



FICHA SOCIO FAMILIAR PROPIETARIOS



FECHA: Julio 23-2013 RESIDENTE SI NO

1. DATOS PERSONALES

FICHA CATASTRAL N°	<u>010302320012000</u>	IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE COMPLETO (Propietario)	<u>MIRIALBA OSORIO DE URBRE</u>	TIPO	NUMERO
		RC TI CC OT	<u>24.291.287</u>
		<input checked="" type="checkbox"/>	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL	DIRECCIÓN DEL PREDIO		
<u>CALLE 32 CRA 18 # 17-52</u>	<u>Cll 32 Cra 18 # 17-52</u>		
BARRIO	TELÉFONO FIJO ACTUAL	TELÉFONO CELULAR	
<u>LAS DELICIAS</u>	<u>8730370</u>	<u>316 861 2767</u>	

2. DOCUMENTACIÓN DEL PREDIO

ESCRITURA PÚBLICA	CARTA DE COMPRAVENTA	OTRO:	CUAL:
¿CUANTO HACE QUE ADQUIRIÓ EL PREDIO?	0-5 AÑOS	5-10 AÑOS	10-20 AÑOS >20 AÑOS
¿TIENE ALGUNA PARTE DE LA VIVIENDA PRESTADA?	SI NO	NOMBRE:	N° ID ENCUESTA ESE 2008
	<input checked="" type="checkbox"/>		¿Cuánto hace que vive en el predio?
¿TIENE ALGUNA PARTE DE LA VIVIENDA ARRENDADA?	SI NO	NOMBRE:	
	<input checked="" type="checkbox"/>	NOMBRE:	
		NOMBRE:	
		NOMBRE:	
		NOMBRE:	

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO? SI NO CANON DE ARRENDAMIENTO:

3. ACTIVIDAD ECONÓMICA

¿HA RECIBIDO ALGUN TIPO DE SUBSIDIO DE VIVIENDA? SI NO CUAL: ID ENCUESTAS ESE 2008: TIENE OTRA PROPIEDAD SI NO

4. OBSERVACIONES GENERALES

REFIERE LA SEÑORA QUE EL PREDIO ES UNA HERENCIA DE SU MADRE MARIA ZUWAGA DE PINEDA. El señor FRANCISCO es el apoderado. Los propietarios son 4 hermanos. = La vivienda tiene unos bajos los cuales están desocupados al momento de la visita.

- 1 Hoover Pineda
2. Mirialba Osorio
3. Betty Ros
4. Amparo Osorio.

NOMBRE DEL PROFESIONAL: Alvaro Jaramillo NOMBRE DEL USUARIO: Fco. Javier Latorre Osorio



FICHA SOCIO FAMILIAR PROPIETARIOS



6. COMPOSICIÓN FAMILIAR

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
Mirialba Osorio	24-211-287	72	3 PRIMARIA	AMA DE CASA
FRANCISCO JAVIER LA TORRE	75-076 238. 21	38	BACHILLER	EMPLEADO



FICHA SOCIO FAMILIAR PROPIETARIOS



CATEGORÍA SOCIAL

TIPOLOGÍA FAMILIAR NUCLEAR EXTENSA MONOPARENTAL RECONSTITUIDA UNIPERSONAL

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

TIPO DE DISCAPACIDAD N/A.

OBSERVACIONES FRENTE A LA DISCAPACIDAD: N/A.

ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA CONSUME SPA SI NO CUÁL? N/A NUMERO DE ADULTOS MAYORES EN EL PREDIO 1

NUMERO DE MENORES DE EDAD	0-5 AÑOS	6-10 AÑOS	11-14 AÑOS	15-17 AÑOS
	—	—	—	—

ESTA INSCRITO EN ALGUNO DE ESTOS PROGRAMAS GUBERNAMENTALES

RED UNIDOS MAS FAMILIAS EN ACCIÓN SUBSIDIO ADULTO MAYOR SI NO CUÁL? N/A.

DESPLAZADO DESMOBILIZADO AFROCOLOMBIANO INDIGENA

PUNTAJE SISBEN: N/A PRESENCIA DE VECTORES SI NO CUÁL? N/A.

HA RECIBIDO VISITA DE: UGR BOMBEROS OBSERVACIONES (incluir carta cheque) N/A.

DESEAN APARTAMENTO SI NO

CATEGORIA ECONOMICA

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

NÚCLEO FAMILIAR 1	<u>1 Salario mínimo.</u>	NÚCLEO FAMILIAR 2	<u>N/A</u>
NÚCLEO FAMILIAR 3		NÚCLEO FAMILIAR 4	<u>N/A</u>
NÚCLEO FAMILIAR 5			

TOTAL DE EGRESOS MENSUALES POR NÚCLEO FAMILIAR INCLUYENDO SUBSIDIO DEL GOBIERNO

NÚCLEO FAMILIAR 1		NÚCLEO FAMILIAR 2	<u>N/A</u>
NÚCLEO FAMILIAR 3	<u>N/A.</u>	NÚCLEO FAMILIAR 4	<u>N/A.</u>
NÚCLEO FAMILIAR 5			

EL PREDIO CUENTA CON ALGÚN TIPO DE GRAVAMEN? SI NO TIPO: N/A. VALOR: N/A.