SOLICITUD DE INCLUSIÓN PERSONAS
SISBÉN III

FIP No_____

		Fecha:	DD / MM / AAAA
Municipio	Departamento		

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