ALCALDÍA MUNICIPAL DE SUBACHOQUE

HOGAR N°

MODELO DE CERTIFICACIÓN DEL JEFE DE HOGAR

Yo ALICIA FUQUEN CAJICA, mayor de edad, identificado con cédula de ciudadanía No. 41578843 expedida en BOGOTA, con domicilio en el municipio de _____ departamento de Cundinamarca, como Jefe de Hogar, previamente concertado con los miembros del este hogar.

CERTIFICO

Que ninguno de los miembros mayores de 18 años, de este hogar es propietario o poseedor de más de una vivienda en el territorio nacional.

Que los ingresos del hogar son inferiores a cuatro (4) SMMLV.

Que No hemos sido beneficiarios de recursos económicos o en especie de dos (2) intervenciones en la vivienda, para superar carencias o deficiencias habitacionales, durante los últimos tres años por la Secretaria de Vivienda del Departamento.

Que los miembros del hogar que estan en el Formato de Caracterización Hogar Participante y Condiciones de Habitabilidad son los que conforman mi hogar y habitan en la vivienda priorizada para la intervención.

Que el alcance del proyecto fue socializado en la visita por parte del municipio y estoy de acuerdo con el diagnóstico realizado a la vivienda y con las intervenciones propuestas.

Que la información entregada es cierta y confiable, autorizó a verificar a cualquier entidad la información suministrada y autorizó la exclusión de manera automática del proyecto en caso de verificarse fraude o falsedad de la documentación o la información suministrada para el proyecto.

Que como jefe de hogar declaro que autorizó voluntariamente, para que la información de datos personales recolectada y suministrada sea tratada y utilizada por el la Secretaria de Vivienda, conforme a la política de datos personales en el marco del proyecto especifico modalidad Mejoramiento de vivienda rural.

Se expide en el municipio de SUBACHOQUE a los 21 días, del mes de Julio del año 2025.

NOMBRE Alicia Fuquen C.
CC 41578843
TELEFONO DE CONTACTO 3159398118

HUELLA EN CASO DE NO SABER FIRMAR