

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:		AÑO MES DÍA		¿De que país retorna?						
Estado civil:		Sexo/Género:		¿Cuántos años vive o vivió fuera de Ecuador?						
No. de certificado de votación:		Nacionalidad:		¿Hace cuánto tiempo retornó al Ecuador?						
¿Padece usted de alguna enfermedad catastrófica?:		¿Es afiliado al IESS?:		Ciudad:		(Aplica sólo para migrante residente en otro país)				
¿Hace cuantos años reside en Ecuador?: (Aplica sólo para personas extranjeras)				DATOS DEL/LA ASPIRANTE - LUGAR DONDE APLICARÁ EL BONO DE VIVIENDA PERSONA MIGRANTE O RESIDENTE EN GALÁPAGOS						
		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/LA 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:		AÑO MES DÍA		Sexo/Género:						
Estado civil:		Nacionalidad:		DATOS LABORALES O DE OCUPACION DEL/LA CÓNYUGE O CONVIVIENTE DEL/LA ASPIRANTE						
No. de certificado de votación:		¿Es afiliado al IESS?:		Ocupación:						
¿Padece usted de alguna enfermedad:				Institución donde trabaja:						
¿Hace cuantos años reside en Ecuador?: (Aplica sólo para personas extranjeras)				Dirección donde trabaja:						
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): (Si su respuesta es NO, favor continuar con la próxima sección)				País:		Ciudad: (Aplica sólo para migrante residente en otro país)				
Datos del/la cónyuge o conviviente que vive en un lugar diferente dentro del territorio nacional										
Provincia:		Cantón:		Parroquia:		Barrio/Recinto-Comunidad/Comuna:				
Calle principal:		Número del inmueble:		Calle secundaria:		Referencia:				
DATOS DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO DEL/LA ASPIRANTE (Aspirante mayor de 15 y menor de 18 años - obligatorio, persona migrante o con discapacidad - opcional)										
No. de Documento de identidad:				Nombres y Apellidos completos:						
Fecha de nacimiento:		AÑO 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	PERSONA CON DISCAPACIDAD	PORCENTAJE DE DISCAPACIDAD	No. CARNÉ CONADIS MSP	TIPO	INGRESOS MENSUALES
1	0				0	0	0,00%	0	0	
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
TOTAL										0,00

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>¿Posee un lote de terreno apto para vivienda?</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>	¿Es propietario de una vivienda?		¿Posee un lote de terreno apto para vivienda?		¿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; o en una localidad que no implica una distancia mayor a 50km del 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> <p style="margin-top: 10px;"> <input style="width: 30px; height: 15px;" type="checkbox"/> Declaro que la información proporcionada en el presente formulario es verdadera, y que podrá ser verificada por el Ministerio de Desarrollo Urbano y Vivienda. </p> <table style="width: 100%; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">(Lugar)</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">(Fecha)</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">(Lugar, Fecha de Registro)</td> </tr> </table> <table style="width: 100%; margin-top: 10px;"> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">0</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">0</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">0</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">0</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">0</td> </tr> <tr> <td style="width: 33%; text-align: center;">ASPIRANTE</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">CONYUGE (SI APLICA)</td> <td style="width: 33%; text-align: center;">REPRESENTANTE LEGAL (SI APLICA)</td> </tr> </table>	¿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; o en una localidad que no implica una distancia mayor a 50km del 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?		(Lugar)	(Fecha)	(Lugar, Fecha de Registro)	0	0	0	0	0	0	ASPIRANTE	CONYUGE (SI APLICA)	REPRESENTANTE LEGAL (SI APLICA)
¿Es propietario de una vivienda?																													
¿Posee un lote de terreno apto para vivienda?																													
¿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; o en una localidad que no implica una distancia mayor a 50km del 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?																													
(Lugar)	(Fecha)	(Lugar, Fecha de Registro)																											
0	0	0																											
0	0	0																											
ASPIRANTE	CONYUGE (SI APLICA)	REPRESENTANTE LEGAL (SI APLICA)																											
VERIFICACION DE CUMPLIMIENTO DE REQUISITOS																													
<i>Área a llenar por el/la técnico/a responsable</i>																													
<p>Ser ciudadano ecuatoriano o extranjero con residencia legal superior a 5 años o tener la condición de refugiado definitivo.</p> <p>Postular en proyectos de vivienda calificados por el MIDUVI.</p> <p>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).</p> <p>Contar con el aporte mínimo requerido.</p> <p>Estar domiciliado al menos 2 años en el cantón donde se postula; o en una localidad que no implica una distancia mayor a 50km del cantón donde se postula (No aplica este requisito para las personas migrantes y residentes en la provincia de Galápagos).</p> <p>Contar con la precalificación de crédito o aporte adicional debidamente justificado.</p> <p>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.</p> <p>Tener conformado el núcleo familiar; o, en su defecto, ser una persona mayor de 50 años.</p> <p>No haber sido beneficiario de cualquier otro tipo de Bono para Vivienda.</p> <p>Percibir ingresos familiares de hasta 3.5 Salarios Básicos Unificados.</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> </table>																												
VERIFICACION DE DOCUMENTOS HABILITANTES																													
<i>(Aplica cuando existan proyectos calificados por el MIDUVI en el cantón donde postula el/la Aspirante)</i>																													
<p>· Certificado Municipal de Avalúos y Catastros del cantón de postulación.</p> <p>· En caso de que en el certificado de precalificación de crédito no conste el valor de los ingresos del/la postulante, se deberá presentar un comprobante de ingresos, mediante uno de los siguientes documentos: -Trabajador con relación de dependencia: mecanizado del IESS o rol de pago de los últimos tres meses. -Trabajador autónomo: Documento actualizado, emitido por el SRI como: copia del RISE o copia Declaración del Impuesto a la Renta, u otro. -Jubilado: documento que avale su pensión.</p>	<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr><td style="height: 40px;"></td></tr> </table>																												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: center; padding: 5px;">OBSERVACIONES:</th> </tr> <tr> <td style="padding: 5px; color: red; font-size: small;">Aplica en caso de tener una o más Advertencias en la verificación de cumplimiento de Requisitos</td> </tr> <tr> <td style="height: 40px;"></td> </tr> </table>	OBSERVACIONES:	Aplica en caso de tener una o más Advertencias en la verificación de cumplimiento de Requisitos		<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="text-align: center; padding: 5px;">REVISIÓN DE REQUISITOS:</th> </tr> <tr> <td style="padding: 5px;"> <p>Nombres/Apellidos: (Nombres y Apellidos)</p> <p>Cargo: (Cargo)</p> <p>OFICINA TÉCNICA Y DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS - (Lugar)</p> </td> </tr> </table>	REVISIÓN DE REQUISITOS:	<p>Nombres/Apellidos: (Nombres y Apellidos)</p> <p>Cargo: (Cargo)</p> <p>OFICINA TÉCNICA Y DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS - (Lugar)</p>																							
OBSERVACIONES:																													
Aplica en caso de tener una o más Advertencias en la verificación de cumplimiento de Requisitos																													
REVISIÓN DE REQUISITOS:																													
<p>Nombres/Apellidos: (Nombres y Apellidos)</p> <p>Cargo: (Cargo)</p> <p>OFICINA TÉCNICA Y DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS - (Lugar)</p>																													

**GUIA DEL FORMULARIO DE REGISTRO ASPIRANTE (MANUAL)
BONO INMOBILIARIO / ADQUISICIÓN DE VIVIENDA**

DATOS PERSONALES DEL/LA ASPIRANTE				DATOS DEL/LA ASPIRANTE - PERSONA MIGRANTE			
No. de Documento de identidad:		(10 dígitos)		¿Fue o es usted migrante ecuatoriano/a?		Sí No	
Nombres y Apellidos completos:		(Nombres y Apellidos)		País de residencia actual:		(País)	
Fecha de nacimiento:		AÑO MES DÍA AAAA MM DD		¿De que país retorna?		(País)	
Estado civil:		Sexo/Género: M F		¿Cuántos años vive o vivió fuera de Ecuador?		Menos de 1 año Más de 1 año	
Soltero/a Casado/a Divorciado/a Viudo/a Unión de hecho legalmente reconocida		Nacionalidad: (Nacionalidad)		¿Hace cuánto tiempo retornó al Ecuador?		Menos de 4 años Más de 4 años	
No. de certificado de votación: (Número)		¿Padece usted de alguna enfermedad catastrófica?: Sí No		¿Es afiliado al IESS?: Sí No		Ciudad: (Ciudad) <i>(Aplica sólo para migrante residente en otro país)</i>	
¿Hace cuantos años reside en Ecuador?: <i>(Aplica sólo para personas extranjeras)</i>		Menos de 5 años Más de 5 años		DATOS DEL/LA ASPIRANTE - LUGAR DONDE APLICARÁ EL BONO DE VIVIENDA PERSONA MIGRANTE O RESIDENTE EN GALÁPAGOS			
Provincia: (Provincia)		Cantón: (Cantón)		Provincia: (Provincia)		Cantón: (Cantón)	
DATOS DEL LUGAR DE RESIDENCIA DEL/LA ASPIRANTE (No aplica para persona migrante residente en otro país)							
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?: Familiar Amigo/conocido 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:		Institución donde trabaja: (Nombre)		Dirección donde trabaja: (Calle principal, número, calle secundaria)			
Sevidor/a público Servidor/a público activo Fuerzas Armadas Servidor/a público activo Policía Nacional Empleado/a privado Trabajador/a autónomo/a o independiente Empleada doméstica Ama de casa Desempleado/a Jubilado/a							
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: AÑO MES DÍA AAAA MM DD		Sexo/Género: M F		DATOS LABORALES O DE OCUPACION DEL/LA CÓNYUGE O CONVIVIENTE DEL/LA ASPIRANTE			
Estado civil: Soltero/a Casado/a Divorciado/a Viudo/a Unión de hecho legalmente reconocida		Nacionalidad: (Nacionalidad)		Ocupación: Sevidor/a público Servidor/a público activo Fuerzas Armadas Servidor/a público activo Policía Nacional Empleado/a privado Trabajador/a autónomo/a o independiente Empleada doméstica Ama de casa Desempleado/a Desempleado/a			
No. de certificado de votación: (Número)		¿Padece usted de alguna enfermedad catastrófica?: Sí No		¿Es afiliado al IESS?: Sí No		Institución donde trabaja: (Nombre)	
¿Hace cuantos años reside en Ecuador?: <i>(Aplica sólo para personas extranjeras)</i>		Menos de 5 años Más de 5 años		Dirección donde trabaja: (Calle principal, número, calle secundaria)			
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?: <i>(Si su respuesta es NO, favor continuar con la próxima sección)</i>		Sí No		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 DEL/LA ASPIRANTE <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)					
Fecha de nacimiento: AÑO MES DÍA AAAA MM DD		Sexo/Género: M F		Estado civil: Soltero/a Casado/a Divorciado/a Viudo/a Unión de hecho legalmente reconocida		No. de certificado de votación: (Número)	

DATOS DEL NÚCLEO FAMILIAR DEL/LA ASPIRANTE

No.	No. DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	NOMBRES Y APELLIDOS COMPLETOS	FECHA DE NACIMIENTO	PARENTESCO	SEXO/ GÉNERO	PERSONA CON DISCAPACIDAD	PORCENTAJE DE DISCAPACIDAD	No. CARNÉ CONADIS MSP	TIPO	INGRESOS MENSUALES
	(Número)	(Nombres y Apellidos)	(AAAA/MM/DD)	Aspirante Cónyuge Padre Aspirante y/o Cónyuge Madre Aspirante y/o Cónyuge Hermano/a Hijo/a Abuelo/a Aspirante y/o Cónyuge Nieto/a	M F	SI NO	%	(Número)	Física Mental y Psicológica Intelectual Sensorial	(USD)
1										
2										
3										
4										
5										
6										
7										
8										
9										
10										
									TOTAL	0,00



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

DATOS DECLARATIVOS

¿Es propietario de una vivienda?	Si No
¿Posee un lote de terreno apto para vivienda?	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, o en una localidad que no implica una distancia mayor a 50km del 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 Declaro que la información proporcionada en el presente formulario es verdadera, y que podrá ser verificada por el Ministerio de Desarrollo Urbano y Vivienda.

No

(Lugar) (Fecha) (Lugar, Fecha de Registro)



(Nombres y Apellidos) (Nombres y Apellidos) (Nombres y Apellidos)
 (Número de Dcto. de Identidad) (Número de Dcto. de Identidad) (Número de Dcto. de Identidad)
ASPIRANTE **CONYUGE** **REPRESENTANTE LEGAL**
 (SI APLICA) (SI APLICA) (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
Estar domiciliado al menos 2 años en el cantón donde se postula; o en una localidad que no implica una distancia mayor a 50km del 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
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 ADVERTENCIA
No haber sido beneficiario de cualquier otro tipo de Bono para Vivienda.	CUMPLE NO CUMPLE
Percibir ingresos familiares de hasta 3.5 Salarios Básico Unificados.	CUMPLE NO CUMPLE

VERIFICACION DE DOCUMENTOS HABILITANTES

(Aplica cuando existan proyectos calificados por el MIDUVI en el cantón donde postula el/la Aspirante)

Certificado Municipal de Avalúos y Catastros del cantón de postulación.	Si No
En caso de que en el certificado de precalificación de crédito no conste el valor de los ingresos del/la postulante, se deberá presentar un comprobante de ingresos, mediante uno de los siguientes documentos: -Trabajador con relación de dependencia: mecanizado del IESS o rol de pago de los últimos tres meses. -Trabajador autónomo: Documento actualizado, emitido por el SRI como: copia del RISE o copia Declaración del Impuesto a la Renta, u otro. -Jubilado: documento que avale su pensión.	Si No

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 Policías 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 estar interesado en adquirir una vivienda en un Proyecto Inmobiliario aprobado por el MIDUVI

Sr/a Aspirante,
 La/s persona/s que usted desea ingresar como parte de su núcleo familiar, consta/n en un núcleo familiar dentro del SIDUVI.
 Recuerde que para postular al Bono de Vivienda, deberá regularizar esta información.

REVISIÓN DE REQUISITOS:

Nombres/Apellidos: (Nombres y Apellidos)

Cargo: (Cargo)

OFICINA TÉCNICA Y DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS - (Lugar)