



FICHA SOCIO FAMILIAR ARRENDATARIOS



FECHA: 05/06/2013

1. DATOS PERSONALES

FICHA CATASTRAL N°	010302310009000	IDENTIFICACIÓN			
NOMBRE COMPLETO (Jefe del Hogar)		TIPO		NÚMERO	
Carlos Alberto Chala		RC	TI	CC	OT
				X	
				46.322.272	
DIRECCION DEL PREDIO	BARRIO	TEL. FIJO	CELULAR		
C/le 33 # 17-32	Delicias	3827564	3148845010		

NOMBRE COMPLETO (Propietario)			
R. Legal. Campo Elias Gonzales			
DIRECCION	BARRIO	TEL. FIJO	CELULAR

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO?	SI	NO	¿CUANTO HACE QUE VIVE EN EL PREDIO?				
		X	0-5 AÑOS	X	5-10 AÑOS	10-20 AÑOS	>20 AÑOS
¿CUANTO HACE QUE VIVE EN LA COMUNA?			0-5 AÑOS	X	5-10 AÑOS	10-20 AÑOS	>20 AÑOS

2. ACTIVIDAD ECONOMICA								
¿POSEE ALGUNA PROPIEDAD?	SI	NO	¿HA RECIBIDO ALGUN TIPO DE SUBSIDIO DE VIVIENDA?	SI	NO	¿CUÁL?		
		X			X			
¿QUÉ AHORRO DE VIVIENDA POSEE?				ID ENCUESTA ESE 2008				
PROGRAMADO	CESANTIAS	NINGUNO	X	N/A				
CANÓN ARRENDAMIENTO			N/A		CANON ARRENDAMIENTO ESE			N/A

3. OBSERVACIONES GENERALES

El señor Carlos Alberto Chala requiere que no cancele canon de Arrendamiento ya que es el administrador de la Iglesia que hay en el predio.

El R. Legal actual se llama campo Elias Gonzales.

Sandra Liliana Jaramillo Jiménez
 TRABAJADORA SOCIAL
 Código 177813004-1

NOMBRE DEL PROFESIONAL	NOMBRE DEL USUARIO
Sandra Jaramillo	Carlos A Chala



FICHA SOCIO FAMILIAR ARRENDATARIOS



4. COMPOSICIÓN FAMILIAR

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
Carlos A Chalaí	76.322.272	16/9/75	11 ^o	Ministro de Culto.
Darica Roth Gomez	31.020.182	39	9 ^o	Conyuge.
Sara Maraci Chalaí.		19	5 ^{to}	Disapacida.
Roth Chalaí.		14	8 ^o	Estudiante.
Anel Itauer Chalaí		13	5 ^{to}	Estudiante.
Naason Chalaí.		9	2 ^{do}	Estudiante.
Ilana Judith Chalaí.		13	1 ^o	Estudiante.
Ferisc Chalaí.		18	8 ^o	Ana de casa.



FICHA SOCIO FAMILIAR ARRENDATARIOS



CATEGORÍA SOCIAL

TIPOLOGÍA FAMILIAR NUCLEAR EXTENSA MONOPARENTAL RECONSTITUIDA UNIPERSONAL

NUMERO DE NUCLEOS FAMILIARES EN LA VIVIENDA 1 EXISTEN DISCAPACITADOS EN EL HOGAR SI NO CUANTOS: 1

TIPO DE DISCAPACIDAD Cognitiva.

OBSERVACIONES FRENTE A LA DISCAPACIDAD:

ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA CONSUME SPA SI NO CUAL? NUMERO DE ADULTOS MAYORES EN EL PREDIO NO.

NUMERO DE MENORES DE EDAD	0-5 AÑOS	6-10 AÑOS	11-14 AÑOS	15-17 AÑOS
		<u>2</u>	<u>2</u>	

ESTA INSCRITO EN ALGUNO DE ESTOS PROGRAMAS GUBERNAMENTALES

RED UNIDOS MAS FAMILIAS EN ACCIÓN SUBSIDIO ADULTO MAYOR SI NO CUAL?

DESPLAZADO DESMOVILIZADO AFROCOLOMBIANO INDIGENA

PUNTAJE SISBEN: PRESENCIA DE VECTORES SI NO CUAL?

HA RECIBIDO VISITA DE: UGR BOMBEROS OBSERVACIONES (Incluir carta cheque)

N/A.

DESEAN APARTAMENTO SI NO

CATEGORÍA ECONÓMICA

TOTAL DE INGRESOS MENSUALES POR NUCLEO FAMILIAR DIFERENTE A LOS SUBSIDIOS DEL GOBIERNO

NUCLEO FAMILIAR 1	<u>\$ 600.000</u>	NUCLEO FAMILIAR 2	
NUCLEO FAMILIAR 3		NUCLEO FAMILIAR 4	
NUCLEO FAMILIAR 5			

TOTAL DE EGRESOS MENSUALES POR NUCLEO FAMILIAR INCLUYENDO SUBSIDIO DEL GOBIERNO

NUCLEO FAMILIAR 1	<u>\$ 600.000</u>	NUCLEO FAMILIAR 2	
NUCLEO FAMILIAR 3		NUCLEO FAMILIAR 4	
NUCLEO FAMILIAR 5			

EL PREDIO CUENTA CON ALGÚN TIPO DE GRAVAMEN? SI NO TIPO: VALOR: