**ANEXO I. CONTROL DE CONTENIDO – DIAGNOSTICO DE POSTULANTES**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Departamento** | **Municipio** | **Nombre del Proyecto** |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **ORDEN** | | **No. De Folios** | **DESCRIPCIÓN** |
| 1 |  | SV-FT-171 Informe de Diagnóstico (por hogar) | |
| 2 |  | Anexo B - Formulario 8 – Listado de Hogares Postulantes | |
| 3 |  | Anexo B - Formulario 7 – Integrantes del Hogar Postulante | |
| 4 |  | Fotocopias de los documentos de identificación de cada uno de los miembros del hogar postulante. | |
| 5 |  | Certificación(es) médica(s) de discapacidad (si aplica) | |
| 6 |  | Escritura o Original del certificado de tradición y libertad o certificado de sana posesión (si se requiere) | |
| 7 |  | Documento que acredite la titularidad del predio (Sentencia o Acto Administrativo) (Aplica solo Programa estratégico Incoder, Restitución de Tierras y Unidad de Víctimas) | |
| 8 |  | Certificación de condiciones ambientales del inmueble | |
| 9 |  | Declaración de hogar Uniparental ( si aplica) | |
| 10 |  | Certificación de Grupos Étnicos | |
| 11 |  | Fotocopia de la resolución de constitución de Resguardo Indígena, certificación (aplica únicamente para escenario 2) | |
| 12 |  | Certificación de: Integrantes de Comunidades Negras, Comunidades Rom, afrocolombianas, raizales y palenqueras. (Aplica únicamente para escenario 2). | |