



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
VICEMINISTERIO DE VETERANOS Y DEL GRUPO SOCIAL EMPRESARIAL DEL  
SECTOR DEFENSA-GSED  
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO

SOLICITUD DE ASIGNACIÓN DE VIVIENDA FISCAL

CÓDIGO: ICFE-P-12-F-02

VERSIÓN: 13

EMISIÓN: 16 FEBRERO 2022

DATOS PERSONALES Y FAMILIARES DEL SOLICITANTE

No. RADICADO	FECHA DE RADICACIÓN		
	DÍA	MES	AÑO

- ▶ APELLIDOS Y NOMBRES:
- ▶ CC. No.  ▶ EXPEDIDA EN  ▶ CELULAR  ▶ GRADO  ▶ ARMA
- ▶ TELÉFONO  ▶ CORREO ELECTRÓNICO  ▶ UNIDAD DE LA QUE ES ORGÁNICO
- ▶ NOMBRE DEL CÓNYUGE
- ▶ CC. No.  ▶ EXPEDIDA EN  ▶ CELULAR  ▶ MILITAR  SI  NO

DATOS HIJOS DEL NUCLEO FAMILIAR

- ▶ NOMBRE  ▶ EDAD  ▶ IDENTIFICACIÓN
- ▶ NOMBRE  ▶ EDAD  ▶ IDENTIFICACIÓN
- ▶ NOMBRE  ▶ EDAD  ▶ IDENTIFICACIÓN
- ▶ NOMBRE  ▶ EDAD  ▶ IDENTIFICACIÓN

PERSONAS ADICIONALES A CARGO DEL NÚCLEO FAMILIAR

- ▶ NOMBRE  ▶ IDENTIFICACIÓN  ▶ PARENTESCO
- ▶ NOMBRE  ▶ IDENTIFICACIÓN  ▶ PARENTESCO

OFICIALES

- ▶ CANTON NORTE
- ▶ PTE. ARANDA
- ▶ ARTILLERIA
- ▶ BACATÁ

SUBOFICIALES

- ▶ LIBERTADORES
- ▶ KENNEDY
- ▶ ARTILLERIA
- ▶ HÉROES DE COLOMBIA

SOLDADOS Y/O CIVILES

- ▶ MOLINOS
- ▶ OTRO
- ¿CUAL? \_\_\_\_\_

¿HA ENTREGADO VIVIENDA EN LOS DOS ULTIMOS AÑOS EN BOGOTÁ?

¿POSEE VIVIENDA PROPIA? SI  NO

▶ CIUDAD

Manifiesto que la información consignada por mí es verídica y autorizo al Instituto de Casas Fiscales para su verificación

FIRMA DEL SOLICITANTE:

NOMBRE: \_\_\_\_\_



MINISTERIO DE DEFENSA NACIONAL  
VICEMINISTERIO DE VETERANOS Y DEL GRUPO SOCIAL EMPRESARIAL DEL  
SECTOR DEFENSA-GSED  
INSTITUTO DE CASAS FISCALES DEL EJÉRCITO

SOLICITUD DE ASIGNACIÓN DE VIVIENDA FISCAL

CÓDIGO: ICFE-P-12-F-02

VERSIÓN: 13

EMISIÓN: 16 FEBRERO 2022

ESPACIO EXCLUSIVO PARA EL FUNCIONARIO  
DEL ICFE

DOCUMENTOS ANEXOS			Vo. Bo.	
Anexó copia CC y Cedula Militar del solicitante legible las dos caras	SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Anexó copia registro matrimonio y/o escritura pública de unión marital de hecho	SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Anexó Copia C.C. Del Cónyuge, Carnet De Servicios Médicos ( Si aplica)	SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Anexó Copia registro nacimiento de los hijos menores y/o fotocopia de la tarjeta de identidad de los mayores a 7 años	SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Anexo documento legal que le confiera la custodia permanente de los menores en su calidad padres cabeza de familia	SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Anexó Copia último desprendible de sueldo	SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Anexo certificado de supernotariado y/o certificado catastral que acredite que el solicitante no posee vivienda propia en la guarnición	SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	
Anexó copia C.C. de las personas adicionales al núcleo familiar	SI	<input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	

► CLASIFICAR  
SI   
NO

Vo. Bo. DIRECTOR  
ICFE Y/O PRESIDENTE  
JUNTA SECCIONAL

Firma y Post-firma Director ICFE y/o  
Presidente Junta Seccional

NOMBRE: \_\_\_\_\_

Vo. Bo. Sección  
Viviendas Bogotá y/o  
Administrador  
Seccional Fuera de  
Bogotá

Firma y Post-firma del funcionario que  
ingresa la solicitud

FECHA DE INGRESO  
TURNO

NOMBRE: \_\_\_\_\_

DÍA

MES

AÑO

Director del Instituto de Casas Fiscales del Ejército  
"FE EN LA CAUSA"



SA-CER745418 SC-CER668439