

**CAMBIO DE MODALIDAD  
(FORMATO UNICO)**

FOLIO No.

**FONDO DE LA VIVIENDA DEL ISSSTE  
Presente:**

DATOS DEL SOLICITANTE				
APELLIDO PATERNO:		APELLIDO MATERNO:		NOMBRE (S):
C.U.R.P.:			R.F.C CON HOMOCLOAVE	
CALLE NUMERO EXTERIOR E INTERIOR:		COLONIA O FRACCIONAMIENTO:		DELEGACION O MUNICIPIO:
C. POSTAL:	CIUDAD/ ESTADO:	TELEFONO PARTICULAR:	TELEFONO (OFNA.):	*CORREO ELECTRONICO:

Por medio del presente me permito informarle que fui beneficiado en el sorteo 2013 con un crédito No. \_\_\_\_\_

**Modalidad Vivienda Nueva:**

**Línea de crédito**

- Adquisición
- Construcción individual en terreno propio
- Construcción común en terreno propio

**Modalidad Vivienda Usada:**

**Línea de crédito**

- Adquisición
- Redención de Pasivos
- Ampliación de Vivienda
- Reparación de Vivienda
- Mejoramiento de Vivienda

Por lo anterior de no existir ningún inconveniente, le solicito atentamente el cambio de Modalidad a:

**Modalidad Vivienda Nueva:**

**Línea de crédito**

- Adquisición
- Construcción individual en terreno propio
- Construcción común en terreno propio

**Modalidad Vivienda Usada:**

**Línea de crédito**

- Adquisición
- Redención de Pasivos
- Ampliación de Vivienda
- Reparación de Vivienda
- Mejoramiento de Vivienda

Y de esta manera cubrir mi necesidad de vivienda, dicha vivienda se encuentra ubicada en:

CALLE NUMERO EXTERIOR E INTERIOR		COLONIA O FRACCIONAMIENTO		
DEPARTAMENTO:	EDIFICIO:	ENTRADA:		
DELEGACION O MUNICIPIO:		CIUDAD O ESTADO:		C. POSTAL:
*(C.U.V) CLAVE UNICA DE VIVIENDA		* LA CUV ASI COMO EL AVALUO ELECTRONICO, DEBERA ESTAR REGISTRADO EN EL FOVISSSTE Y PREVIAMENTE PODRA SER CONSULTADO EN EL PORTAL WEB. DE FOVISSSTE <a href="http://www.fovisste.gob.mx/es/FOVISSSTE/Estatus_de_Claves_Unicas_de_Vivienda">http://www.fovisste.gob.mx/es/FOVISSSTE/Estatus_de_Claves_Unicas_de_Vivienda</a>		

Bajo esta premisa, hago constar que esta es una decisión voluntaria a mi satisfacción, por lo que libero de cualquier responsabilidad al Fondo de la Vivienda ya que es de manera única e irrevocable.

Atentamente  
  
\_\_\_\_\_ **ACREDITADO**

**Documentos Requeridos: Identificación oficial.**



**LA DISTRIBUCIÓN Y EL TRÁMITE DE ESTA SOLICITUD, SON GRATUITOS**  
 REPORTA CUALQUIER ANOMALIA A LA SECRETARIA DE LA FUNCION PUBLICA 01-800-0014-800 Y (55) 3003-2000, O AL ORGANO INTERNO DE CONTROL EN EL FOVISSSTE (55) 5322-3136, O AL ORGANO INTERNO DE CONTROL EN LA DEPENDENCIA O ENTIDAD DONDE LABORAS, O A TRAVES DE INTERNET EN EL SITIO : [www.funcionpublica.gob.mx](http://www.funcionpublica.gob.mx)