



**Espacio para ser diligenciado por Compensar**

**6. Recursos Económicos**

**Recursos propios**

Cesantías	\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Aporte recursos propios	\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Aporte lote subsidio por municipal o departamental	\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Aporte lote OPV, ONG, no reembolsable	\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Ahorro previo en cualquier modalidad	\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Total recursos propios</b>					\$ <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="checkbox"/>

**Recursos complementarios**

Crédito preaprobado	\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Valor a utilizar \$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Crédito aprobado	\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	Valor a utilizar \$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Otros recursos	\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>					<input type="checkbox"/>
<b>Total recursos complementarios</b>					\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

**7. Financiación total de la vivienda**

Recursos propios	\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>				
Recursos complementarios	\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>				
Subsidio solicitado	Valor SFV (SMMMLV)	<input type="text"/>	\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>		
<b>Valor total de la vivienda para adquisición nueva</b>					\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

**8. Valor de la solución para construcción en sitio propio y mejoramiento**

Valor presupuesto	\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Valor lote (Avalúo Catastral)	\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>
Valor total	\$	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/>

**Declaración juramentada**

Manifiesto bajo gravedad de juramento que cumplimos en forma conjunta las condiciones para ser beneficiarios del subsidio familiar de vivienda, que no incurrimos en inhabilidades para solicitarlo, que nuestros ingresos no superan el límite establecido para la modalidad de subsidio elegida y la información registrada en este formulario es verídica, la cual se acepta con las firmas de los mayores de edad en este formulario de postulación

**Autorización tratamiento de datos personales**

De manera voluntaria, explícita, previamente informada e inequívoca a todos los servicios y dependencias de Compensar Caja de Compensación Familiar y EPS, de acuerdo a lo dispuesto en la Ley 1581 de 2012 y Decreto 1377 de 2013, para tratar mi información personal de acuerdo con lo establecido en el Manual de protección de Datos Personales de Compensar, disponible en: [www.compensar.com](http://www.compensar.com) en el link políticas de privacidad y condiciones de uso; información que será utilizada en el desarrollo de las funciones propias de Compensar Caja de Compensación Familiar y EPS, con el fin de: Dar cumplimiento a obligaciones contraídas conmigo y/o mi grupo familiar. Dar cumplimiento a requerimientos legales y de organismos de control. Actualizar la información de contacto en las bases de datos de Compensar Caja y EPS con la información de contacto registrada ante las Centrales de Información Financiera y Operadores. Proveer y/o evaluar la calidad de los productos y/o servicios. En la realización de estudios internos sobre hábitos de consumo y/o estadísticas, como del análisis del dato para mejoras de los servicios y recolección de mis datos sensibles biográficos y biométricos. Información sobre la cual en cualquier momento podré ejercer mis derechos de Habeas Data (Actualizar, Revocar, Suprimir, Conocer), para solicitar que no se me envíe ningún tipo de información en los casos que sea pertinente, y que no afecte los servicios de la Caja y EPS.

Esta autorización aplica de igual forma para aquella información personal para propósitos de gestión de crédito y cartera con los afiliados, para que se realice la generación de extractos, la realización de actividades de cobranza propia y/o a través de terceros, entre otros. Autorizando a Compensar para que pueda remitir mi información a las empresas que realicen gestiones de cobro u otras acciones en nombre de Compensar. Estas actividades las podrán realizar a través de correo físico, electrónico, celular o dispositivo móvil o vía mensajes de texto. La solicitud de supresión de la información y la revocatoria de la autorización no procederán cuando el titular tenga un deber legal o contractual de permanecer en la base de datos.

Transmitir mis datos personales, a las administradoras encargadas de la seguridad social, dirigidos a la actualización de mi afiliación y/o traslado en el sistema, entrega de los diferentes subsidios según aplique por ley, y en general, con las entidades con las que tenga convenios o acuerdos. Compartir mis datos personales y/o menores de edad con la Caja y EPS para los fines relacionados con las funciones propias de Compensar. Como titular de la información personal sobre la que Compensar ejerce el tratamiento, se me informa sobre los canales a través de los cuales puedo ejercer mis derechos: a conocer, actualizar, rectificar y suprimir mis datos personales, entre ellos el formulario web <https://corporativo.compensar.com/proteccion-de-datos> además manifiesto expresamente que conozco y se dónde consultar la información sobre protección de datos personales de Compensar, así como los efectos y alcance de la presente autorización y que estoy libre de todo vicio del consentimiento en el momento de otorgarla.

La protección de datos personales en Compensar, cumple con los principios de finalidad, necesidad, circulación restringida, confidencialidad y seguridad señalados en la Ley 1581 de 2012 y así mismo, cabe anotar, que la protección de los datos personales se efectúa a través de proveedores tecnológicos, con los cuales se tienen firmados contratos de transmisión de información, en aras de cumplir a cabalidad con los principios de acceso de la ley, así como de tomar las medidas técnicas y tecnológicas necesarias para el aseguramiento de los datos.

De los servicios brindados por Compensar Caja de Compensación Familiar y EPS, usted como titular de los datos autoriza a recibir información comercial, publicitaria o promocional sobre servicios, nuevas alianzas o convenios, eventos y/o promociones, con el fin de impulsar, invitar, dirigir, ejecutar, informar y de manera general, llevar a cabo campañas, promociones o concursos y todas aquellas actividades asociadas a los servicios sociales de Compensar Caja de Compensación Familiar y EPS, la cual puedo revocar en cualquier momento.

**9. Autorización:** Aceptaría usted el envío de información por medio de: Celular  Correo electrónico

Firma del afiliado(a)		Sello de radicación	Sello de grabación
Nombre del afiliado(a) C.C. No.			
Firma del cónyuge o compañero(a)			
Nombre del cónyuge o compañero(a) C.C. No.		Fecha de recibo Año   Mes   Día	No. Folios anexos
Firma integrante grupo familiar	C.C.No.	Firma integrante grupo familiar	C.C.No.
Nombre integrante grupo familiar	Parentesco	Nombre integrante grupo familiar	Parentesco
Firma integrante grupo familiar	C.C.No.	Firma integrante grupo familiar	C.C.No.
Nombre integrante grupo familiar	Parentesco	Nombre integrante grupo familiar	Parentesco

**Desprendible de recepción de formulario de postulación**

Caja de Compensación Familiar Compensar	Formulario No.
Nombre de funcionario que recibe	No. Folios anexos
Nombre del postulante	Cédula del postulante
	Fecha de recibo Año   Mes   Día