



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 flexibilizará 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.

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



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

	(Anexo 4) de Ampliación o Mejoramiento según corresponda.			
15	Fotocopia legible de la cédula de identidad de cada postulante			
16	Registro Social de Hogares impresión vista completa (costado superior derecho)			
17	Acreditación calidad de Vivienda Objeto del Programa (según corresponda): a. Tratándose de Viviendas Sociales, definidas por el artículo 3° del DL N° 2.552, de 1979 , 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. b. Tratándose de Viviendas o Conjuntos Habitacionales construidos por el SERVIU o por sus antecesores legales , 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. c. Tratándose de Viviendas cuyo avalúo fiscal sea igual o inferior a 950 UF , 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.			
18	Mandato Cuenta Ahorro y fotocopia de libreta Ahorro y/o una copia del Registro de Ahorro del RUKAN , 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) .			
19	Certificado de la COMPIN o credencial vigente que acredite discapacidad en caso de incremento por accesibilidad universal. (si corresponde)más (Anexo 5)			
20	Declaración Jurada y Formulario de Aprobación y Aceptación para Postulación en Contexto de Pandemia.			

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

RECEPCIÓN DE DOCUMENTOS	
Nombre Revisor:	
Fecha de Revisión.	
FIRMA	