

Folio N°: _____

Fecha (*): ____/____/____
dd/mm/aaaa

TITULO GRATUITO D.L. N° 1.939/77 PERSONA NATURAL

(*) Todos los campos son obligatorios

I. SOLICITUD DE RADICACIÓN

- a. ¿Tiene resolución de radicación? Si ☐ No ☐
- b. ¿Cumplió con las obligaciones impuestas? Si ☐ No ☐
- c. ¿Renueva Resolución de Radicación? Si ☐ No ☐

II. PERSONA SOLICITANTE

RUN (*)

. . -

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) (*)

/ /

Nombre completo (*):

Estado civil (*): ☐ Soltero/a ☐ Casado/a ☐ Divorciado/a ☐ Viudo/a ☐ Conviviente civil
(marcar con una x)

Genero (*): ☐ Masculino ☐ Femenino ☐ Transfemenino ☐ Transmasculino ☐ No binario
(marcar con una x)

☐ Otro: _____

Nacionalidad (*):

¿Es jefe/a de

hogar¹? (*)

Si ☐

No ☐

¹ Se entiende por jefe/a de hogar i) integrante del hogar considerada como tal por las personas del hogar, ya sea por razones de dependencia económica, parentesco, edad, autoridad o respeto. (CASEN); o ii) la mujer que es económicamente activa, tiene responsabilidades familiares y es el principal sustento económico del hogar. Se incluirá además, a las mujeres que están en la condición de trabajadora Jefa de Núcleo Secundario (mujer económicamente activa, que vive al interior de un hogar que tiene un jefe o jefa distinto a ello, pero que, con su aporte económico, se mantiene a cargas familiares de su núcleo) (SERNAMEG).

¿Pertenece a pueblos originarios?

- ☐ Aymara ☐ Lickanantay ☐ Diaguita ☐ Kawesqar ☐ Colla ☐ Quechua
☐ Yagán ☐ Mapuche ☐ Chango ☐ Rapa-Nui ☐ Afrochileno ☐ Selknam
☐ Ninguno ☐ Otro: _____

Inscrita/o en el Registro Nacional de Discapacidad (*) (en caso de indicar Sí, complete según corresponda)

- ☐ Sí ☐ No ☐ Solicitante ☐ Cónyuge ☐ Otro miembro del grupo familiar

Número Telefónico Principal (*):

Número Telefónico Alternativo:

Correo electrónico (*):

Domicilio de la
persona solicitante (*):

Región (*):

Provincia (*):

Comuna (*):

Notificación Trámite (*): Autorizo ser notificado/a sobre los avances de mi trámite a través del tipo de notificación seleccionada.

Tipo de notificación: ☐ Correo Electrónico ☐ Carta Certificada

III. REPRESENTANTE LEGAL

¿ Su solicitud será tramitada a través de un/a representante legal?

- ☐ Con representante legal ☐ Sin representante legal

RUN (*)

Fecha de Nacimiento (dd/mm/aaaa) (*)

Nombre completo (*):

Estado civil (*): ☐ Soltero/a ☐ Casado/a ☐ Divorciado/a ☐ Viudo/a ☐ Conviviente civil
(marcar con una x)

Genero (*): ☐ Masculino ☐ Femenino ☐ Transfemenino ☐ Transmasculino ☐ No binario
(marcar con una x)

☐ Otro: _____

Nacionalidad (*):

Numero Telefónico Principal (*):

Correo electrónico (*):

Domicilio del/la
Representante (*):

Región (*):

Provincia (*):

Comuna (*):

IV. INMUEBLE

Tipo de inmueble (*):

☐ Inmueble rural

☐

Domicilio del inmueble (*):

Región (*):

Provincia (*):

Comuna (*):

Superficie del
Terreno (*):

Unidad de
Superficie (*):

☐

Metros Cuadrados (m²)

☐

Hectáreas (ha.)

V. OCUPACIÓN MATERIAL

Tiempo aproximado
de posesión (*):

Unidad de tiempo (*):

☐

Meses

☐

Años

¿Cómo llegó a poseer la propiedad? (marcar con una X) (*):

☐ Compraventa o permuta de acciones mejoras y derechos

☐ Subdivisión de hecho

☐ Herencia

☐ Solicitud de Radicación

☐ Ex ANAP

☐ Ocupación de Propiedad Fiscal

☐ Otra situación. ¿Cuál?: _____

Mejoras realizadas (*)

- ☐ Servicios básicos
 ☐ Alcantarillado
 ☐ Animales
 ☐ Cercos
 ☐ Construcciones
 ☐ Estancado
☐ Limpieza del Inmueble
 ☐ Luz Eléctrica
 ☐ Murallas
 ☐ Plantaciones
 ☐ Agua potable
 ☐ Vivienda
☐ Otras

Otras. ¿Cuáles?:

Propósito de la Regularización (*)

- ☐ Acceder a Créditos
 ☐ Acceder a Subsidio Forestal
☐ Consolidar el dominio
 ☐ Dejar de herencia a los hijos o familia
☐ Instalar un negocio
 ☐ Invertir en lo propio
☐ Mejorar la vivienda con recursos propios
 ☐ Postular a Subsidio Habitacional
☐ Otros (especificar): _____

¿Es usted dueño/a de otro inmueble? (*) Si ☐ No ☐

¿Es su cónyuge dueño/a de otro inmueble? (*) Si ☐ No ☐ No sabe ☐

VI. DOCUMENTACIÓN

	Fotocopia cédula de identidad del solicitante. (*)
	Certificado de nacimiento. (*)
	Declaración jurada de no ser el postulante ni su Cónyuge propietario de otro bien raíz. (*)
	Certificado DICOM (solicitante ni el cónyuge son dueños de otra propiedad). (*)
	Certificado de Avalúo Fiscal con indicación de la superficie. (*)
	Fotocopia cédula de identidad cónyuge. (En caso que aplique)
	Certificado de matrimonio. (Según corresponda)
	Certificado de defunción del cónyuge. (Según corresponda)
	Declaración jurada de soltería. (Según corresponda)
	Poder o mandato para realizar el trámite en representación de otro o de los demás comuneros o herederos. (Según corresponda)
	Documento que acredite el aporte de la municipalidad o de otro organismo para financiar el trámite de la regularización. (Según corresponda)
	Certificado de acreditación Indígena emitido por CONADI. (Según corresponda)
	Comprobante de pago de contribuciones y/o servicios. (Optativo)
	Documentos que acrediten la legitimidad de la ocupación del inmueble fiscal.

	Certificado de residencia de la junta de vecinos o carabineros.
	Certificado de colindantes que atestigüen el tiempo de ocupación.
	Copia Registro de Discapacidad del solicitante o de algún integrante del grupo familiar.
	Fotografías del Inmueble Solicitado.

Rut N° (*)

		.				.				-	
--	--	---	--	--	--	---	--	--	--	---	--

Firma Solicitante (*)

--