

INSTRUCTIVO TRAMITE DE SOLICITUDES DE SISBEN MEDIANTE MECANISMO VIRTUAL

Con el ánimo de facilitar a nuestra comunidad y hacer uso adecuado de las herramientas dispuestas para el trámite virtual de solicitudes de Sisbén se ha creado el siguiente instructivo para su correcto uso y cumplimiento de requisitos.

El solicitante debe ser una persona que reside en el hogar de edad mayor o igual a 18 años. Si en el hogar no hay ninguna persona mayor de 18 años o si la hay, pero no puede contestar la encuesta por problemas de salud o algún tipo de limitación, puede responder un miembro del hogar mayor de 14 años que conozca las características de la vivienda, las relaciones de parentesco de los miembros que conforman el hogar, al igual que las condiciones de salud, educación y trabajo de todos los miembros que lo conforman.

El formato de registro manual de solicitud debe ser diligenciado por el solicitante llenando directamente en el archivo pdf todos los campos requeridos para que su solicitud pueda ser tramitada desde la oficina del Sisbén municipal y registrada en la plataforma de este.

El formato de solicitud lo podrá descargar directamente de la página de la Alcaldía municipal <http://www.fonseca-guajira.gov.co>, solicitarlo mediante llamada telefónica al número celular **3178739095** para que este sea remitido mediante correo electrónico.

También se ha dispuesto el correo electrónico salud.desarrollo@fonseca-guajira.gov.co para tal fin.

A continuación, se detallan los requisitos que deben completar los solicitantes por tipo de solicitud:

- **Inclusión y/o modificación de personas:**
- Formato de solicitud totalmente diligenciado relacionando en la grilla de personas los datos de las personas a incluir o modificar (**entiéndase por modificación actualización o corrección de datos personales.**)
- Para el caso de las inclusiones el tope máximo de personas será 3por formulario, si se requiere ingresar más personas deberá diligenciar un formato adicional
- Copia de los documentos del solicitante y de las personas a incluir o modificar.
- El solicitante debe adjuntar el formato diligenciado junto con los soportes escaneados al correo electrónico definido por el municipio, indicando en el asunto del correo **INCLUSION O MODIFICACION.**


- **Retiro de persona:**
- En el mecanismo de atención virtual, el retiro de personas no se acepta el retiro del jefe del hogar ya que esto implica una encuesta nueva
- Formato de solicitud totalmente diligenciado relacionando en la grilla de personas los datos de las personas a retirar.
- Copia de los documentos del solicitante y de las personas a retirar
- Adjuntar el formato diligenciado junto con los soportes escaneados al correo electrónico definido por el municipio indicando en el asunto del correo **RETIRO**.

EJEMPLO DEL DILIGENCIAMIENTO

Paso 1: Fecha, Municipio y Departamento.



Paso 2: Datos del Solicitante.



Paso 3: Detalle de la Solicitud.



Orden	1º Nombre	2º Nombre	1º Apellido	2º Apellido	Documento	Retiro	Inclusión	Modificación
1	Juan	Pedro	Ramirez	Suarez	CC 1000100100	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2	Luis		Ramirez	Suarez	CC 2000200200	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	Diana	Patricia	Ramirez	Suarez	TI 3000300300	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
4	Marta	Camila	Torres	Avila	CC 4000400400	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
6						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
7						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
8						<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

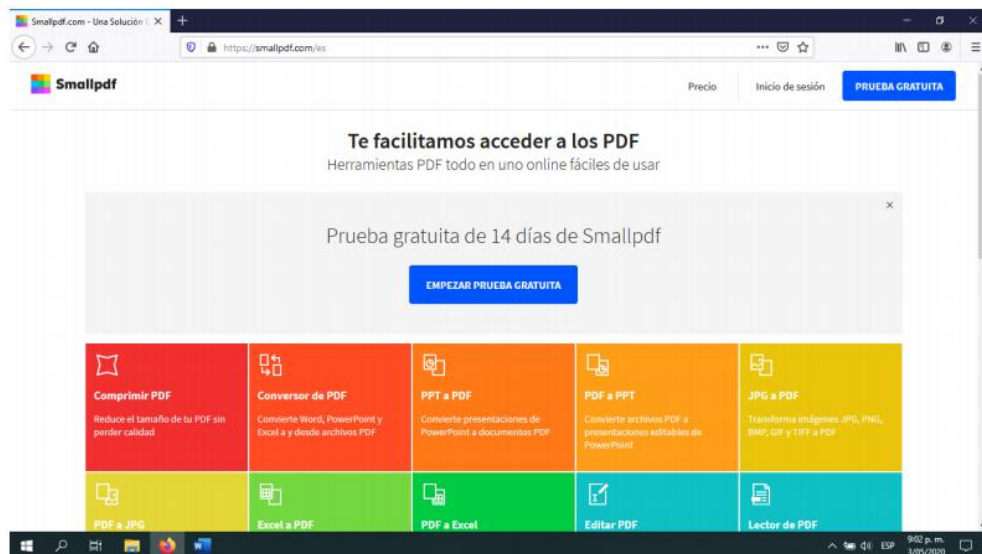
Paso 4: Autorización y Declaración de la Persona Solicitante.



En el paso 3 de marcar tipo de solicitud (retiro, inclusión, modificación)

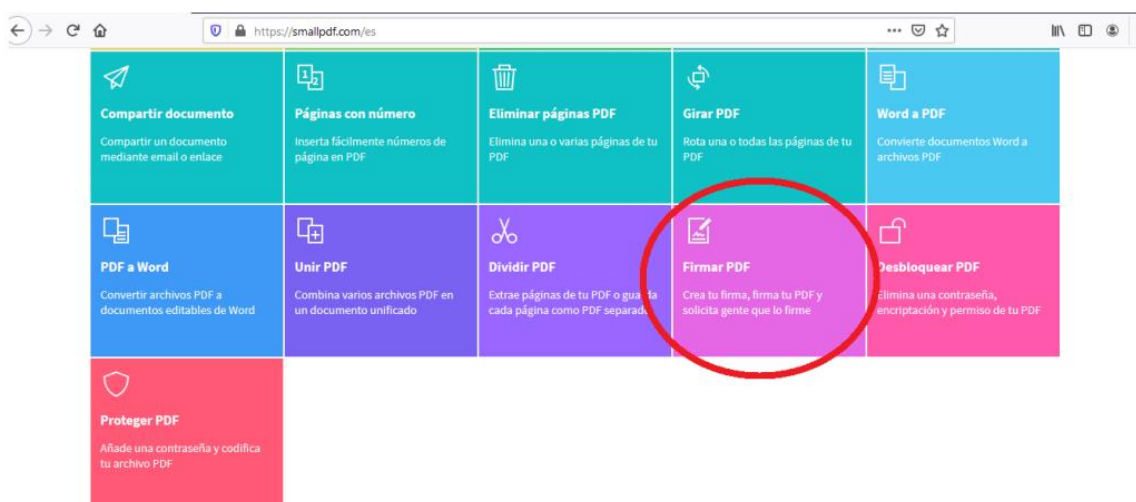
COMO FIRMAR DIGITALMENTE LA SOLICITUD

El ciudadano puede firmar digitalmente el formato de solicitud haciendo uso de la herramienta gratuita para firma digital de documentos PDF disponible en <https://smallpdf.com/es> a la cual se puede acceder desde un computador o un teléfono móvil

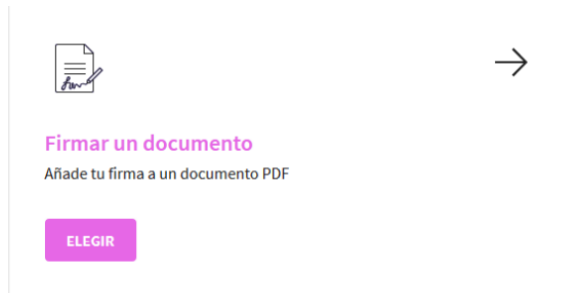


Para firmar digitalmente el formato de solicitud ingrese al sitio <https://smallpdf.com/es> y seleccione la opción firmar PDF que se encuentra en la parte inferior de la pantalla.

seleccione la opción firmar PDF que se encuentra en la parte inferior de la pantalla.



En la pantalla siguiente seleccione la opción Firmar Documento



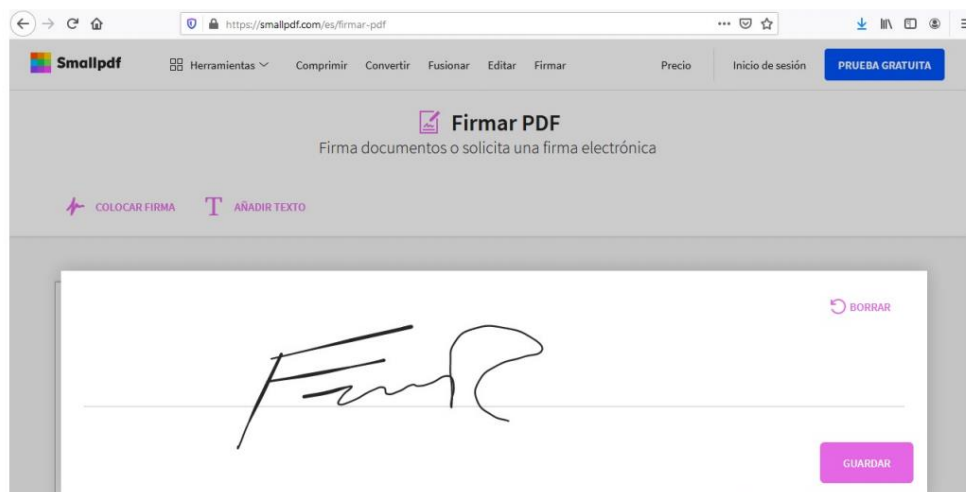
A continuación, seleccione el archivo del formato de solicitud diligenciado haciendo clic en el botón ELEGIR ARCHIVO como se muestra a continuación:



Seleccione la opción COLOCAR FIRMA:



En el campo que se muestra en pantalla haga la firma que quedará en el documento y de clic en GUARDAR:



Puede utilizar el Mouse de la computadora o sus dedos para dispositivos táctiles
Arrastre la firma hasta el espacio de la firma en el formato de la solicitud y de clic en FINALIZAR:

¿ESTÁ DE ACUERDO? SI NO

El futuro es de todos DNP Departamento Nacional de Planeación

El solicitante se compromete a que una vez superada la emergencia por el COVID-19 se presentará en la oficina del Sisbén a refrendar con su firma esta solicitud

Firma del Solicitante

Huella índice derecho

PEDIR A OTROS QUE FIRMEN FINALIZAR

Aparecerán dos opciones para descargar el documento firmado o para enviarlo al correo electrónico del administrador municipal del Sisbén.

¡Completado! El documento firmado está listo para descargar.

Formulario_Solicitud manual-firmado.pdf

ENVIAR A FIRMA → DESCARGAR

✉ 📎 📞

REPORTE NUEVA SOLICITUD

Sistema de Identificación de Potenciales Beneficiarios de Programas Sociales

DATOS DEL SOLICITANTE

Primer nombre: Juan
Segundo nombre: Pedro
Estranjero:
País: Colombia
Dirección domicilio: Calle 19 No 11 - 08 Barrio

DETALLE DE LA SOLICITUD

¿El solicitante puede aportar información para la solicitud?
¿Qué información de la encuesta desea modificar?

Agrega los datos del remitente y del destinatario:

De:
Nombre: [] Apellido: []
Email: []

Para:
Email: []
AGREGAR MÁS

Mensaje personal (opcional):
Tu mensaje: []

GUARDAR Y CONTINUAR

Todavía puedes revisar y firmar el documento antes de enviarlo.