25,300.00 US) por parte de FONAVIPO, el cual será destinado para adquisición de vivienda, instalación de servicios básicos, gastos de escrituración y pago de cuota de mantenimiento por nueve meses. V) Que una vez identificada la solución habitacional, estoy de acuerdo en reubicarme en un plazo de ocho días contados a partir del día siguiente de la entrega de los fondos, San Salvador, a los diecinueve días del mes de diciembre de dos mil veinte.

Versión Pública: Art. 30 LAIP

DOY FE: que la firma que calza el anterior escrito, **ES AUTÉNTICA**, por haber sido puesta de su puño y letra a mi presencia por el señor **JOSÉ HERMOGENES MEDINA MURILLO** de cuarenta años de edad, Empleado, del domicilio de San Salvador, Departamento de San Salvador, persona a quien no conozco, pero identifiqué por medio de su Documento Único de Identidad número cero un millón trescientos un mil ciento setenta y ocho guion cinco. En la ciudad de San Salvador, a los diecinueve días del mes de diciembre de dos mil veinte.

