



**INSTITUTO PROVINCIAL DE LA VIVIENDA Y DESARROLLO URBANO - CHUBUT**  
**FICHA DE MODIFICACIÓN PARA EL REGISTRO PERMANENTE DE POSTULANTES A VIVIENDA**



FECHA MODIFICACION    LOCALIDAD DE INSCRIPCION

N° INSCRIPCION  N° MODIFICACION

	Apellido y nombre	DOC.:Tipo	Número	Fecha Nacimiento	Estado Civil	Sexo
<b>TITULAR</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<b>CONYUGE</b>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Código de relación de la pareja  Nacionalidad del cónyuge

**VIVIENDA ACTUAL** Domicilio  Teléfono   
 Señas domiciliarias  E-mail

Tipo de inmueble poseído	Condición de tenencia	Servicios que tiene la vivienda
Propietario de vivienda y terreno <input type="checkbox"/>	Relación de dependencia <input type="checkbox"/>	AGUA <input type="checkbox"/>
Propietario de vivienda en terreno fiscal <input type="checkbox"/>	Ocupante por cesión o préstamo <input type="checkbox"/>	LUZ <input type="checkbox"/>
Propietario de vivienda <input type="checkbox"/>	Ocupante de hecho <input type="checkbox"/>	GAS <input type="checkbox"/>
Propietario de terreno <input type="checkbox"/>	Inquilino <input type="checkbox"/>	CLOACA <input type="checkbox"/>
No posee propiedad <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	
	Alquiler \$ <input type="text"/>	

(Una sola opción) (Una sola opción) (Las opciones que correspondan)

Descripción condición de tenencia no codificada

Comparte la vivienda actual con otro grupo familiar o persona ajena al grupo propio SI  NO

SITUACION HABITACIONAL	SITUACIONES ESPECIALES
Local adaptado a vivienda <input type="checkbox"/>	Integrante grupo familiar declarado, discapacitado menor de 60 años <input type="checkbox"/>
Pieza de inquilinato <input type="checkbox"/>	Jefe de hogar (masculino o femenino) solo, con hijo(s) menores de 18 años a su cargo <input type="checkbox"/>
Vivienda precaria, casilla, rancho, villa emergencia <input type="checkbox"/>	Titular nativo <input type="checkbox"/>
Casa o departamento sin baño instalado de uso exclusivo <input type="checkbox"/>	Antigüedad de residencia <input type="checkbox"/>
Casa o departamento con baño y cocina instalados de uso exclusivo <input type="checkbox"/>	Antigüedad de inscripción por cada año <input type="checkbox"/>
Puntaje 1 <input type="text"/>	Puntaje 3 <input type="text"/>

**SITUACION FAMILIAR**

3 hijos o más <input type="checkbox"/>	<b>TOTALIZACION</b>			
2 hijos <input type="checkbox"/>				
1 hijo <input type="checkbox"/>				
sin hijos <input type="checkbox"/>				
Puntaje 2 <input type="text"/>	Puntaje 1 <input type="text"/>	Puntaje 2 <input type="text"/>	Puntaje 3 <input type="text"/>	Total <input type="text"/>

**TITULAR - información laboral**

Actividad	Nivel	Estudios	Ingresos	Recibo?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
<b>Nombre empleador</b>	<b>Domicilio Empleo</b>	<b>Teléfono Empleo</b>	<b>Sin Empleo</b> <input type="checkbox"/>	

**CONYUGE - información laboral**

Actividad	Nivel	Estudios	Ingresos	Recibo?
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	si <input type="checkbox"/> no <input type="checkbox"/>
<b>Nombre empleador</b>	<b>Domicilio Empleo</b>	<b>Teléfono Empleo</b>	<b>Sin Empleo</b> <input type="checkbox"/>	

**Nacionalidad**  Obs.

Sigue al dorso



Inscripción N°  Modificación N°  Puntaje



**INSTITUTO PROVINCIAL DE LA VIVIENDA Y DESARROLLO URBANO - CHUBUT**

RECEPCIÓN DE MODIFICACION PARA EL REGISTRO PERMANENTE DE POSTULANTES A VIVIENDA

**SOLICITANTE**   
**LOCALIDAD**   
**FECHA**

Firma por recepción

Sello o aclaración



**Componentes del grupo familiar ocupante**

Apellido y nombre		Fecha Nacim	Nacionalidad	Parentesco	N° de documento	
Actividad	Nivel	Estudios		Ingresos	Recibo?	
				si	no	
Nombre empleador		Domicilio Empleo		Teléfono Empleo	Sin Empleo	
					<input type="checkbox"/>	

  

Apellido y nombre		Fecha Nacim	Nacionalidad	Parentesco	N° de documento	
Actividad	Nivel	Estudios		Ingresos	Recibo?	
				si	no	
Nombre empleador		Domicilio Empleo		Teléfono Empleo	Sin Empleo	
					<input type="checkbox"/>	

  

Apellido y nombre		Fecha Nacim	Nacionalidad	Parentesco	N° de documento	
Actividad	Nivel	Estudios		Ingresos	Recibo?	
				si	no	
Nombre empleador		Domicilio Empleo		Teléfono Empleo	Sin Empleo	
					<input type="checkbox"/>	

  

Apellido y nombre		Fecha Nacim	Nacionalidad	Parentesco	N° de documento	
Actividad	Nivel	Estudios		Ingresos	Recibo?	
				si	no	
Nombre empleador		Domicilio Empleo		Teléfono Empleo	Sin Empleo	
					<input type="checkbox"/>	

  

Apellido y nombre		Fecha Nacim	Nacionalidad	Parentesco	N° de documento	
Actividad	Nivel	Estudios		Ingresos	Recibo?	
				si	no	
Nombre empleador		Domicilio Empleo		Teléfono Empleo	Sin Empleo	
					<input type="checkbox"/>	

Cant. de Dormitorios

Obs.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Hay hoja suplementaria de familiares? **SI**  **NO**

Fecha

Localidad

Declaro bajo juramento que los antecedentes indicados en el presente formulario corresponden estrictamente a la verdad

Firma Encuestador Receptor

Sello o aclaración

Firma Solicitante

**PUNTAJE**

I - Situación Habitacional	<input type="text"/>
II - Situación Familiar	<input type="text"/>
III - Situaciones Especiales	<input type="text"/>
<b>Total</b>	<input type="text"/>