



FICHA FAMILIAR PROPIETARIOS



FICHA N° _____ FECHA: 06 Agosto - 2012. INGRESADO A B.D _____

1. DATOS PERSONALES

FICHA CATASTRAL N°	<u>233-18</u>	IDENTIFICACIÓN			
NOMBRE COMPLETO (Jefe del Hogar)		TIPO		NÚMERO	
<u>Braciela Jiménez Pinilla</u>		RC	TI	CC	OT
			<input checked="" type="checkbox"/>		
		<u>24.288.231</u>			
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL			DIRECCIÓN DEL PREDIO		
<u>Qll 30 # 17-27</u>					
BARRIO		TELÉFONO FIJO ACTUAL	TELÉFONO CELULAR		
<u>Delicias.</u>			<u>314 7800 785</u>		

2. DOCUMENTACIÓN DEL PREDIO

ESCRITURA PÚBLICA	<input checked="" type="checkbox"/>	CARTA DE COMPRAVENTA		OTRO:		CUAL:	
¿CUÁNTO HACE QUE ADQUIRIÓ EL PREDIO?	<u>0-5 AÑOS</u>	<u>5-10 AÑOS</u>		<u>10-20 AÑOS</u>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>>20 AÑOS</u>	
¿TIENE ALGUNA PARTE DE LA VIVIENDA PRESTADA?	SI	NO	NOMBRE:				
		<input checked="" type="checkbox"/>					
¿TIENE ALGUNA PARTE DE LA VIVIENDA ARRENDADA?	SI	NO	NOMBRE:				
	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>Doña Mary Luz Domínguez González</u>				
CONTRATO DE ARRENDAMIENTO?	SI	NO	CANON DE ARRENDAMIENTO:				
	<input checked="" type="checkbox"/>		<u>\$ 600.000</u>				

3. ACTIVIDAD ECONÓMICA

¿POSEE ALGÚN TIPO DE ACTIVIDAD ECONÓMICA DENTRO DEL PREDIO?	SI	NO	CUÁL:			ID ENCUESTAS ESE 2008
		<input checked="" type="checkbox"/>				
¿QUÉ AHORRO DE VIVIENDA POSEE?	AHORRO PROGRAMADO		CESANTÍAS	NINGUNO <input checked="" type="checkbox"/>		
¿HA RECIBIDO ALGÚN TIPO DE SUBSIDIO DE VIVIENDA?	SI	NO	TIENE OTRA PROPIEDAD	SI	NO	¿A QUE PROGRAMA DE GOBIERNO PERTENECE?
		<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	<u>Ninguno.</u>

4. OBSERVACIONES GENERALES

Refiere que ya le realizaron oferta de compra pero no aceptaron y tienen el proceso con abogado.
Actualizado
24/7/13
Cambios arrendatarios Fabian Chabon
Paula Torres

NOMBRE DEL PROFESIONAL	NOMBRE DEL USUARIO
<u>Juanes Parra B.</u>	<u>Maria Estrella S.M.</u>



FICHA FAMILIAR PROPIETARIOS



5. COMPOSICIÓN FAMILIAR

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	F.NACIMIENTO	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN	CONDICIÓN ESPECIAL		
					DISCÁPA CITADO	DESPLA ZADO	DESESCO LARIZADO
M ^a Libia Pinilla	30.283.481	27-07-62	Bachiller.	Amo de casa			
Cristian David Rincón		14-10-86	Universidad	Sociólogo.			
Sergio Rincón Pinilla		04-05-90	Universidad	Empleado.			



N°SC 3549-1

FICHA FAMILIAR ARRENDATARIOS



MACROPROYECTO SAN JOSÉ

FECHA:

24/7/13

1. DATOS PERSONALES

FICHA CATASTRAL N°	01-03-0233-0018-000				IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE COMPLETO (Jefe del Hogar)	FABIO CHALARCA		TIPO	NÚMERO		
	RC	TI	CC	OT	10.260.295	
DIRECCIÓN DEL PREDIO	BARRIO		TEL. FIJO	CELULAR		
Cl 30 # 17-25	Delicias		3217038976	3146748961		

NOMBRE COMPLETO (Propietario)

Geocule Juenet Pinilla

DIRECCIÓN	BARRIO	TEL. FIJO	CELULAR
Cl 30 # 17-25	Delicias		3147800785

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO?	SI	NO	¿CUÁNTO HACE QUE VIVE EN EL PREDIO?				
		<input checked="" type="checkbox"/>	0-5 AÑOS	<input checked="" type="checkbox"/>	5-10 AÑOS	10-20 AÑOS	>20 AÑOS
¿CUÁNTO HACE QUE VIVE EN LA COMUNA?		<input checked="" type="checkbox"/>	0-5 AÑOS	<input checked="" type="checkbox"/>	5-10 AÑOS	10-20 AÑOS	>20 AÑOS

2. ACTIVIDAD ECONOMICA

¿QUÉ ACTIVIDAD ECONOMICA POSEE EN EL PREDIO?	Ninguna			¿POSEE ALGUNA PROPIEDAD?	SI	NO
¿HA RECIBIDO ALGUN TIPO DE SUBSIDIO DE VIVIENDA?	SI	NO	¿QUE AHORRO DE VIVIENDA POSEE?	ID ENCUESTA ESE 2008		
	<input checked="" type="checkbox"/>		PROGRAMADO	CESANTIAS	NINGUNO	<input checked="" type="checkbox"/>

CANON ARRENDAMIENTO	350.000	CANON ARRENDAMIENTO ESE	
---------------------	---------	-------------------------	--

3. OBSERVACIONES GENERALES

NOMBRE DEL PROFESIONAL		NOMBRE DEL USUARIO	
Pablo Ucho		Emilia Johana Chalarca Salazar	



FICHA FAMILIAR ARRENDATARIOS



4. COMPOSICIÓN FAMILIAR

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	F.NACIMIENTO	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN	CONDICIÓN ESPECIAL		
					DISCAPACITADO	DESPLAZADO	DESESCOLARIZADO
Ma Salazar.	30393135			Hogar	No	No	No
Erika Chalarca		22 años.	Bachiller	A Casa	No	No	No
Leandro Chalarca		6 años	transición	Estue	No	No	No
Mariely Chalarca		4 años.	CyD	CyD	No	No	No



FICHA SOCIO FAMILIAR ARRENDATARIOS



CATEGORÍA SOCIAL

TIPOLOGIA FAMILIAR NUCLEAR EXTENSA / MONOPARENTAL RECONSTITUIDA UNIPERSONAL

NUMERO DE NÚCLEOS FAMILIARES EN LA VIVIENDA 2 EXISTEN DISCAPACITADOS EN EL HOGAR SI NO CUÁNTOS:

TIPO DE DISCAPACIDAD N/A

OBSERVACIONES FRENTE A LA DISCAPACIDAD: N/A

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

NÚMERO DE MENORES DE EDAD	0-5 AÑOS	6-10 AÑOS	11-14 AÑOS	15-17 AÑOS
	1	1		

ESTÁ INSCRITO EN ALGUNO DE ESTOS PROGRAMAS GUBERNAMENTALES

RED UNIDOS MÁS FAMILIAS EN ACCIÓN SUBSIDIO ADULTO MAYOR SI NO CUÁL?

DESPLAZADO DESMOBILIZADO AFROCOLOMBIANO INDÍGENA

PUNTAJE SISBEN: 1 PRESENCIA DE VECTORES SI NO CUÁL?

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

DESEAN APARTAMENTO SI NO

CATEGORÍA ECONÓMICA

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

NÚCLEO FAMILIAR 1	600.000	NÚCLEO FAMILIAR 2	300.000
NÚCLEO FAMILIAR 3		NÚCLEO FAMILIAR 4	
NÚCLEO FAMILIAR 5			

TOTAL DE EGRESOS MENSUALES POR NÚCLEO FAMILIAR INCLUYENDO SUBSIDIO DEL GOBIERNO

NÚCLEO FAMILIAR 1	500.000	NÚCLEO FAMILIAR 2	400.000
NÚCLEO FAMILIAR 3		NÚCLEO FAMILIAR 4	
NÚCLEO FAMILIAR 5			

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