

SOLICITUD DE INCLUSIÓN PERSONAS SISBÉN III

FIP No _____

Municipio

Departamento

Fecha:

DD / MM / AAAA

yo _____ con CC _____

Por medio de la presente solicito muy comedidamente la **INCLUSION de la persona(s) relacionada(s) a continuación:**

No. De Ficha

No del Hogar

No de orden del solicitante

DATOS DE LA PERSONA(S) A INCLUIR

Nombres y Apellidos	Tipo Documento	Número de Documento	Sexo	Parentesco

****Tenga en cuenta que quien firme esta solicitud debe:**

- Ser mayor de edad y anexar fotocopia de la cedula de ciudadanía.
- Estar registrado en la misma encuesta con la persona que solicita incluir.
- Debe incluir fotocopia del documento de la persona(s) que va a incluir.

Cordialmente,

CC

de

OBSERVACIONES

Recuerde que cualquier modificación realizada a la ficha puede afectar su puntaje actual