

|                                                                                                                                                                                                               |                                      |                                                                                                                                            |  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| FORMULARIO ÚNICO NACIONAL                                                                                                                                                                                     |                                      | Página 1                                                                                                                                   |  |
| 0. DATOS GENERALES                                                                                                                                                                                            |                                      |                                                                                                                                            |  |
| USO EXCLUSIVO CURADORES URBANOS – OFICINA DE PLANEACIÓN O LA QUE HAGA SUS VECES                                                                                                                               | 0.1 OFICINA RESPONSABLE              |                                                                                                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                               | 0.2 No. DE RADICACIÓN <div></div>    |                                                                                                                                            |  |
|                                                                                                                                                                                                               | 0.3 DEPARTAMENTO – MUNICIPIO – FECHA |                                                                                                                                            |  |
| Lea cuidadosamente este formulario y las instrucciones contenidas en la Guía anexa, antes de diligenciarlo por medio electrónico o a mano en letra imprenta, sin enmendaduras y en sistema de número arábigo. |                                      |                                                                                                                                            |  |
| 1. IDENTIFICACIÓN DE LA SOLICITUD                                                                                                                                                                             |                                      |                                                                                                                                            |  |
| 1.1 TIPO DE TRÁMITE                                                                                                                                                                                           |                                      | 1.2 OBJETO DEL TRÁMITE                                                                                                                     |  |
| A. LICENCIA DE URBANIZACIÓN <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                          |                                      | INICIAL <input type="checkbox"/>                                                                                                           |  |
| B. LICENCIA DE PARCELACIÓN <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                           |                                      | MODIFICACIÓN DE LICENCIA VIGENTE <input type="checkbox"/>                                                                                  |  |
| C. LICENCIA DE SUBDIVISIÓN <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                           |                                      | REVALIDACIÓN <input type="checkbox"/>                                                                                                      |  |
| D. LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                          |                                      |                                                                                                                                            |  |
| E. INTERVENCIÓN Y OCUPACIÓN DEL ESPACIO PÚBLICO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                      |                                      |                                                                                                                                            |  |
| F. RECONOCIMIENTO DE LA EXISTENCIA DE UNA EDIFICACIÓN <input type="checkbox"/>                                                                                                                                |                                      | OTRAS ACTUACIONES <input type="checkbox"/>                                                                                                 |  |
| G. OTRAS ACTUACIONES <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                 |                                      | ¿Cuál? _____                                                                                                                               |  |
| 1.3 MODALIDAD LICENCIA DE URBANIZACIÓN                                                                                                                                                                        |                                      | 1.5 MODALIDAD LICENCIA DE CONSTRUCCIÓN                                                                                                     |  |
| a. DESARROLLO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                        |                                      | a. OBRA NUEVA <input type="checkbox"/>                                                                                                     |  |
| b. SANEAMIENTO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                       |                                      | *Diligenciar y aportar el anexo de construcción sostenible. <input type="checkbox"/>                                                       |  |
| c. REURBANIZACIÓN <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                    |                                      | f. REFORZAMIENTO ESTRUCTURAL <input type="checkbox"/>                                                                                      |  |
| 1.4 MODALIDAD LICENCIA DE SUBDIVISIÓN                                                                                                                                                                         |                                      | g. DEMOLICIÓN <input type="checkbox"/>                                                                                                     |  |
| a. SUBDIVISIÓN RURAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                 |                                      | • TOTAL <input type="checkbox"/>                                                                                                           |  |
| b. SUBDIVISIÓN URBANA <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                |                                      | • PARCIAL <input type="checkbox"/>                                                                                                         |  |
| c. RELOTEO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                           |                                      | h. RECONSTRUCCIÓN <input type="checkbox"/>                                                                                                 |  |
|                                                                                                                                                                                                               |                                      | i. CERRAMIENTO <input type="checkbox"/>                                                                                                    |  |
| 1.6 USOS                                                                                                                                                                                                      |                                      | 1.7 ÁREA O UNIDADES CONSTRUIDA(S)                                                                                                          |  |
| <input type="checkbox"/> Vivienda <input type="checkbox"/> Comercio y/o servicios <input type="checkbox"/> Institucional/ Dotacional                                                                          |                                      | Menor a 2.000 m² <input type="checkbox"/> Alcanza o supera mediante ampliaciones los 2.000 m² <input type="checkbox"/>                     |  |
| <input type="checkbox"/> Industrial <input type="checkbox"/> Otro, ¿Cuál? _____                                                                                                                               |                                      | Igual o mayor a 2.000 m² <input type="checkbox"/> Genera 5 o más unidades de vivienda para transferir a terceros. <input type="checkbox"/> |  |
| 1.8 TIPO DE VIVIENDA                                                                                                                                                                                          |                                      | 1.9 BIEN DE INTERÉS CULTURAL                                                                                                               |  |
| <input type="checkbox"/> VIP <input type="checkbox"/> VIS <input type="checkbox"/> No VIS                                                                                                                     |                                      | <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No                                                                                    |  |
| 2. INFORMACIÓN SOBRE EL PREDIO (Marcar con una X en la casilla correspondiente y llenar los espacios con letra imprenta)                                                                                      |                                      |                                                                                                                                            |  |
| 2.1 DIRECCIÓN O NOMENCLATURA ACTUAL                                                                                                                                                                           |                                      | ANTERIOR(ES)                                                                                                                               |  |
| _____                                                                                                                                                                                                         |                                      | _____                                                                                                                                      |  |
| _____                                                                                                                                                                                                         |                                      | _____                                                                                                                                      |  |
| _____                                                                                                                                                                                                         |                                      | _____                                                                                                                                      |  |
| 2.2 No. MATRÍCULA INMOBILIARIA                                                                                                                                                                                |                                      | 2.3 No. IDENTIFICACIÓN CATASTRAL                                                                                                           |  |
| _____                                                                                                                                                                                                         |                                      | _____                                                                                                                                      |  |
| _____                                                                                                                                                                                                         |                                      | _____                                                                                                                                      |  |
| 2.4 CLASIFICACIÓN DEL SUELO                                                                                                                                                                                   |                                      | 2.5 PLANIMETRÍA DEL LOTE                                                                                                                   |  |
| a. URBANO <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                            |                                      | a. Plano del Loteo <input type="checkbox"/>                                                                                                |  |
| b. RURAL <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                             |                                      | b. Plano Topográfico <input type="checkbox"/>                                                                                              |  |
| c. DE EXPANSIÓN <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                      |                                      | c. Otro <input type="checkbox"/>                                                                                                           |  |
|                                                                                                                                                                                                               |                                      | ¿Cuál? _____                                                                                                                               |  |
| 2.6 INFORMACIÓN GENERAL                                                                                                                                                                                       |                                      |                                                                                                                                            |  |
| BARRIO O URBANIZACIÓN                                                                                                                                                                                         |                                      | VEREDA                                                                                                                                     |  |
| COMUNA                                                                                                                                                                                                        |                                      | SECTOR                                                                                                                                     |  |
| ESTRATO                                                                                                                                                                                                       |                                      | CORREGIMIENTO                                                                                                                              |  |
| MANZANA No.                                                                                                                                                                                                   |                                      | LOTE No.                                                                                                                                   |  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                            |                    |                              |                                                                               |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------|----------------------------|--------------------|------------------------------|-------------------------------------------------------------------------------|
| FORMULARIO ÚNICO NACIONAL                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                            |                    | Página 2                     |                                                                               |
| 3. INFORMACIÓN DE VECINOS COLINDANTES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                            |                    |                              |                                                                               |
| 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DIRECCIÓN DEL PREDIO         |                            | 2                  | DIRECCIÓN DEL PREDIO         |                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA |                            |                    | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA |                                                                               |
| 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DIRECCIÓN DEL PREDIO         |                            | 4                  | DIRECCIÓN DEL PREDIO         |                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA |                            |                    | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA |                                                                               |
| 5                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DIRECCIÓN DEL PREDIO         |                            | 6                  | DIRECCIÓN DEL PREDIO         |                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA |                            |                    | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA |                                                                               |
| 7                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     | DIRECCIÓN DEL PREDIO         |                            | 8                  | DIRECCIÓN DEL PREDIO         |                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA |                            |                    | DIRECCIÓN DE CORRESPONDENCIA |                                                                               |
| 4. LINDEROS, DIMENSIONES Y ÁREAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |                              |                            |                    |                              |                                                                               |
| LINDEROS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              | LONGITUD (Metros lineales) |                    | COLINDA CON                  |                                                                               |
| NORTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                              |                            |                    |                              |                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                            |                    |                              |                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                            |                    |                              |                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                            |                    |                              |                                                                               |
| SUR                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                              |                            |                    |                              |                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                            |                    |                              |                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                            |                    |                              |                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                            |                    |                              |                                                                               |
| ORIENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                              |                            |                    |                              |                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                            |                    |                              |                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                            |                    |                              |                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                            |                    |                              |                                                                               |
| OCCIDENTE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                            |                    |                              |                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                            |                    |                              |                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                            |                    |                              |                                                                               |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                            |                    |                              |                                                                               |
| ÁREA TOTAL DEL PREDIO(S)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                              |                            |                    | m²                           |                                                                               |
| 5. TITULARES Y PROFESIONALES RESPONSABLES                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                              |                            |                    |                              |                                                                               |
| Los firmantes titulares y profesionales responsables declaramos bajo la gravedad del juramento que nos responsabilizamos totalmente por los estudios y documentos presentados con este formulario y por la veracidad de los datos aquí consignados. Así mismo, declaramos que conocemos las disposiciones vigentes que rigen la materia y las sanciones establecidas. |                              |                            |                    |                              |                                                                               |
| 5.1 TITULAR (ES) DE LA LICENCIA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |                              |                            |                    |                              |                                                                               |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |                            | FIRMA              |                              |                                                                               |
| C.C. O NIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              | TELÉFONO /CELULAR          | CORREO ELECTRÓNICO |                              |                                                                               |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |                            | FIRMA              |                              |                                                                               |
| C.C. O NIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              | TELÉFONO /CELULAR          | CORREO ELECTRÓNICO |                              |                                                                               |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |                            | FIRMA              |                              |                                                                               |
| C.C. O NIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              | TELÉFONO /CELULAR          | CORREO ELECTRÓNICO |                              |                                                                               |
| NOMBRE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |                              |                            | FIRMA              |                              |                                                                               |
| C.C. O NIT                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |                              | TELÉFONO /CELULAR          | CORREO ELECTRÓNICO |                              |                                                                               |
| Acepta(n) ser notificado(s) de las actuaciones relacionadas con el trámite de licenciamiento a través del correo electrónico diligenciado y/o de los medios electrónicos fijados por la autoridad que adelanta el trámite:                                                                                                                                            |                              |                            |                    |                              | <div><input type="checkbox"/> SI</div> <div><input type="checkbox"/> NO</div> |

|                                                                                                                                                                                                                            |                                |                          |          |                                                         |                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|--------------------------|----------|---------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| FORMULARIO ÚNICO NACIONAL                                                                                                                                                                                                  |                                |                          |          | Página 3                                                |                                                                                             |
| 5.2 PROFESIONALES RESPONSABLES                                                                                                                                                                                             |                                |                          |          |                                                         |                                                                                             |
| URBANIZADOR/<br>PARCELADOR (Sin<br>requisitos de experiencia<br>mínima)                                                                                                                                                    | NOMBRE                         |                          | FIRMA    |                                                         |                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                            | CÉDULA                         | N° MATRICULA PROFESIONAL |          | FECHA EXP. MATRICULA                                    |                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                            | CORREO ELECTRÓNICO             |                          | TELÉFONO |                                                         |                                                                                             |
| DIRECTOR DE LA<br>CONSTRUCCIÓN<br>(Experiencia mínima 3<br>años o posgrado)                                                                                                                                                | NOMBRE                         |                          | FIRMA    |                                                         |                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                            | CÉDULA                         | N° MATRICULA PROFESIONAL |          | FECHA EXP. MATRICULA                                    |                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                            | CORREO ELECTRÓNICO             |                          | TELÉFONO |                                                         |                                                                                             |
| ARQUITECTO<br>PROYECTISTA<br>(Sin requisitos de<br>experiencia mínima)                                                                                                                                                     | NOMBRE                         |                          | FIRMA    |                                                         |                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                            | CÉDULA                         | N° MATRICULA PROFESIONAL |          | FECHA EXP. MATRICULA                                    |                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                            | CORREO ELECTRÓNICO             |                          | TELÉFONO |                                                         |                                                                                             |
| INGENIERO CIVIL<br>DISEÑADOR<br>ESTRUCTURAL<br>(Experiencia mínima 5<br>años o posgrado)                                                                                                                                   | NOMBRE                         |                          | FIRMA    |                                                         | Exige Supervisión<br>Técnica<br><br><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
|                                                                                                                                                                                                                            | CÉDULA                         | N° MATRICULA PROFESIONAL |          | FECHA EXP. MATRICULA                                    |                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                            | CORREO ELECTRÓNICO             |                          | TELÉFONO |                                                         |                                                                                             |
| DISEÑADOR DE<br>ELEMENTOS NO<br>ESTRUCTURALES<br>(Experiencia mínima 3<br>años o posgrado)                                                                                                                                 | NOMBRE                         |                          | FIRMA    |                                                         |                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                            | CÉDULA                         | N° MATRICULA PROFESIONAL |          | FECHA EXP. MATRICULA                                    |                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                            | CORREO ELECTRÓNICO             |                          | TELÉFONO |                                                         |                                                                                             |
| INGENIERO CIVIL<br>GEOTECNISTA<br>(Experiencia mínima 5<br>años o posgrado)                                                                                                                                                | NOMBRE                         |                          | FIRMA    |                                                         | Exige Supervisión<br>Técnica<br><br><input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No |
|                                                                                                                                                                                                                            | CÉDULA                         | N° MATRICULA PROFESIONAL |          | FECHA EXP. MATRICULA                                    |                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                            | CORREO ELECTRÓNICO             |                          | TELÉFONO |                                                         |                                                                                             |
| INGENIERO<br>TOPÓGRAFO Y/O<br>TOPÓGRAFO                                                                                                                                                                                    | NOMBRE                         |                          | FIRMA    |                                                         |                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                            | CÉDULA                         | N° MATRICULA PROFESIONAL |          | FECHA EXP. MATRICULA                                    |                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                            | CORREO ELECTRÓNICO             |                          | TELÉFONO |                                                         |                                                                                             |
| REVISOR<br>INDEPENDIENTE DE<br>LOS DISEÑOS<br>ESTRUCTURALES<br>(Experiencia mínima 5<br>años o posgrado)                                                                                                                   | NOMBRE                         |                          | FIRMA    |                                                         |                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                            | CÉDULA                         | N° MATRICULA PROFESIONAL |          | FECHA EXP. MATRICULA                                    |                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                            | CORREO ELECTRÓNICO             |                          | TELÉFONO |                                                         |                                                                                             |
| OTROS<br>PROFESIONALES<br>ESPECIALISTAS                                                                                                                                                                                    | NOMBRE                         |                          | FIRMA    |                                                         |                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                            | CÉDULA                         | N° MATRICULA PROFESIONAL |          | FECHA EXP. MATRICULA                                    |                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                            | CORREO ELECTRÓNICO             |                          | TELÉFONO |                                                         |                                                                                             |
| OTROS<br>PROFESIONALES<br>ESPECIALISTAS                                                                                                                                                                                    | NOMBRE                         |                          | FIRMA    |                                                         |                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                            | CÉDULA                         | N° MATRICULA PROFESIONAL |          | FECHA EXP. MATRICULA                                    |                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                            | CORREO ELECTRÓNICO             |                          | TELÉFONO |                                                         |                                                                                             |
| 5.3 RESPONSABLE DE LA SOLICITUD                                                                                                                                                                                            |                                |                          |          |                                                         |                                                                                             |
| RESPONSABLE DE LA<br>SOLICITUD,<br>APODERADO O<br>MANDATARIO                                                                                                                                                               | NOMBRE                         |                          |          | FIRMA                                                   |                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                            | CÉDULA                         |                          |          | TELÉFONO                                                |                                                                                             |
|                                                                                                                                                                                                                            | DIRECCIÓN PARA CORRESPONDENCIA |                          |          | CORREO ELECTRÓNICO                                      |                                                                                             |
| Acepta(n) ser notificado(s) de las actuaciones relacionadas con el trámite de licenciamiento a través del correo electrónico diligenciado y/o de los medios electrónicos fijados por la autoridad que adelanta el trámite: |                                |                          |          | <input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO |                                                                                             |

| ANEXO DE CONTRUCCIÓN SOSTENIBLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 1. TIPO DE USO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| Vivienda <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                | Institucional/Dotacional <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| Industrial <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              | Comercio/Servicios <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| Educativo <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Salud <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| Otro, cuál? <input type="checkbox"/>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2. REGLAMENTACIÓN DE CONSTRUCCIÓN SOSTENIBLE                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2.1 DECLARACIÓN SOBRE MEDIDAS DE AHORRO EN ENERGÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| 2.1.1 MEDIDAS PASIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | 2.1.2 MEDIDAS ACTIVAS                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <div><div>a. Cubierta verde</div><div>b. Elementos de protección solar</div><div>c. Vidrios de protección solar</div><div>d. Cubierta de protección solar</div><div>e. Pared de protección solar</div><div>f. Otro, ¿Cuál? </div></div> <div>El señalar cualquiera de estas casillas, no implica la presentación de documentos adicionales para el trámite de la licencia.</div> | <div><div>a. Iluminación eficiente</div><div>b. Equipos de aire acondicionado eficientes</div><div>c. Agua caliente solar</div><div>d. Controles de iluminación</div><div>e. Variadores de velocidad para bombas</div><div>f. Otro, ¿Cuál? </div></div> <div>El señalar cualquiera de estas casillas, no implica la presentación de documentos adicionales para el trámite de la licencia.</div>                                                                                                                   |
| 2.2 MATERIALIDAD MURO EXTERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    | 2.3 MATERIALIDAD MURO INTERNO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <div><div>a. Ladrillo portante</div><div>b. Ladrillo común</div><div>c. Muro de concreto vaciado en obra</div><div>d. Muro en superboard</div><div>e. Muro cortina en aluminio</div><div>f. Otro, ¿Cuál? </div></div>                                                                                                                                                            | <div><div>a. Ladrillo número 4 o similar</div><div>b. Drywall</div><div>c. Ladrillo común</div><div>d. Muro de concreto vaciado en obra</div><div>e. Mampostería de bloque de concreto</div><div>f. Otro, ¿Cuál? </div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| 2.4 MATERIALIDAD CUBIERTA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | 2.5 RELACIÓN MURO VENTANA Y ALTURA PISO A TECHO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <div><div>a. Cubierta de concreto vaciado en obra</div><div>b. Panel tipo sándwich de aluminio</div><div>c. Tejas de arcilla</div><div>d. Metálica</div><div>e. Fibrocemento</div><div>f. Otro, ¿Cuál? </div></div>                                                                                                                                                              | <div><div>Rango (0% - 100%)</div><div>Norte</div><div>Sur</div><div>Oriente</div><div>Occidente</div></div> <div><div>Altura piso a techo (m)</div></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| 2.6 DECLARACIÓN SOBRE MEDIDAS DE AHORRO EN AGUA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | 2.7 ZONIFICACIÓN CLIMÁTICA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <div><div>Sanitarios de bajo consumo</div><div>Lavamanos de bajo consumo</div><div>Duchas de bajo consumo</div><div>Orinales de bajo consumo</div><div>Recolección de agua lluvia</div><div>Otro, ¿Cuál? </div></div>                                                                                                                                                            | <div><div>Señale la zona Climática asignada de acuerdo al Anexo 2 de la Res. 549 de 2015</div><div><div><input type="checkbox"/> Frío</div><div><input type="checkbox"/> Templado</div><div><input type="checkbox"/> Cálido seco</div><div><input type="checkbox"/> Cálido húmedo</div></div><div><div>¿Su predio se encuentra en una zona climática distinta a la que le fue asignada?</div><div><div><input type="checkbox"/> Sí</div><div><input type="checkbox"/> No</div><div>¿Cuál? </div></div></div></div> |
| 2.8 AHORRO ESPERADO EN AGUA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      | 2.9 AHORRO ESPERADO EN ENERGÍA                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <div>Indique el ahorro que actualmente busca el proyecto en materia de agua</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                | <div>Indique el ahorro que actualmente busca el proyecto en materia de energía</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| 3. ÁREA DEL PROYECTO                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| ÁREA NETA DE URBANISMO Y PAISAJISMO (SI APLICA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  | m2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| ÁREA NETA DE ZONAS COMUNES (SI APLICA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           | m2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| ÁREA NETA DE PARQUEADEROS (SI APLICA)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | m2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |