



## LISTA DE VERIFICACIÓN ADMINISTRATIVA/SOCIAL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS Y BARRIOS

D.S. Nº27/16, CAPITULO SEGUNDO

RES. Nº 1237 (V. y U.) 2019

Versión marzo 2022

*En el contexto de emergencia sanitaria, producto del COVID 19, es que SERVI, Región de la Araucanía flexibilizara los procesos de ingreso de proyectos en el marco del D.S 27, postergando o reemplazando ciertos antecedentes que pudiesen ser complejo de obtener por parte de las Entidades Patrocinantes. Lo anterior con el fin de no retrasar los procesos de postulación y resguardar la salud pública.*

<b>IDENTIFICACION DEL PROYECTO</b>				
NOMBRE DEL PROYECTO:				
NOMBRE COMITÉ (si corresponde):	Nº DE INTEGRANTES :			
COMUNA:	PROVINCIA:			
CODIGO DEL PROYECTO:	CAPITULO :			
TIPOLOGIA:				
<b>IDENTIFICACIÓN DE LA ENTIDAD PATROCINANTE DEL PROYECTO:</b>				
NOMBRE ENTIDAD PATROCINANTE (EP):				
RUT DE EP:	NOMBRE PROFESIONAL SOCIAL:			
CORREO ELECTRONICO:	TELEFONO:			
Nº	IDENTIFICACIÓN Y DESCRIPCIÓN DEL DOCUMENTO	SI	NO	OBSERVACIÓN
1	<b>Comprobante de ingreso de postulación individual o grupal</b> al sistema informático, según corresponda.			
2	<b>Nómina de Postulantes en orden alfabético o de RUT</b> (según formato: Nombre, Apellidos, Rut, Dirección y Villa/Población) <b>(Anexo 3)</b> Se solicita agregar columna que indique bajo qué condiciones del res. 8 postula.			
3	<b>Certificado de inscripción vigente del PSAT.</b>			
4	<b>Copia certificada por Notario de los títulos profesionales</b> del área técnica y social.			
5	<b>Declaración Jurada Simple de compromiso de los profesionales</b> , que aseguren su participación y responsabilidad en las actividades que involucra asistencia técnica y la Fiscalización Técnica de Obra. <b>(Anexo 1)</b>			
6	<b>Carátula de Postulación Colectiva firmada por el PSAT</b> y representante Legal del grupo en original. <b>(Anexo 2)</b>			
7	<b>Copia Certificado de personalidad jurídica vigente</b> , al tratarse de postulaciones grupales (grupo organizado conjunto de personas que postulan al presente programa reunido bajo una misma personalidad jurídica.			
8	<b>Copia del libro de socios</b> , en el cual están registrados todos los postulantes del grupo.			
9	<b>Contrato de Prestación de Servicios de Asistencia Técnica</b> , según formato provisto por SERVIU. <b>(Anexo 11)</b>			
10	<b>Declaración Jurada Simple Asistencia técnica. (Anexo10)</b>			
11	<b>Acta de reunión informativa con las familias (Anexo 9)</b>			
12	<b>Acta de reunión de trabajo con las familias involucradas, (Anexo 9)</b>			
13	<b>Acta de reunión que incorpore los resultados del diagnóstico y la aprobación del proyecto a desarrollar, (Anexo 9)</b>			
14	<b>Ficha de identificación Personal</b> firmada por el postulante en original y con todos los datos solicitados (sin enmiendas ni borrones)			



## LISTA DE VERIFICACIÓN ADMINISTRATIVA/SOCIAL PROGRAMA DE MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS Y BARRIOS

D.S. N°27/16, CAPITULO SEGUNDO

RES. N° 1237 (V. y U.) 2019

Versión marzo 2022

	<b>(Anexo 4)</b> de Ampliación o Mejoramiento según corresponda.			
15	<b>Fotocopia legible</b> de la cédula de identidad de cada postulante			
16	<b>Registro Social de Hogares</b> impresión vista completa (costado superior derecho)			
17	<p>Acreditación calidad de Vivienda Objeto del Programa (según corresponda):</p> <p>a. <b>Tratándose de Viviendas Sociales, definidas por el artículo 3° del DL N° 2.552, de 1979</b>, se deberá presentar una copia del Permiso de Edificación, o copia de la escritura de compraventa o certificado de la DOM que compruebe dicha condición.</p> <p>b. <b>Tratándose de Viviendas o Conjuntos Habitacionales construidos por el SERVIU o por sus antecesores legales</b>, se deberá presentar un Certificado extendido por el SERVIU respectivo que acredite que la vivienda o su conjunto ha sido construido por ese Servicio o sus antecesores legales o, en su defecto, copia de la escritura de compraventa en que conste esta condición.</p> <p>c. <b>Tratándose de Viviendas cuyo avalúo fiscal sea igual o inferior a 950 UF</b>, se deberá presentar el Certificado de Avalúo Fiscal que indique que el valor de la vivienda, considerando el terreno y las construcciones, sea igual o inferior a 950.</p>			
18	<b>Mandato Cuenta Ahorro y fotocopia de libreta Ahorro</b> y/o una <b>copia del Registro de Ahorro del RUKAN</b> , en el que se detalle número de cuenta de ahorro, la fecha de apertura y el tipo de cuenta. <b>(verificar que las cuentas no estén bloqueadas)</b> .			
19	<b>Certificado de la COMPIN</b> o credencial vigente que acredite discapacidad en caso de incremento por accesibilidad universal. (si corresponde) más <b>(Anexo 5)</b>			
20	<b>Declaración Jurada y Formulario de Aprobación y Aceptación para Postulación en Contexto de Pandemia.</b>			

**OBSERVACIÓN:** Se solicita que la documentación sea individualizada por postulante, según puntos 14 al 20.

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS	
Nombre Revisor:	
Fecha de Revisión.	
FIRMA	



**CHECK LIST INGRESO A EVALUACIÓN DE PROYECTOS D.S. N°27  
PROGRAMA MEJORAMIENTO DE VIVIENDAS Y BARRIOS  
LINEAMINETOS DISCAPACIDAD 2022 Resuelvo N° 10 Res. 413  
de fecha 10/03/2022**

DATOS POSTULANTE					DATOS PROYECTO				
NOMBRE POSTULANTE:					NOMBRE ENTIDAD DE ASISTENCIA TÉCNICA (EAT):				
RUT POSTULANTE:					RUT EAT:				
NOMBRE POSTULANTE EN SITUACIÓN DISCAPACIDAD:					NOMBRE ARQUITECTO EAT:				
DIRECCIÓN VIVIENDA:					RUT ARQUITECTO EAT:				
COMUNA:					NOMBRE EMPRESA CONSTRUCTORA:				
TELÉFONO DE CONTACTO:					RUT EMPRESA CONSTRUCTORA:				
ANTECEDENTES SOCIAL ADMINISTRATIVO									
Nº	ANTECEDENTES	SI	NO	OBSERVACIONES	Nº	ANTECEDENTES	SI	NO	OBSERVACIONES
1	<b>Fotocopia simple</b> de los Títulos Profesionales (Social y Técnico) responsable del proyecto.				7	<b>Información persona Rukan</b> Información Registro Social de Hogares RSH "Completo" (donde se acredite que la persona con Discapacidad es parte del grupo familiar)			
2	<b>Declaración Jurada</b> de compromiso de los profesionales Social y Técnico que asegure su participación y responsabilidad de la habilitación y ejecución del Proyecto.				8	Declaración Jurada Simple que indique ser propietario o asignatario + <b>Dominio Vigente (con una vigencia no mayor a 90 días)</b> o Resolución Serviu de asignación de vivienda según corresponda.			
3	<b>Ficha diagnóstica</b> de admisibilidad de Proyecto				9	<b>Mandato Cuenta Ahorro y fotocopia de libreta Ahorro</b> y/o una <b>copia del Registro de Ahorro</b> , en el que se detalle número de cuenta de ahorro, la fecha de apertura y el tipo de cuenta. (verificar que las cuentas no estén bloqueadas).			
4	<b>Fotocopia de Cédula de Identidad</b> del postulante.				10	<b>Certificado de inscripción vigente EAT.</b>			
5	<b>Acreditación situación de Discapacidad Física</b> (Credencial, Resolución COMPIN o Certificado Registro Civil) Postulante o miembro del grupo familiar				11	<b>Contrato de Prestación de Servicios de Asistencia Técnica</b> , según formato provisto por SERVIU. ( <b>Anexo 11</b> ).			
6	<b>Acreditación vivienda objeto del programa.</b> según el punto 7 de la resolución de llamado.								

**FIRMA EP**

**FIRMA SERVIU**