**INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE**

FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

CÉDULA DE CIUDADANÍA Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ APELLIDOS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SERVIDOR PÚBLICO PENSIONADO ESTADO CIVIL: Soltero Casado Unión Libre

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_TELÉFONO\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

DEPENDENCIA ACTUAL DE TRABAJO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ EXTENSIÓN: \_\_\_\_\_\_\_\_\_

GRUPO FAMILIAR (Cantidad de personas a cargo): Cónyuge o Compañero: Hijos Padres: Total

¿Si presenta alguna condición de discapacidad, indíquelo aquí? ¿Cuál? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN DEL CÓNYUGE Y/O COMPAÑERO (A)**

CÉDULA DE CIUDADANÍA N°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ APELLIDOS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ENTIDAD DONDE LABORA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ TELÉFONO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**SOLICITUD CONCURRENTE CON:**

**(Son las que presentan dos (2) servidores públicos; dos (2) pensionados; o un (1) servidor público y un (1) pensionado)**

CÉDULA DE CIUDADANÍA N°: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

NOMBRES: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ APELLIDOS\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

SERVIDOR (A) PÚBLICO (A) PENSIONADO (A)

**MODALIDAD DEL CRÉDITO**

(Marque con una X)

1. **CRÉDITO PARA COMPRA DE VIVIENDA**

 Seleccione la sub-modalidad para compra de vivienda:

* 1. **(\_\_)** Crédito para adquisición de vivienda.
	2. **(\_\_)** Crédito para comprar la totalidad de la vivienda que se tiene en común y pro indiviso.
	3. **(\_\_)** Crédito para construcción de vivienda.
	4. **(\_\_)** Crédito para compra de lote y construcción.
	5. **(\_\_)** Crédito para cancelación de Leasing Habitacional.
1. **CRÉDITO PARA CANCELACIÓN DE CRÉDITO HIPOTECARIO Y LIBERACIÓN DE GRAVAMEN HIPOTECARIO**
2. **CRÉDITO PARA MEJORAS**

VALOR SOLICITADO: $

CUOTAS VOLUNTARIAS: SEMESTRALES ANUALES VALOR $

**Nota 1:** El servidor público o pensionado no podrá solicitar la modificación de la modalidad o sub-modalidad de crédito a la cual se presentó.

**Nota 2:** Si tiene ahorros programados para compra de vivienda manifiéstelo aquí e indique el valor $\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Nota 3:** Autoriza tener en cuenta para el cálculo de la capacidad de pago y endeudamiento, la Reserva Especial del Ahorro como aporte al crédito de vivienda. SI NO

**CRÉDITOS ANTERIORES FONDO DE VIVIENDA DE LA ENTIDAD**

 ÚLTIMO CRÉDITO: Fecha de otorgamiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Día; Mes Año) Fecha de cancelación\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Día; Mes; Año.

 NÚMERO DE CRÉDITOS QUE LE HAN SIDO OTORGADOS PARA CRÉDITO DE VIVIENDA \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 FIRMA DEL SOLICITANTE: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 NOTA: Diligencie todos los campos del formulario, la declaración juramentada y entregue todos los anexos requeridos.

**DEFINICIONES:**

 **EL GRUPO FAMILIAR**: Está compuesto por las personas inscritas en la Entidad Promotora de Salud (EPS). Para los hijos que no figuren en el Carnet de la EPS, será necesario anexar el Registro civil de nacimiento.

 **VALOR DEL CRÉDITO:** Corresponde a la suma aprobada de conformidad con la capacidad de pago y endeudamiento del servidor público.

 **ABONOS VOLUNTARIOS:** Corresponde a las cuotas extraordinarias para abonar a capital y disminuir el plazo de amortización del crédito.

 **CRÉDITOS ANTERIORES:** Corresponde a la información histórica de los créditos desembolsados por el Fondo de Vivienda de la Entidad.

 **FECHA DE OTORGAMIENTO:** Fecha de desembolso del último crédito.

 **FECHA DE CANCELACIÓN:** Fecha de pago de la última cuota del último crédito desembolsado.

 **NÚMERO DE CRÉDITOS:** Número de créditos que ha recibido del Fondo de vivienda de la Entidad.

 **SOLICITUDES CONCURRENTES:** Son las que presentan dos (2) servidores públicos, dos (2) pensionados o un (1) servidor público y un (1) pensionado cuando se encuentren casados o sean compañeros permanentes o exista hasta el primer grado de consanguinidad entre ellos (numeral 5 del artículo 3 del Estatuto de Créditos para Vivienda).

**ANEXOS**

1. Fotocopia del formulario de afiliación a la EPS y/o Certificación de afiliación a la EPS con fecha de expedición no mayor a un (1) mes de los integrantes del grupo familiar y/o Registro civil de nacimiento.
2. En caso de ser pensionado, adjuntar copia del último recibo de pago expedido por el Consorcio FOPEP.
3. Si la solicitud es para cancelación de crédito hipotecario y liberación de gravamen hipotecario, copia del último recibo de cobro de la entidad del sector financiero o del sector solidario.

**DECLARACIÓN JURAMENTADA**

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ declaro bajo la gravedad de juramento:

1. Que el grupo familiar que describo en esta solicitud depende económicamente de mí.
2. Que conozco y acepto las condiciones previstas en la Resolución Nº 100-011479 del 26 de septiembre de 2023 de la Superintendencia de Sociedades.
3. Que de acuerdo con la modalidad para la cual solicito el crédito, me encuentro en una de las siguientes condiciones (Marque con una **X** el numeral, que corresponde a su solicitud):
	1. **CRÉDITO PARA COMPRA**:
* (\_\_\_\_) **CRÉDITO PARA ADQUISICIÓN DE VIVIENDA:** No soy propietario de vivienda.
* (\_\_\_\_) **CRÉDITO PARA COMPRAR LA TOTALIDAD DE LA VIVIENDA QUE SE TIENE EN COMÚN Y PROINDIVISO.**
* (\_\_\_\_) **CRÉDITO PARA CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDA:**  Soy propietario de lote sin construir.

No soy propietario de vivienda.

* (\_\_\_\_) **CRÉDITO PARA COMPRA DE LOTE Y CONSTRUCCIÓN.** No soy propietario de vivienda.
* (\_\_\_\_) **CRÉDITO PARA CANCELACIÓN DE LEASING HABITACIONAL:** No soy propietario de vivienda.
	1. **(\_\_\_\_) CRÉDITO PARA CANCELACIÓN TOTAL DEL CRÉDITO HIPOTECARIO DEL INMUEBLE QUE SE PRETENDE LIBERAR.**
	2. **(\_\_\_\_) CRÉDITO PARA MEJORAS:** La totalidad del crédito se destinará a mejoras en la vivienda de mi propiedad.

La falsedad en las declaraciones dadas o el suministro de información que induzca a error, dará lugar a la aplicación de la revocatoria del préstamo aprobado y adjudicado por la Superintendencia de Sociedades, así como a la exigibilidad anticipada del préstamo si ya se hubiere producido el desembolso, en los términos de la Resolución Nº 100-011479 del 26 de septiembre de 2023, sin perjuicio de las demás investigaciones a que haya lugar.

**AUTORIZACIÓN DE NOTIFICACIÓN ELECTRONICA**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_identificado con C.C. Nº\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ en calidad de\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (Servidor público/Pensionado), manifiesto que autorizó recibir notificaciones electrónicas a través del correo electrónico \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, de actos emitidos por la Superintendencia de Sociedades, en el marco de la solicitud de crédito de vivienda que estoy presentado.

El correo aquí registrado será entendido como mi domicilio para los efectos de estas notificaciones.

**FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FIRMA\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

C.C. Nº. C.C. Nº.

Con la firma de este documento manifiesto que, de manera libre, previa, expresa, informada y voluntaria autorizo a La **Superintendencia de Sociedades** identificada con NIT No. 899.999.086 como Responsable del tratamiento a que recolecte, recaude, almacene, use, circule, suprima, procese, compile, intercambie, actualice mis datos personales en cumplimiento de la Ley 1581 de 2012, y el Decreto Único reglamentario 1074 de 2015 en los capítulos 25 y 26 y con el fin de tratar la información necesaria para el desarrollo de las actividades de créditos de vivienda, de forma directa o a través de terceros reconocidos y vinculados como encargados en el tratamiento.

**Nota 1.** Marque con una X

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **FINALIDAD DEL TRATAMIENTO** |  **SI** |  **NO** |
| En función del procedimiento relacionado con los créditos de vivienda, dentro de la Superintendencia de Sociedades. |  |  |

Manifiesto que me informaron que en caso de recolección de mi información como menor de edad, tengo derecho a contestar o no las preguntas que me formulen y a entregar o no los datos solicitados.

Entiendo que son datos sensibles aquellos que afectan la intimidad del Titular o cuyo uso indebido puede generar discriminación (ejemplos que apliquen, como orientación política, convicciones religiosas o filosóficas, datos relativos a la salud, a la vida sexual y los datos biométricos).

Manifiesto que se me ha informado, en caso de recolección de mi información sensible, tengo derecho a contestar o no las preguntas que me formulen y a entregar o no los datos solicitados.

Manifiesto que me informaron que los datos sensibles que se recolectarán serán utilizados para las siguientes finalidades:

|  |
| --- |
| **FINALIDAD DEL TRATAMIENTO DATOS SENSIBLES** |
|  |

**DERECHOS DEL TITULAR**

Sus derechos como titular del dato son los previstos en la Constitución y en la Ley 1581 de 2012, especialmente los siguientes:

* Acceder en forma gratuita a los datos proporcionados que hayan sido objeto de tratamiento.
* Solicitar la actualización y rectificación de su información frente a datos parciales, inexactos, incompletos, fraccionados, que induzcan a error, o a aquellos cuyo tratamiento esté prohibido o no haya sido autorizado.
* Solicitar prueba de la autorización otorgada.
* Presentar ante la Superintendencia de Industria y Comercio (SIC) quejas por infracciones a lo dispuesto en la normatividad vigente.
* Revocar la autorización y/o solicitar la supresión del dato, a menos que exista un deber legal o contractual que haga imperativo conservar la información.
* Abstenerse de responder las preguntas sobre datos sensibles o sobre datos de las niñas y niños y adolescentes.

Estos derechos, los podré ejercer a través de los canales o medios dispuestos por la **Superintendencia de Sociedades** para la atención al público, la línea de atención nacional 01-8000-114319, el correo electrónico
webmaster@supersociedades.gov.co o PQRS@supersociedades.gov.co y las oficinas de atención al cliente a nivel nacional, cuya información puedo consultar en <https://www.supersociedades.gov.co>, disponibles de lunes a viernes de 8:00 a.m. a 5:00 p.m., para la atención de requerimientos relacionados con el tratamiento de mis datos personales y el ejercicio de los derechos mencionados en esta autorización.

Por todo lo anterior, he otorgado mi consentimiento a la **Superintendencia de Sociedades** para que trate mi información personal de acuerdo con la Política de Tratamiento de Datos Personales dispuesta por la sociedad en https://www.supersociedades.gov.co/web/guest/ley-de-proteccion-de-datos y que me dio a conocer antes de recolectar mis datos personales.

Manifiesto que la presente autorización me fue solicitada y puesta de presente antes de entregar mis datos y que la suscribo de forma libre y voluntaria una vez leída en su totalidad.

Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_­­­­­

Firma: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Identificación:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
Fecha de diligenciamiento: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_