



ComfaTolima
Somos familia



**INSTRUCTIVO PARA EL
DILIGENCIAMIENTO DEL
FORMULARIO DE
POSTULACION AL SFV
«VI-FO-011»**



ComfaTolima
Somos familia



Postulacion Primera Vez

PASO 1

Ingresar a la página web de COMFATOLIMA
www.comfatolima.com.co ir al ícono BENEFICIOS
+ SUBSIDIO + VIVIENDA = Opción Formatos de
Postulación y dar click en Formato VI-FO-011



ComfaTolima
Somos familia



PASO 2

Ingrese Número de Cedula del Trabajador Afiliado.

Postulación Al Subsidio De Vivienda

VALIDACIÓN DE USUARIO

Ingrese el número de su documento de identidad para verificar si es afiliado y si ya se encuentra registrado en el sistema de postulación al SFV.

Número de Documento:

validar



ComfaTolima
Somos familia



PASO 3

Dar click en Diligenciar Formulario

Formatos De Postulación

Ahora puedes descargar los formatos de postulación al subsidio familiar de vivienda:

VI-FO-024, VI-FO-064 , VI-FO-065, VI-FO-066

Es muy fácil ingresa los datos en el formulario dando click en diligenciar formulario, guarda la información y despues presiona el boton descargar formulario.

[Diligenciar Formulario](#)

Por favor imprima los formatos en una hoja **tamaño oficio**.
Los formatos impresos en hojas tamaño carta no serán recibidas.



ComfaTolima
Somos familia



PASO 4

Una vez registrado (a), automáticamente se le asigna un consecutivo.



SISTEMA UNIFICADO DE SUBSIDIO

FORMULARIO DE INSCRIPCIÓN PARA POSTULANTES

AL SUBSIDIO FAMILIAR DE VIVIENDA (SFV)

No. 00000

C. VI-FO-011 V:06

1. PARA SABER SI USTED Y SU GRUPO FAMILIAR PUEDEN SOLICITAR EL SUBSIDIO , LEA LAS INSTRUCCIONES AL RESPALDO.
2. LEA CUIDADOSAMENTE EL FORMULARIO ANTES DE LLENARLO O DILIGÉNCIELO A MAQUINA O A MANO EN LETRA IMPRENTA.



ComfaTolima
Somos familia



PASO 5

Todos los espacios deben ser completamente diligenciados

DATOS DEL POSTULANTE

| | | |
|-------------------------|---|--------------|
| Nombres y Apellidos | Cédula | |
| DIRECCIÓN DEL DOMICILIO | NÚMERO DE TELÉFONO O CELULAR | DEPARTAMENTO |
| MUNICIPIO - VEREDA | NOMBRE DE PERSONA QUE LO REEMPLAZARIA COMO JEFE DEL HOGAR | |



En este punto cuando la persona se postula sola, no se debe diligenciar pero cuando se postula con núcleo familiar debe colocar alguno de sus beneficiarios.



ComfaTolima
Somos familia



PASO 6

Seleccione la modalidad.

Opción 1. Si tiene ya el proyecto de vivienda, escriba el nombre del proyecto, valor del proyecto (**Recuerde que no debe superar los 135 SMMLV**), departamento y municipio.

INFORMACIÓN DE LA SOLUCIÓN DE VIVIENDA ALA QUE SE ASPIRA

Seleccione la opción de vivienda

Adquisición de vivienda nueva Construcción sitio propio Mejoramiento de vivienda Mejoramiento de vivienda saludable

Tiene proyecto de vivienda? Si No

PROYECTO EN EL QUE DESEA SU VIVIENDA

NOMBRE DEL PROYECTO

VALOR DEL PROYECTO

DEPARTAMENTO

MUNICIPIO



ComfaTolima
Somos familia



Opción 2. Sí, no tiene seleccionado el proyecto de vivienda, en el menú saldrá una relación de proyectos; el cual podrá seleccionar alguno de ellos. Esto es con el fin de poder continuar con el diligenciamiento del formulario.

IMPORTANTE: La elección de uno de estos proyectos es solo para dar continuidad al diligenciamiento del formulario, mas no es requisito obligatorio hacer comprar futura en uno de estas soluciones de vivienda.

INFORMACIÓN DE LA SOLUCIÓN DE VIVIENDA ALA QUE SE ASPIRA

Seleccione la opción de vivienda

Adquisición de vivienda nueva Construcción sitio propio Mejoramiento de vivienda Mejoramiento de vivienda saludable

Tiene proyecto de vivienda? Si No

PROYECTO DE VIVIENDA ▼

- PROYECTO DE VIVIENDA
- CIUDADELA EL CANELO
- RESERVAS SAN FERMIN
- SAN DIEGO
- URBANIZACIÓN VILLA MAITA
- PROYECTO VILLA SALOME



ComfaTolima
Somos familia



PASO 7

Diligenciar todos los espacios. En este caso se debe colocar los datos de la empresa donde labora.

ACTIVIDAD ECONOMICA DEL JEFE DE HOGAR

Independiente Empleado(a)

NOMBRE DE LA EMPRESA

DIRECCIÓN DE LA EMPRESA

TELÉFONO

CIUDAD

SUELDO DEL TRABAJADOR

El que se certifica en la carta
laboral



ComfaTolima
Somos familia



PASO 8

En este punto cuando ninguno de los miembros del hogar está afiliado a otra caja de compensación. Dar la opción NO.

CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

El jefe del hogar u otro miembro esta afiliado a otra caja de compensación familiar? Si No

Si el afiliado, conyugue u otro miembro del hogar está afiliado a otra Caja de Compensación. Marcar la Opción SI y especificar el nombre de la Caja de Compensación y Fondo de Cesantías al que pertenece. Así no vaya o soportar cesantías con certificado.

CAJAS DE COMPENSACIÓN FAMILIAR

El jefe del hogar u otro miembro esta afiliado a otra caja de compensación familiar? Si No

Nombre de la caja jefe del hogar

NOMBRE DE LA CAJA JEFE DEL HOGAR

Nombre de la caja y fondo de cesantias otro miembro

NOMBRE DE LA CAJA Y FONDO DE CESA



ComfaTolima
Somos familia



PASO 9

IMPORTANTE: Siempre se inicia con los datos del trabajador (a) afiliado (a), una vez diligenciado, le damos la opción Guardar.

Cuando se van a postular con beneficiarios como conyugue, hijos o demás beneficiarios. Le damos la opción Agregar Persona. Una vez agregado el grupo familiar damos click en la opción **AUTORIZO DE MANERA VOLUNTARIA y DESCARGAR FORMULARIO.**

CONFORMACIÓN Y CONDICIÓN SOCIOECONÓMICA DEL HOGAR

| | | | | |
|---|--------------|-------------------|---------------------|--|
| NOMBRES Y APELLIDOS | | TIPO DE DOCUMENTO | NÚMERO DE DOCUMENTO | |
| Fecha de nacimiento dd/mm/aaaa | ESTADO CIVIL | PARENTESCO | CONDICIÓN ESPECIAL | |
| INGRESOS MENSUALES | Guardar | Agregar persona | | |
| <input type="checkbox"/> Autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la Caja de Compensación Familiar del Tolima COMFATOLIMA, para el manejo de mis datos Leer mas.. | | | | |
| Descargar formulario | | | | |

El que se certifica en la carta laboral



ComfaTolima
Somos familia



PASO 10

Por último, una vez diligenciado e impreso el formulario VI-FO-011 en tamaño oficio por ambas caras, Solo se debe diligenciar la casilla de FIRMA por parte del trabajador (a) afiliado (a), y conyugue en caso de existir.

| | | | | | |
|--|--------------------|-----------------------------|-------|-------|-------|
| NOMBRE COMPLETO DEL JEFE DE HOGAR | | NOMBRE COMPLETO DEL CÓNYUGE | | | |
| _____ | | _____ | | | |
| NO. DE CÉDULA: | FIRMA | NO. DE CÉDULA: | FIRMA | | |
| FUNCIONARIO QUE RECIBE | ENTIDAD QUE RECIBE | RADICACIÓN | DÍA | MES | AÑO |
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
| LA PRESENTACIÓN DEL FORMULARIO NO OTORGA DERECHO AL SUBSIDIO | | | | | |



Comfatolima
Somos familia



PASO 11

Igual al paso 10, en caso de adicionar personas mayores de edad deben firmar la línea que se registra en este formulario.

Autorizamos para que por cualquier medio verifiquen los datos aquí contenidos, y en caso de encontrar falsedad, se apliquen sanciones contempladas en la ley 3ª de 1991. artículo 30: "la persona que presente documentos o información falsos con el objeto de que se le sea adjudicado un subsidio familiar de vivienda, quedará inhabilitado por el término de diez (10) años para volver a solicitarlo". Tenemos pleno conocimiento de que la postulación al subsidio familiar de vivienda no otorga necesariamente el derecho al mismo.

A la firma del presente dejo constancia que vivo bajo el mismo techo con las personas relacionadas y que los ingresos mensuales no superan los 4 smv (salario básico + todo cargo fijo).

Autorizo de manera voluntaria, previa, explícita, informada e inequívoca a la Caja de Compensación Familiar del Tolima COMFATOLIMA, para el manejo de mis datos al igual que los datos de los menores de edad que represente legalmente a fin de recolectar, transferir, transmitir, almacenar, depurar, usar, analizar, circular, actualizar, suprimir y cruzar información, directa o a través de terceros, con la finalidad de atender adecuadamente las actividades inherentes a los procesos que tienen que ver con el objeto social que ofrece Comfatolima. De conformidad con la Ley 1581 de 2012 y su Decretos reglamentarios, declaro que he sido informado de lo siguiente: (i) Que la Caja, como responsable de mis datos personales, ha puesto a mi disposición el correo electrónico privacidad@comfatolima.com.co y otros canales de atención al público así como las políticas de tratamiento de datos personales en la dirección electrónica www.comfatolima.com.co, (ii) Que los derechos que me asisten como titular de mis datos personales son los previstos en la Constitución y la ley, especialmente el derecho a conocer, actualizar, rectificar y suprimir información personal; así como el derecho a revocar el consentimiento otorgado para el tratamiento de mis datos personales. (iii) Es voluntario responder preguntas que eventualmente me sean hechas sobre datos sensibles o datos de menores de edad, y que éstos últimos serán tratados respetando sus derechos fundamentales e intereses superiores, El suministro de los datos personales de menores de edad es facultativo y debe realizarse con autorización de los padres de familia o representantes legales del menor.

FIRMA PERSONAS MAYORES

AQUI

C.C.

C.C.

C.C.

| | | | | | | | |
|-----------------------------------|--|-----------------------------|--|----------------|--|-------------|--|
| NOMBRE COMPLETO DEL JEFE DE HOGAR | | NOMBRE COMPLETO DEL CÓNYUGE | | | | | |
| NO. DE CÉDULA: | | FIRMA | | NO. DE CÉDULA: | | FIRMA | |
| FUNCIONARIO QUE RECIBE | | ENTIDAD QUE RECIBE | | RADICACIÓN | | DÍA MES AÑO | |
| | | | | | | | |



ComfaTolima
Somos familia



Una vez realizado el proceso de diligenciamiento del formulario con su respectiva firma, anexe la documentación que aparece en el formato VI-FO-013.