**Señor usuario**, el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_, siendo las \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el Funcionario adscrito a la oficina del Sisbén quien actúa en calidad de Encuestador realizó visita domiciliaria para atender la encuesta que usted tramitó mediante **Solicitud No.** 05360\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la cual no se pudo realizar por ausencia de persona(s) en la dirección referida.

**Por lo anterior, el trámite será CANCELADO y se deberá solicitar nuevamente**, ya que la visita fue anunciada a los números telefónicos registrados por usted en la solicitud, con un (1) día de anticipación.

Para resolver sus inquietudes diríjase a la oficina del Sisbén, ubicada en la Cra. 51 # 54-20 de Itagüí o comuníquese con la línea telefónica **604 3737676** (**Extensión 1514**).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| E:\usuario-32275166\Desktop\Logo Institucional\Logo para Formatos Calidad.png | **CONSTANCIA DE VISITA**  **Encuesta del Sisbén**  **ZONA RURAL** | **Código: FO-SI-14** |
| **Versión: 04** |
| **Fecha de Actualización:**  **18/12/2023** |

**Señor usuario**, el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_, siendo las \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el Funcionario adscrito a la oficina del Sisbén quien actúa en calidad de Encuestador realizó visita domiciliaria para atender la encuesta que usted tramitó mediante **Solicitud No.** 05360\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la cual no se pudo realizar por ausencia de persona(s) en la dirección referida.

**Por lo anterior, el trámite será CANCELADO y se deberá solicitar nuevamente**, ya que la visita fue anunciada a los números telefónicos registrados por usted en la solicitud, con un (1) día de anticipación.

Para resolver sus inquietudes diríjase a la oficina del Sisbén, ubicada en la Cra. 51 # 54-20 de Itagüí o comuníquese con la línea telefónica **604 3737676** (**Extensión 1514**).

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Descripción: D:\ESCUDO ITAGUI.png | **CONSTANCIA DE VISITA**  **Encuesta del Sisbén**  **ZONA RURAL** | **Código: FO-SI-14** |
| **Versión: 04** |
| **Fecha de Actualización:**  **18/12/2023** |

**Señor usuario**, el día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_, siendo las \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, el Funcionario adscrito a la oficina del Sisbén quien actúa en calidad de Encuestador realizó visita domiciliaria para atender la encuesta que usted tramitó mediante **Solicitud No.** 05360\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, la cual no se pudo realizar por ausencia de persona(s) en la dirección referida.

**Por lo anterior, el trámite será CANCELADO y se deberá solicitar nuevamente**, ya que la visita fue anunciada a los números telefónicos registrados por usted en la solicitud, con un (1) día de anticipación.

Para resolver sus inquietudes diríjase a la oficina del Sisbén, ubicada en la Cra. 51 # 54-20 de Itagüí o comuníquese con la línea telefónica **604 3737676** (**Extensión 1514**).