



SOLICITUD DE INSCRIPCIÓN INDIVIDUAL

REGISTRO UNICO DE INSCRITOS

Uso Institucional

Fecha de Recepcion:

día mes año

Receptor:

1 Identificación del Inscrito

Primer Apellido Segundo Apellido Apellido Casada

Primer Nombre Segundo Nombre

Sexo: F M

Documento Unico de identidad:

Numero de Identificación Tributaria:

Fecha de Nacimiento:

día mes año

Lugar de Nacimiento:

Departamento: Municipio:

Estado Civil:

Soltero (a) Casado (a) Acompañado (a) Viudo (a) Separado (a) Divorciado (a)

1.1 Identificación del Cónyuge o compañero (a) de Vida

Primer Apellido Segundo Apellido Apellido Casada

Primer Nombre Segundo Nombre

Sexo: F M

Documento Unico de identidad:

Numero de Identificación Tributaria:

Fecha de Nacimiento:

día mes año

Lugar de Nacimiento:

Departamento: Municipio:

1.2 Grupo Familiar

Numero de Miembros del Grupo Familiar que comen y duermen en este Hogar

Dependientes del Jefe de Hogar

No	Nombre	Parentesco	Sexo	Fecha de Nacimiento	Trabaja		Estudia		Nivel Académico Alcanzado	Discapacidad		Detalle Discapacidad/ Enfermedad*
					Si	No	Si	No		Si	No	
1												
2												
3												
4												
5												
6												
7												
8												
9												
10												
11												

NOTA IMPORTANTE.

Este formulario no tiene precio y su Venta no esta Autorizada.
 La información contenida en este formulario es valida hasta que es procesada por el Viceministerio de Vivienda y Desarrollo Urbano (VMVDU).
 Favor entregar este Formulario a la Alcaldia o Gobernación Departamental de su localidad.
 El Viceministerio de Vivienda y Desarrollo Urbano no se hace responsable por el mal uso de este Formulario.

NOTA IMPORTANTE.
 Este formulario no tiene precio y su Venta no esta Autorizada.
 La información contenida en este formulario es valida hasta que es procesada por el Viceministerio de Vivienda y Desarrollo Urbano (VMVDU).
 Favor entregar este Formulario a la Alcaldía o Gobernación Departamental de su localidad.
 El Viceministerio de Vivienda y Desarrollo Urbano no se hace responsable por el mal uso de este Formulario.

2 Principal Actividad Generadora de Ingresos

Del Inscrito

Trabaja: Si No Cotiza AFP Si No

Comerciante Ama de Casa Obrero de Const Transportista
 Empleado Empleada Domestica Obrero Indust. Artesano
 Profesional Jornalero Agrícola Militar
 Jubilado Otro **Especifique** _____

Cónyuge o compañero (a) de Vida

Trabaja: Si No Cotiza AFP Si No

Comerciante Ama de Casa Obrero de Const Transportista
 Empleado Empleada Domestica Obrero Indust. Artesano
 Profesional Jornalero Agrícola Militar
 Jubilado Otro **Especifique** _____

2.1 Ingresos

Cada cuanto recibe estos ingresos:

Ingreso del Inscrito \$ _____ Semanal Dos Meses
 Ingreso del Cónyuge \$ _____ 15 días Tres Meses
 Otros Ingresos \$ _____ Mes Seis Meses
Total \$ _____ Anual Otro
Especifique _____

2.2 Remesas

Recibe Remesa Si en Efectivo Si en Especies
 Si Ambos No Recibe

Si es Efectivo Monto que Recibe \$ _____

Cada Cuanto Recibe: Semanal Dos Meses
 15 días Tres Meses
 Mes Seis Meses
 Anual Otro
Especifique _____

En que Gasta Remesa Consumo Insumos Agrícolas
 Vivienda Turismo
 Negocios Compromisos
 Gastos Salud Ahorro
 Gatos de Educación Otro
Especifique _____

2.3 Ahorros

	Numero de Cuenta	Fecha de Apertura	Institución Financiera
Libreta de ahorro <input type="checkbox"/>	_____	____/____/____	_____
Cooperativa de Ahorro y Prestamo <input type="checkbox"/>	_____	____/____/____	_____
_____ <input type="checkbox"/>	_____	____/____/____	_____
_____ <input type="checkbox"/>	_____	____/____/____	_____
_____ <input type="checkbox"/>	_____	____/____/____	_____
		____/____/____ día mes año	



NOTA IMPORTANTE.
 Este formulario no tiene precio y su venta no esta Autorizada.
 La información contenida en este formulario es valida hasta que es procesada por el Viceministerio de Vivienda y Desarrollo Urbano (VMVDU).
 Favor entregar este Formulario a la Alcaldia o Gobernación Departamental de su localidad.
 El Viceministerio de Vivienda y Desarrollo Urbano no se hace responsable por el mal uso de este Formulario.

3 Detalle de situacion habitacional actual

Ubicación (Domicilio)

Urbano Rural

Departamento:
 Municipio: Poligono
 Canton/Caserio No. Lote
 Asentamiento/
 Lotificacion/ Telefono
 Urbanizacion/Colonia Correo Electrónico
 Calle/Avenida/Senda

3.1 Características Actuales del Inmueble

Tipo de Vivienda

Casa Individual Pieza en Meson
 Apartamento Pieza en una Casa
 Condominio Otro

Especifique

La casa se encuentra en:

Orilla de Playa, Estero o Bocana
 Orilla de Río o Quebrada
 Arriba o al Pie de Talud
 Sobre Derecho de Vía (Calle o Línea Ferrea)
 Otro

Especifique

La Vivienda fue afectada por algún Fenómeno Natural : Si No

Seleccione Cual:

Terremoto de 1986 Terremotos de 2001 Erupción de Volcán Otro
 Tormenta Tropical Mitch Tormenta Tropical Stan Ilamatepec
 Ejambre Sísmico 2006

Especifique

Tipo de Daño:

Vivienda Destruida Vivienda Dañada

Materialidad de la Vivienda

Techo		Pared		Piso	
Loza de Concreto	<input type="checkbox"/>	Concreto o Mixto	<input type="checkbox"/>	Ladrillo de Cemento	<input type="checkbox"/>
Teja Barro o Cemento	<input type="checkbox"/>	Bahareque	<input type="checkbox"/>	Ladrillo de Barro	<input type="checkbox"/>
Lámina de Asbeto o Fibrocemento	<input type="checkbox"/>	Adobe	<input type="checkbox"/>	Cemento	<input type="checkbox"/>
Lámina Metálica	<input type="checkbox"/>	Madera	<input type="checkbox"/>	Tierra	<input type="checkbox"/>
Paja o Palma	<input type="checkbox"/>	Lámina	<input type="checkbox"/>	Otro	<input type="checkbox"/>
Plástico, Cartón o Tela	<input type="checkbox"/>	Paja o Palma	<input type="checkbox"/>	Especifique	<input type="text"/>
Otro	<input type="checkbox"/>	Plástico, Cartón o Tela	<input type="checkbox"/>		
Especifique	<input type="text"/>	Otro	<input type="checkbox"/>		
		Especifique	<input type="text"/>		

Servicios

Agua	Energía	Servicios Sanitario
Cañería del Vecino <input type="checkbox"/>	Electricidad <input type="checkbox"/>	Inodoro o Alcantarillado <input type="checkbox"/>
Pila o Chorro Público <input type="checkbox"/>	Conexión Eléctrica al Vecino <input type="checkbox"/>	Inodoro a Fosa Séptica <input type="checkbox"/>
Chorro Común <input type="checkbox"/>	Kerosene (Gas) <input type="checkbox"/>	Letrina Privada <input type="checkbox"/>
Camión, Carreta o Pipa <input type="checkbox"/>	Candela <input type="checkbox"/>	Inodoro Común a Alcantarillado <input type="checkbox"/>
Pozo (Privado o Común) <input type="checkbox"/>	Luz Solar <input type="checkbox"/>	Inodoro Común a Fosa Séptica <input type="checkbox"/>
Ojo de Agua, Río o Quebrada <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	Letrina Común <input type="checkbox"/>
Colecta Agua Lluvia <input type="checkbox"/>	Especifique <input type="text"/>	Letrina Abonera <input type="checkbox"/>
Otro <input type="checkbox"/>		No Tiene <input type="checkbox"/>
Especifique <input type="text"/>		Especifique <input type="text"/>

Espacios

Cuántas Habitaciones tiene la Vivienda
 Cuántas Habitaciones son Utilizadas Exclusivamente como Dormitorio

