


**FORMULARIO DE REGISTRO ASPIRANTE (MANUAL)  
BONO DE MEJORAMIENTO**

DATOS PERSONALES DEL/LA ASPIRANTE				DATOS DEL/LA ASPIRANTE - PERSONA MIGRANTE			
No. de Documento de identidad:				¿Fue o es usted migrante ecuatoriano/a?			
Nombres y Apellidos completos:				País de residencia actual:			
Fecha de nacimiento:		ANO MES DÍA		¿De que país retorna?			
Estado civil:				¿Cuántos años vive o vivió fuera de Ecuador?			
No. de certificado de votación:				¿Hace cuánto tiempo retornó al Ecuador?			
¿Padece usted de alguna enfermedad catastrófica?:				Ciudad:			
¿Hace cuantos años reside en Ecuador?: <small>(Aplica sólo para personas extranjeras)</small>				<small>(Aplica sólo para migrante residente en otro país)</small>			
¿Tiene Registro Social?				<b>DATOS DEL/LA ASPIRANTE - LUGAR DONDE APLICARÁ EL BONO DE VIVIENDA PERSONA MIGRANTE O RESIDENTE EN GALÁPAGOS</b>			
Puntaje del Registro Social				Provincia:			
				Cantón:			
DATOS DEL LUGAR DE RESIDENCIA DEL/LA ASPIRANTE (No aplica para persona migrante residente en otro país)							
Provincia:		Cantón:		Parroquia:		Barrio/Recinto-Comunidad/Comuna:	
Calle principal:		Número del inmueble:		Calle secundaria:		Referencia:	
DATOS DE CONTACTO DEL/LA ASPIRANTE				DATOS DE CONTACTO DE UNA PERSONA DE REFERENCIA DEL/LA ASPIRANTE			
Correo electrónico:				Nombre de la persona de contacto:		¿Qué relación tiene usted con la persona referida?:	
Teléfono convencional:		Teléfono celular:		Teléfono convencional de referencia:		Teléfono celular de referencia:	
DATOS LABORALES O DE OCUPACIÓN DEL ASPIRANTE							
Ocupación:		Institución donde trabaja:		Dirección donde trabaja:			
DATOS PERSONALES DEL/LA CÓNYUGE O CONVIVIENTE DEL/LA ASPIRANTE				DATOS DE CONTACTO DEL/LA CÓNYUGE O CONVIVIENTE DEL/LA ASPIRANTE			
No. de Documento de identidad:				Teléfono convencional:			
Nombres y Apellidos completos:				Teléfono celular:			
Fecha de nacimiento:		ANO MES DÍA		<b>DATOS LABORALES O DE OCUPACION DEL/LA CÓNYUGE O CONVIVIENTE DEL/LA ASPIRANTE</b>			
Estado civil:				Ocupación:			
No. de certificado de votación:				Institución donde trabaja:			
¿Padece usted de alguna enfermedad catastrófica?:				Dirección donde trabaja:			
¿Hace cuantos años reside en Ecuador?: <small>(Aplica sólo para personas extranjeras)</small>							
DATOS DEL LUGAR DE RESIDENCIA DEL/LA CÓNYUGE O CONVIVIENTE DEL/LA ASPIRANTE							
¿Vive usted en un lugar diferente al de su cónyuge o conviviente):				País:		Ciudad: <small>(Aplica sólo para migrante residente en otro país)</small>	
<small>Datos del/la cónyuge o conviviente que vive en un lugar diferente dentro del territorio nacional</small>							
Provincia:		Cantón:		Parroquia:		Barrio/Recinto-Comunidad/Comuna:	
Calle principal:		Número del inmueble:		Calle secundaria:		Referencia:	
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO DEL/LA ASPIRANTE <small>(Aspirante mayor de 15 y menor de 18 años - obligatorio, persona migrante o con discapacidad - opcional)</small>							
No. de Documento de identidad:				Nombres y Apellidos completos:			
Fecha de nacimiento:		ANO MES DÍA		Sexo/Género:		Estado civil:	
						No. de certificado de votación:	
DATOS DEL NÚCLEO FAMILIAR DEL/LA ASPIRANTE							
No.	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	FECHA DE NACIMIENTO	PARENTESCO	SEXO/ GÉNERO		
1	0		0			0	
2							
3							
4							
5							
6							
7							
8							
9							
10							

DATOS DE LOS BIENES QUE POSEE EL NÚCLEO FAMILIAR A NIVEL NACIONAL	DATOS DECLARATIVOS																		
<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 90%;">¿Es propietario de una vivienda?</td><td style="width: 10%;"></td></tr> <tr><td>¿Cuenta usted con los documentos de propiedad de esta vivienda o se encuentra en trámite de legalización de los mismos?</td><td></td></tr> <tr><td>¿La vivienda está libre de gravámenes? Se exceptúa prohibición de enajenar, usufructo, patrimonio familiar, o hipotecas constituidas a favor del GAD municipal.</td><td></td></tr> <tr><td>¿Tiene otros inmuebles o terrenos que no sean usados para vivienda?</td><td></td></tr> <tr><td>¿El valor aproximado de todos sus inmuebles o terrenos es inferior a 65 Salarios Básicos Unificados?</td><td></td></tr> </table>  <div style="text-align: center;">  <p><b>MINISTERIO DE DESARROLLO URBANO Y VIVIENDA</b></p> </div>	¿Es propietario de una vivienda?		¿Cuenta usted con los documentos de propiedad de esta vivienda o se encuentra en trámite de legalización de los mismos?		¿La vivienda está libre de gravámenes? Se exceptúa prohibición de enajenar, usufructo, patrimonio familiar, o hipotecas constituidas a favor del GAD municipal.		¿Tiene otros inmuebles o terrenos que no sean usados para vivienda?		¿El valor aproximado de todos sus inmuebles o terrenos es inferior a 65 Salarios Básicos Unificados?		<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="width: 90%;">¿Cuenta usted con ahorros o está dispuesto a ahorrar para el pago del aporte mínimo de la vivienda?</td><td style="width: 10%;"></td></tr> <tr><td>¿Vive usted al menos 2 años en el cantón donde se postula?</td><td></td></tr> <tr><td>¿Para cubrir el aporte adicional, puede usted acceder a un crédito o cuenta con ahorros suficientes, si fuera el caso?</td><td></td></tr> <tr><td>¿Conoce usted que para continuar con la postulación debe ser parte de un proyecto calificado por el MIDUVI?</td><td></td></tr> </table>  <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-bottom: 10px;">       Declaro que la información proporcionada en el presente formulario es verdadera, y que podrá ser verificada por el Ministerio de Desarrollo Urbano y Vivienda.     </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 10px;"> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">         (Lugar)       </div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">         (Fecha)       </div> <div style="border: 1px solid black; width: 100px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">         (Lugar, Fecha de Registro)       </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 10px;"> <div style="border-top: 1px solid black; width: 30%; text-align: center;">         0 0       </div> <div style="border-top: 1px solid black; width: 30%; text-align: center;">         0 0       </div> <div style="border-top: 1px solid black; width: 30%; text-align: center;">         0 0       </div> </div> <div style="display: flex; justify-content: space-between; margin-bottom: 10px;"> <div style="width: 30%; text-align: center;">ASPIRANTE</div> <div style="width: 30%; text-align: center;">CONYUGE (SI APLICA)</div> <div style="width: 30%; text-align: center;">REPRESENTANTE LEGAL (SI APLICA)</div> </div>	¿Cuenta usted con ahorros o está dispuesto a ahorrar para el pago del aporte mínimo de la vivienda?		¿Vive usted al menos 2 años en el cantón donde se postula?		¿Para cubrir el aporte adicional, puede usted acceder a un crédito o cuenta con ahorros suficientes, si fuera el caso?		¿Conoce usted que para continuar con la postulación debe ser parte de un proyecto calificado por el MIDUVI?	
¿Es propietario de una vivienda?																			
¿Cuenta usted con los documentos de propiedad de esta vivienda o se encuentra en trámite de legalización de los mismos?																			
¿La vivienda está libre de gravámenes? Se exceptúa prohibición de enajenar, usufructo, patrimonio familiar, o hipotecas constituidas a favor del GAD municipal.																			
¿Tiene otros inmuebles o terrenos que no sean usados para vivienda?																			
¿El valor aproximado de todos sus inmuebles o terrenos es inferior a 65 Salarios Básicos Unificados?																			
¿Cuenta usted con ahorros o está dispuesto a ahorrar para el pago del aporte mínimo de la vivienda?																			
¿Vive usted al menos 2 años en el cantón donde se postula?																			
¿Para cubrir el aporte adicional, puede usted acceder a un crédito o cuenta con ahorros suficientes, si fuera el caso?																			
¿Conoce usted que para continuar con la postulación debe ser parte de un proyecto calificado por el MIDUVI?																			

**VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS**  
 Área a llenar por el/la técnico/a responsable

Ser ciudadano ecuatoriano o extranjero con residencia legal superior a 5 años o tener la condición de refugiado definitivo.	
Postular en proyectos de vivienda calificados por el MIDUVI.	
Contar con Representante legal (Para las personas solteras mayores de 15 y menores de 18 años; y, para las personas con discapacidad y/o migrantes es opcional).	
Contar con el aporte mínimo requerido.	
Estar domiciliado al menos 2 años en el cantón donde se postula (No aplica este requisito para las personas migrantes y residentes en la provincia de Galápagos).	
Contar con la precalificación de crédito o aporte adicional debidamente justificado.	
No ser propietario de otros bienes inmuebles destinados a vivienda en territorio nacional. En el caso de poseer otros inmuebles, accederá al Bono, siempre que estén destinados al sustento del núcleo familiar, y cuya suma total de los avalúos catastrales no superen los 65 Salarios Básicos Unificados.	
Tener conformado el núcleo familiar; o, en su defecto, ser una persona mayor de 50 años.	
No haber sido beneficiario de cualquier otro tipo de Bono para Vivienda.	
Ser propietario del inmueble o estar en trámite de la legalización del dominio.	
Constar en la base de datos del Registro Social y cumplir con el puntaje establecido (No aplica este requisito para personas migrantes).	

**OBSERVACIONES:**

Aplica en caso de tener una o más Advertencias en la verificación de cumplimiento de Requisitos

**REVISIÓN DE REQUISITOS:**

**Nombres/Apellidos:** (Nombres y Apellidos)

**Cargo:** (Cargo)

OFICINA TÉCNICA Y DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS -

(Lugar)

DATOS PERSONALES DEL/LA ASPIRANTE				DATOS DEL/LA ASPIRANTE - PERSONA MIGRANTE			
No. de Documento de identidad: _____ (10 dígitos)		Nombres y Apellidos completos: _____ (Nombres y Apellidos)		¿Fue o es usted migrante ecuatoriano/a? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		País de residencia actual: _____ (País)	
Fecha de nacimiento: ANO MES DÍA AAAA MM DD		Sexo/Género: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		¿De que país retorna? _____ (País)		¿De que país retorna? _____ (País)	
Estado civil: <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Unión de hecho legalmente reconocida		Nacionalidad: _____ (Nacionalidad)		¿Cuántos años vive o vivió fuera de Ecuador? <input type="checkbox"/> Menos de 1 año <input type="checkbox"/> Más de 1 año		¿Hace cuánto tiempo retornó al Ecuador? <input type="checkbox"/> Menos de 4 años <input type="checkbox"/> Más de 4 años	
No. de certificado de votación: _____ (Número)		¿Es afiliado al IESS? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Ciudad: _____ (Ciudad) <i>(Aplica sólo para migrante residente en otro país)</i>			
¿Padece usted de alguna enfermedad catastrófica? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		¿Es beneficiario del Bono de Desarrollo Humano (BDH)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		DATOS DEL/LA ASPIRANTE - LUGAR DONDE APLICARÁ EL BONO DE VIVIENDA PERSONA MIGRANTE O RESIDENTE EN GALÁPAGOS			
¿Hace cuantos años reside en Ecuador? <input type="checkbox"/> Menos de 5 años <input type="checkbox"/> Más de 5 años <i>(Aplica sólo para personas extranjeras)</i>		Puntaje del Registro Social: 0,00		Provincia: _____ (Provincia)		Cantón: _____ (Cantón)	
¿Tiene Registro Social? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No							
DATOS DEL LUGAR DE RESIDENCIA DEL/LA ASPIRANTE <i>(No aplica para persona migrante residente en otro país)</i>							
Provincia: _____ (Provincia)		Cantón: _____ (Cantón)		Parroquia: _____ (Parroquia)		Barrio/Recinto-Comunidad/Comuna: _____ (Barrio)	
Calle principal: _____ (Calle)		Número del inmueble: _____ (#)		Calle secundaria: _____ (Calle Secundaria)		Referencia: _____ (Lugar de Referencia)	
DATOS DE CONTACTO DEL/LA ASPIRANTE				DATOS DE CONTACTO DE UNA PERSONA DE REFERENCIA DEL/LA ASPIRANTE			
Correo electrónico: _____ (correo personal)		Nombre de la persona de contacto: _____ (Nombres y Apellidos)		¿Qué relación tiene usted con la persona referida? <input type="checkbox"/> Familiar <input type="checkbox"/> Amigo/conocido <input type="checkbox"/> Relación laboral			
Teléfono convencional: _____ (9 dígitos)		Teléfono celular: _____ (10 dígitos)		Teléfono convencional de referencia: _____ (9 dígitos)		Teléfono celular de referencia: _____ (10 dígitos)	
DATOS LABORALES O DE OCUPACIÓN DEL/LA ASPIRANTE							
Ocupación: <input type="checkbox"/> Sevidor/a público <input type="checkbox"/> Servidor/a público activo Fuerzas Armadas <input type="checkbox"/> Servidor/a público activo Policía Nacional <input type="checkbox"/> Empleado/a privado <input type="checkbox"/> Trabajador/a autónomo/a o independiente <input type="checkbox"/> Empleada doméstica <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Desempleado/a <input type="checkbox"/> Jubilado/a		Institución donde trabaja: _____ (Nombre)		Dirección donde trabaja: _____ (Calle principal, número, calle secundaria)			
DATOS PERSONALES DEL/LA CÓNYUGE O CONVIVIENTE DEL/LA ASPIRANTE				DATOS DE CONTACTO DEL/LA CÓNYUGE O CONVIVIENTE DEL/LA ASPIRANTE			
No. de Documento de identidad: _____ (10 dígitos)		Nombres y Apellidos completos: _____ (Nombres y Apellidos)		Teléfono convencional: _____ (9 dígitos)		Teléfono celular: _____ (10 dígitos)	
Fecha de nacimiento: ANO MES DÍA AAAA MM DD		Sexo/Género: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		DATOS LABORALES O DE OCUPACION DEL/LA CÓNYUGE O CONVIVIENTE DEL/LA ASPIRANTE			
Estado civil: <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Unión de hecho legalmente reconocida		Nacionalidad: _____ (Nacionalidad)		Ocupación: <input type="checkbox"/> Sevidor/a público <input type="checkbox"/> Servidor/a público activo Fuerzas Armadas <input type="checkbox"/> Servidor/a público activo Policía Nacional <input type="checkbox"/> Empleado/a privado <input type="checkbox"/> Trabajador/a autónomo/a o independiente <input type="checkbox"/> Empleada doméstica <input type="checkbox"/> Ama de casa <input type="checkbox"/> Desempleado/a <input type="checkbox"/> Jubilado/a			
No. de certificado de votación: _____ (Número)		¿Es afiliado al IESS? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Institución donde trabaja: _____ (Nombre)			
¿Padece usted de alguna enfermedad catastrófica? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		¿Es beneficiario del Bono de Desarrollo Humano (BDH)? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No		Dirección donde trabaja: _____ (Calle principal, número, calle secundaria)			
¿Hace cuantos años reside en Ecuador? <input type="checkbox"/> Menos de 5 años <input type="checkbox"/> Más de 5 años <i>(Aplica sólo para personas extranjeras)</i>							
DATOS DEL LUGAR DE RESIDENCIA DEL/LA CÓNYUGE O CONVIVIENTE DEL/LA ASPIRANTE							
¿Vive usted en un lugar diferente al de su cónyuge o conviviente? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No <i>(Si su respuesta es NO, favor continuar con la próxima sección)</i>		País: _____ (País)		Ciudad: <i>(Aplica sólo para migrante residente en otro país)</i> _____ (Ciudad)			
<i>Datos del/la cónyuge o conviviente que vive en un lugar diferente dentro del territorio nacional</i>							
Provincia: _____ (Provincia)		Cantón: _____ (Cantón)		Parroquia: _____ (Parroquia)		Barrio/Recinto-Comunidad/Comuna: _____ (Barrio)	
Calle principal: _____ (Calle Principal)		Número del inmueble: _____ (#)		Calle secundaria: _____ (Calle secundaria)		Referencia: _____ (Lugar de Referencia)	
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO <i>(Aspirante mayor de 15 y menor de 18 años - obligatorio, persona migrante o con discapacidad - opcional)</i>							
No. de Documento de identidad: _____ (10 dígitos)		Nombres y Apellidos completos: _____ (Nombres y Apellidos)		No. de certificado de votación: _____ (Número)			
Fecha de nacimiento: ANO MES DÍA AAAA MM DD		Sexo/Género: <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> F		Estado civil: <input type="checkbox"/> Soltero/a <input type="checkbox"/> Casado/a <input type="checkbox"/> Divorciado/a <input type="checkbox"/> Viudo/a <input type="checkbox"/> Unión de hecho legalmente reconocida			

**DATOS DEL NÚCLEO FAMILIAR DEL/LA ASPIRANTE**

No.	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	FECHA DE NACIMIENTO	PARENTESCO	SEXO/ GÉNERO
	(Número)	(Nombres y apellidos)	(AAAA/MM/DD )	Aspirante	M
				Cónyuge	
				Padre Aspirante y/o Cónyuge	
				Madre Aspirante y/o Cónyuge	
				Hermano/a	F
				Hijo/a	
				Abuelo/a	
				Aspirante y/o Cónyuge	
1				Nieto/a	
2					
3					
4					
5					
6					
7					
8					
9					
10					



**DATOS DE LOS BIENES QUE POSEE EL NÚCLEO FAMILIAR A NIVEL NACIONAL**

**DATOS DECLARATIVOS**

¿Es propietario de una vivienda?	Si
	No
¿Cuenta usted con los documentos de propiedad de esta vivienda o se encuentra en trámite de legalización de los mismos?	Si
	No
¿La vivienda está libre de gravámenes? Se exceptúa prohibición de enajenar, usufructo, patrimonio familiar, o hipotecas constituidas a favor del GAD municipal.	Si
	No
¿Tiene otros inmuebles o terrenos que no sean usados para vivienda?	Si
	No
¿El valor aproximado de todos sus inmuebles o terrenos es inferior a 65 Salarios Básicos Unificados?	Si
	No

¿Cuenta usted con ahorros o está dispuesto a ahorrar para el pago del aporte mínimo de la vivienda?	Si
	No
¿Vive usted al menos 2 años en el cantón donde se postula?	Si
	No
¿Para cubrir el aporte adicional, puede usted acceder a un crédito o cuenta con ahorros suficientes, si fuera el caso?	Si
	No
¿Conoce usted que para continuar con la postulación debe ser parte de un proyecto calificado por el MIDUVI?	Si
	No

**Si**  
**No**

Declaro que la información proporcionada en el presente formulario es verdadera, y que podrá ser verificada por el Ministerio de Desarrollo Urbano y Vivienda.

(Lugar)

(Fecha)

(Lugar, Fecha de Registro)



(Nombres y Apellidos)  
(Número de Dcto. de Identidad)

(Nombres y Apellidos)  
(Número de Dcto. de Identidad)

(Nombres y Apellidos)  
(Número de Dcto. de Identidad)

ASPIRANTE

CÓNYUGE (SI APLICA)

REPRESENTANTE LEGAL (SI APLICA)

**VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS**

Área a llenar por el/la técnico/a responsable

Ser ciudadano ecuatoriano o extranjero con residencia legal superior a 5 años o tener la condición de refugiado definitivo.	CUMPLE
	NO CUMPLE
	ADVERTENCIA
Postular en proyectos de vivienda calificados por el MIDUVI.	CUMPLE
	NO CUMPLE
	ADVERTENCIA
Contar con Representante legal (Para las personas solteras mayores de 15 y menores de 18 años; y, para las personas con discapacidad y/o migrantes es opcional).	CUMPLE
	NO CUMPLE
	N/A
Contar con el aporte mínimo requerido.	CUMPLE
	NO CUMPLE
	ADVERTENCIA
Estar domiciliado al menos 2 años en el cantón donde se postula (No aplica este requisito para las personas migrantes y residentes en la provincia de Galápagos).	CUMPLE
	NO CUMPLE
Contar con la precalificación de crédito o aporte adicional debidamente justificado.	CUMPLE
	NO CUMPLE
	ADVERTENCIA
No ser propietario de otros bienes inmuebles destinados a vivienda en territorio nacional. En el caso de poseer otros inmuebles, accederá al Bono, siempre que estén destinados al sustento del núcleo familiar, y cuya suma total de los avalúos catastrales no superen los 65 Salarios Básicos Unificados.	CUMPLE
	NO CUMPLE
Tener conformado el núcleo familiar; o, en su defecto, ser una persona mayor de 50 años.	CUMPLE
	NO CUMPLE
No haber sido beneficiario de cualquier otro tipo de Bono para Vivienda.	CUMPLE
	NO CUMPLE
Ser propietario del inmueble o estar en trámite de la legalización del dominio.	CUMPLE
	NO CUMPLE
Constar en la base de datos del Registro Social y cumplir con el puntaje establecido (No aplica este requisito para personas migrantes).	CUMPLE
	NO CUMPLE
	N/A

**OBSERVACIONES:**

Aplica en caso de tener una o más Advertencias en la verificación de cumplimiento de Requisitos

Sr/a Aspirante Recuerde que para postular a un Bono de Vivienda, usted debe contar con su certificado de votación, salvo las siguientes excepciones: El certificado de votación es OPCIONAL para personas mayores de 65 años, mayores de 16 y menores de 18 años, para Militares y Policias en servicio activo; Migrantes que residen en el exterior, Personas con Discapacidad; Extranjeros desde los 16 años que hayan residido legalmente en el país al menos 5 años y que estuvieren empadronados en el Registro Electoral; y, para las personas Analfabetas.
Sr/a Aspirante Recuerde que para postular a un Bono de Vivienda, usted debe contar con su Documento de Identidad actualizado.
Sr/a Aspirante, recuerde que para postular a un Bono de Vivienda, usted debe formar parte de un Proyecto de Vivienda aprobado por el MIDUVI.
Sr/a Aspirante Recuerde que para postular a un Bono de Vivienda, usted deberá contar con el Aporte Mínimo requerido.
Sr/a Aspirante Recuerde que para postular a un Bono de Vivienda, deberá contar con la Precalificación a crédito o Aporte Adicional de ser el caso, mismo que será determinado en el proceso de Asistencia Técnica Social.

**REVISIÓN DE REQUISITOS:**

<b>Nombres/Apellidos:</b> (Nombres y Apellidos)
<b>Cargo:</b> (Cargo)
<b>OFICINA TÉCNICA Y DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS -</b> (Lugar)