



Ministerio de Defensa Nacional
 Dirección General de los Servicios de las Fuerzas Armadas
 Servicio de Viviendas de las Fuerzas Armadas

PROGRAMA "TERO"

FICHA CENSAL PARA INTERESADOS EN SOLUCIONES HABITACIONALES

(Completar con letra clara y en imprenta)

Datos del Postulante

Fecha:

Grado	
Nombre Completo	
Cédula de Identidad	
Fecha de Nacimiento	
Unidad	
Años de Servicio <small>(especificar fecha de ingreso)</small>	
Estado Civil	
Nombre Cónyuge	
Cédula de Identidad	
Cantidad de hijos menores <small>(especificar solo</small>	
<small>edades y fechas de nacimiento)</small>	
Domicilio actual	
Barrio/localidad	
Teléfono particular	

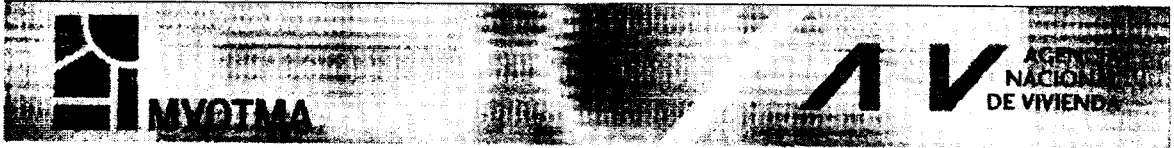
ANTECEDENTES	SI/NO		
¿Posee vivienda propia?			
¿Está inscripto en el SIAV?		Nº de Registro	
		Nº de Cuenta en BHU	
Ingreso líquido legal del titular	\$		
Otros ingresos del núcleo familiar	\$		
Total	\$		

SITUACION HABITACIONAL Y ECONOMICA ACTUAL

¿Cuál es su situación actual de vivienda? (alquila, asentamiento, intruso, agregado, etc.)	
¿Cuál sería la ubicación de preferencia para Ud. de la vivienda? (barrio)	
¿Cuántos dormitorios necesita? (número)	
¿Estaría dispuesto a pagar una cuota en caso de ser necesario? (sí/no)	
¿Cuál es el monto máximo (en \$) que podría pagar de cuota? (suma aproximada)	

Grado, Firma:

Contrafirma:



I. FICHA SOCIOECONOMICA DE COOPERATIVAS

Cooperativas de Reglamento Nuevo. Corresponde al Anexo I del Formulario Nº 4. ETAPA DE ANTEPROYECTO.

Nombre Cooperativa		Nº PMV	
IAT	Nº VIV.	Nº SOCIO	
Régimen	Usuarios	Propietarios	Sistema Ahorro .Prést. Ayuda Mutua

NÚCLEO FAMILIAR.

Departamento	Localidad	
Domicilio	Teléfono	
Situación habitacional	Celular	
Nº Dor. Nec.	Fecha pres.	Valor UR

INTEGRANTES DEL NÚCLEO FAMILIAR.

DATOS DEL SOCIO TITULAR				Fecha de ingreso	
Nombres y Apellidos					
Cédula de Identidad		Edad	Fecha de Nacimiento		
Nacionalidad		Sexo	F	M	
Estado Civil		Situación Actual			
Nivel Educativo	Ultimo año cursado	Cursa	No cursa	NC	
Condición de actividad		Cat. Ocupacional			
Empresa	Cargo		Antigüedad		
Sueldo Líquido en \$	Otros ingresos en \$		Total Ingresos \$		

Nombres y Apellidos					
Cédula de Identidad		Edad	Fecha de Nacimiento		
Nacionalidad		Sexo	F	M	
Estado Civil		Situación Actual		Relación con titular	
Nivel Educativo	Ultimo año cursado	Cursa	No cursa	NC	
Condición de actividad		Cat. Ocupacional			
Empresa	Cargo		Antigüedad		
Sueldo Líquido en \$	Otros ingresos en \$		Total Ingresos \$		

Nombres y Apellidos					
Cédula de Identidad		Edad	Fecha de Nacimiento		
Nacionalidad		Sexo	F	M	
Estado Civil		Situación Actual		Relación con titular	
Nivel Educativo	Ultimo año cursado	Cursa	No cursa	NC	
Condición de actividad		Cat. Ocupacional			
Empresa	Cargo		Antigüedad		
Sueldo Líquido en \$	Otros ingresos en \$		Total Ingresos \$		

Nombres y Apellidos					
Cédula de Identidad		Edad	Fecha de Nacimiento		
Nacionalidad		Sexo	F	M	
Estado Civil		Situación Actual		Relación con titular	
Nivel Educativo	Ultimo año cursado	Cursa	No cursa	NC*	
Condición de actividad		Cat. Ocupacional			
Empresa	Cargo		Antigüedad		
Sueldo Líquido en \$	Otros ingresos en \$		Total Ingresos \$		

*No corresponde

Total de Ingresos	Pesos	UR
Observaciones:		
Los ingresos declarados son la totalidad de los ingresos del núcleo familiar. DECLARACIÓN JURADA sujeta a las penalidades de la ley (Art 347 del Código Penal).		

Firma del Socio	Firma del Presidente	Firma del Técnico Social IAT
-----------------	----------------------	------------------------------