

**FORMULARIO DE POSTULACIÓN GRUPAL
SISTEMA INTEGRADO DE SUBSIDIO HABITACIONAL
D.S. N° 1, (V. y U.), DE 2011**

Fecha recepción: / /

Uso exclusivo SERVIU

Mayo 2024

Tramo al cual postula	<input type="checkbox"/> Tramo 2 (Vivs. hasta 1.600 U.F. o 1.800 U.F. según zona de emplazamiento)	<input type="checkbox"/> Tramo 3 (Vivs. de hasta 2.200 U.F. o 2.600 U.F. según zona de emplazamiento)
Modalidad de postulación	<input type="checkbox"/> Grupal con proyecto	<input type="checkbox"/> Adquisición de viviendas en proyectos aprobados <input type="checkbox"/> Construcción de viviendas sitio propio o densificación predial
Número de integrantes del grupo		

IDENTIFICACIÓN GRUPO			
Nombre			
Calle		Número	
Block		Departamento	
Región		Comuna	
Población / Villa			

IDENTIFICACIÓN REPRESENTANTE (Sólo para modalidad grupal sin proyecto)			
Cédula de Identidad N°		Nombres	
Primer apellido		Segundo apellido	

PERSONALIDAD JURÍDICA DEL GRUPO (Sólo para modalidad grupal sin proyecto)			
Personalidad jurídica otorgada por		Fecha diario oficial	___/___/___
Personalidad jurídica autorizada por		Número documento	

ENTIDAD PATROCINANTE DEL GRUPO (Sólo para modalidad grupal con proyecto)			
Rut		Razón social	

CONTACTO			
Código de área		Teléfono móvil	
Teléfono 1		e-mail	
Teléfono 2		Código postal	

ANTECEDENTES SITIO (Para la aplicación del beneficio en un sitio propio sin proyectos)			
Titular sitio	Postulantes, cónyuges o conviviente civil <input type="checkbox"/>	Grupo organizado <input type="checkbox"/>	Entidad <input type="checkbox"/>
Región		Comuna	
Rol de la propiedad		Fojas	
Número		Año	
Calle		Número	
Localidad		Población / Villa	

ANTECEDENTES DEL PROYECTO (Sólo para modalidad grupal con proyecto)			
Nombre Proyecto		Código proyecto	
Rut entidad		Nombre entidad	

Firma o impresión dígito pulgar representante

D I S T R I B U C I Ó N G R A T U I T A

COMPROBANTE DE POSTULACIÓN (Uso exclusivo SERVIU)			
Nombre Grupo			
Nombre receptor		Región	
Firma receptor		Fecha	