

**CONTROL DOCUMENTARIO PARA ASIGNACION DE VIVIENDA DE SERVICIO**

FECHA: \_\_\_\_\_

Presento Falta

	Presento	Falta
1. Solicitud de asignación de vivienda según Anexo "A" de la Ordenanza FAP 150-3 vigente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. Copia simple de carné de identidad y DNI del titular.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. Copia simple del DNI y carné de identidad familiar del cónyuge, hijos y/o hijos afines.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. Copia simple de las tres últimas boletas de pago del titular.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Copia simple de la sentencia judicial que acredite la tenencia de los hijos menores de edad, cuando su estado civil es la condición de soltero o divorciado	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6. Declaración Jurada de unión Conyugal especificando el Acta de Matrimonio Civil (legalizado notarialmente), según Anexo "B"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7. Declaración Jurada de madre / padre soltero (a), separado (a), divorciado (a) o viudo (a) con reconocimiento de tenencia, según anexo "C"	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8. Certificado negativo de propiedad de inmueble del titular y cónyuge expedido por la SUNARP para Lima y Callao con vigencia de los tres (03) últimos meses, que demuestre que no cuenta con un bien inmueble para uso de casa habitación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
9. Constancia expedida por el FOVIMFAP señalando que el solicitante y su cónyuge no han sido beneficiados con programa de vivienda FAP, préstamo para compra de o mejoramiento de inmueble, con la finalidad de ser evaluado e la prioridad de asignación que corresponda	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
10. Reporte emitido que certifique o ecotrarse o ecotrarse registrado e alguna Central de Riesgo (pública y/o privadas)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Nota:** Los documentos presentados serán empleados para la evaluación y asignación a cargo de la DIBIE, de acuerdo a las Normas y Procedimientos que regulan la Ordenanza FAP 150-3 vigente.

**DATOS DEL SOLICITANTE:**

GRADO : \_\_\_\_\_

NOMBRES : \_\_\_\_\_

APELLIDOS: \_\_\_\_\_

N.S.A : \_\_\_\_\_ DNI: \_\_\_\_\_

TELEFONO FIJO: \_\_\_\_\_

CELULAR: \_\_\_\_\_

RPM: \_\_\_\_\_

E-MAIL: \_\_\_\_\_

**SELLO DE MESA DE PARTES DIBIE  
CARGO CORRESPONDIENTE****HUELLA DIGITAL**

DIRECCIÓN DE BIENESTAR

UNIDAD:.....

**SOLICITUD PARA ASIGNACIÓN DE VIVIENDA DE SERVICIO**

**1.- DATOS DEL TITULAR**

GRADO	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	D.N.I.
ESTADO CIVIL	CASADO <input type="checkbox"/>	DIVORCIADO <input type="checkbox"/>		SOLTERO <input type="checkbox"/>
UNIDAD DONDE REVISTA	DOMICILIO ACTUAL DEL TITULAR		DOMICILIO ACTUAL DE LA FAMILIA	
UBICACIÓN DE PROPIEDADES (CASA O TERRENOS EN LIMA O CUALQUIER DEPARTAMENTO DEL PAIS)				

**2.-INSCRIPCION DE POSIBILIDADES DE PARTICIACION EN PROGRAMAS DE VIVIENDA**

--

**3.- TIEMPO DE RESIDENCIA EN CC.HH. LIMA:**

**4.- TIEMPO DE SERVICIO EN UNIDADES DE PROVINCIAS**

UNIDAD	FECHA		SUB -TOTAL AÑOS	UNIDAD	FECHA		SUB -TOTAL AÑOS
	DESDE	HASTA			DESDE	HASTA	
TOTAL DE AÑOS				TOTAL DE AÑOS			

**5.- COMPOSICIÓN FAMILIAR**

**ESPOSA (APELLIDOS Y NOMBRES DE SOLTERA)**

APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	OCUPACIÓN	DNI	FECHA MAT. CIVIL

**HIJOS/HIJOS AFINES**

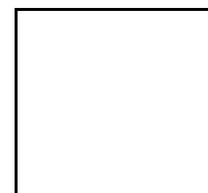
Nº	APELLIDO PATERNO	APELLIDO MATERNO	NOMBRES	DNI	FECHA DE NACIMIENTO	PARTIDA DE NACIMIENTO Y/O DOCUMENTO DE TENENCIA DE HIJOS MENORES

**6.- MOTIVO POR EL CUAL SOLICITA VIVIENDA**

--

EL QUE SUSCRIBE, **DECLARA BAJO "JURAMENTO"**, QUE LA INFORMACIÓN DESCRITA EN LA PRESENTE SOLICITUD, SE AJUSTA A LA VERDAD. ASI MISMO DE DETECTARSE FALSEDAD, ME SOMETO A LA DISPOSICIÓN DE PERDER TODA OPCION A USO DE VIVIENDA DE SERVICIO FAP Y SER SANCIONADO DE ACUERDO A LO ESTABLECIDO EN LA LEY N° 29131 "LEY DEL REGIMEN DISCIPLINARIO DE LAS FUERZAS ARMADAS".

FECHA:        /        /  
**FIRMA TITULAR:** \_\_\_\_\_  
**ANTE FIRMA:**        \_\_\_\_\_  
**D.N.I.:**        \_\_\_\_\_  
**TELEFONO;**        \_\_\_\_\_



**DECLARACIÓN JURADA DE**  
**UNIDAD CONYUGAL**

Por el presente documento, Don .....,  
identificado con NSA N° ....., DNI N° ....., y Doña  
..... identificada  
con DNI N° ....., ambos con domicilio real en  
.....

**DECLARAMOS BAJO JURAMENTO QUE:**

Estamos y permanecemos juntos en **UNIÓN CONYUGAL** desde el .....  
con Partida de Matrimonio N° ..... inscrita en los Registros Civiles del  
Departamento / Provincia / Distrito .....  
asimismo dicha partida se encuentra registrada, en el Sistema de Personal FAP, e  
insertada en mi expediente administrativo de DIAPE.

Se deja constancia de la veracidad de la información declarada, asumiendo la  
responsabilidad correspondiente en el caso que la misma sea inexacta o falsa.

En caso de resultar falsa la información que proporcionamos, nos sujetamos a los  
alcances de lo establecido en el Artículo 411 del Código Penal, concordante con el  
Artículo 32 de la Ley N° 27444, Ley del Procedimiento Administrativo General.

En fe de lo cual firmamos la presente.

En ..... de .....de 20 .....

\_\_\_\_\_  
FIRMA DEL TITULAR  
DNI N° .....

\_\_\_\_\_  
FIRMA DE LA CÓNYUGE  
DNI N° .....

**Nota: LEGALIZAR NOTARIALMENTE LAS FIRMAS**