



N°SC 3543-1

FICHA SOCIO FAMILIAR PROPIETARIOS



MACROPROYECTO SAN JOSÉ

FECHA: 01/06/2013 RESIDENTE SI NO

1. DATOS PERSONALES

FICHA CATASTRAL N°	10302410020000	IDENTIFICACIÓN			
NOMBRE COMPLETO (Propietario)		TIPO		NUMERO	
Luis Alfonso Gomez Betancuith.		RC	TI	CC	OT
				X	
		10.219.800			
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL			DIRECCIÓN DEL PREDIO		
Cll 32 # 16 - 04			Cll 32 # 16 - 04		
BARRIO			TELÉFONO FIJO ACTUAL		TELÉFONO CELULAR
Las Delicias			No tiene.		3127233452

2. DOCUMENTACIÓN DEL PREDIO

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

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO? SI NO CANON DE ARRENDAMIENTO: \$ 80.000

3. ACTIVIDAD ECONÓMICA

¿HA RECIBIDO ALGUN TIPO DE SUBSIDIO DE VIVIENDA? SI NO CUÁL: N/A ID ENCUESTAS ESE 2008 TIENE OTRA PROPIEDAD SI NO

4. OBSERVACIONES GENERALES

NOMBRE DEL PROFESIONAL		NOMBRE DEL USUARIO	
Liliana Faravilla		Luis Alfonso Gomez B	



FICHA SOCIO FAMILIAR PROPIETARIOS



5. COMPOSICIÓN FAMILIAR

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
Luis Alfonso Lopez	10.219.800	62	4 ^{to} primaria	Vigilancias
Lilia M ^{te} Delgado Garcia	24.299.258	65	7 ^o bachiller	Ama de casa.



FICHA SOCIO FAMILIAR PROPIETARIOS



MACROPROYECTO SAN JOSE

CATEGORÍA SOCIAL

TIPOLOGÍA FAMILIAR NUCLEAR
 EXTENSA
 MONOPARENTAL
 RECONSTITUIDA
 UNIPERSONAL

NÚMERO DE NÚCLEOS FAMILIARES EN LA VIVIENDA: _____
 EXISTEN DISCAPACITADOS EN EL HOGAR: SI NO
 CUÁNTOS: _____

TIPO DE DISCAPACIDAD: _____

OBSERVACIONES FRENTE A LA DISCAPACIDAD: _____

ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA CONSUME SPA: SI NO
 CUÁL? _____
 NÚMERO DE ADULTOS MAYORES EN EL PREDIO: _____

NÚMERO 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:
 MÁS FAMILIAS EN ACCIÓN:
 SUBSIDIO ADULTO MAYOR: SI NO
 CUÁL? _____

DESPLAZADO
 DESMOVILIZADO
 AFROCOLOMBIANO
 INDIGENA

PUNTAJE SISBEN: _____
 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	NÚCLEO FAMILIAR 2
NÚCLEO FAMILIAR 3	NÚCLEO FAMILIAR 4
NÚCLEO FAMILIAR 5	

TOTAL DE EGRESOS MENSUALES POR NÚCLEO FAMILIAR INCLUYENDO SUBSIDIO DEL GOBIERNO

NÚCLEO FAMILIAR 1	NÚCLEO FAMILIAR 2
NÚCLEO FAMILIAR 3	NÚCLEO FAMILIAR 4
NÚCLEO FAMILIAR 5	

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



FICHA SOCIO FAMILIAR ARRENDATARIOS



FECHA: 01/06/2013

1. DATOS PERSONALES

FICHA CATASTRAL N°	10302410020000	IDENTIFICACIÓN			
NOMBRE COMPLETO (Jefe del Hogar)		TIPO		NÚMERO	
Sandra Milena Gomez Delgado		RC	TI	CC	OT
				X	
		24.299.258			
DIRECCIÓN DEL PREDIO		BARRIO		TEL. FIJO	CELULAR
Cll 32 # 16 - 04		Delicias		No tiene.	31045273386

NOMBRE COMPLETO (Propietario)					
Luis Alfonso Lopez					
DIRECCIÓN		BARRIO		TEL. FIJO	CELULAR
Cll 32 # 16 - 04		Delicias		No tiene.	

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

2. ACTIVIDAD ECONOMICA

¿POSEE ALGUNA PROPIEDAD?	SI	NO	¿HA RECIBIDO ALGUN TIPO DE SUBSIDIO DE VIVIENDA?	SI	NO	¿CUÁL?
		X			X	N/A.
¿QUÉ AHORRO DE VIVIENDA POSEE?			ID ENCUESTA ESE 2008			
PROGRAMADO	CESANTIAS	NINGUNO	X			
CANÓN ARRENDAMIENTO	\$ 80.000	CANON ARRENDAMIENTO ESE				

3. OBSERVACIONES GENERALES

Arrendataria que cancela un caucón por valor de \$ 80.000 mensuales.

NOMBRE DEL PROFESIONAL	NOMBRE DEL USUARIO
María Parra	Luis Alfonso Gomez B
CÓDIGO: MPSJ-R05	FECHA: 31-05-2013



FICHA SOCIO FAMILIAR ARRENDATARIOS



4. COMPOSICIÓN FAMILIAR

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
Manuel Ricardo Cañas.	No sabe.	36	8 ^o	Empleado.
Sandra Milena Gomez	24.340.752	32	9 ^o	OPUCOS VARIOS
Juan Camilo Zamora	Menor de edad	15	8 ^o	Estudiante.



FICHA SOCIO FAMILIAR ARRENDATARIOS



CATEGORÍA SOCIAL

TIPOLOGÍA FAMILIAR	NUCLEAR <input type="checkbox"/>	EXTENSA <input checked="" type="checkbox"/>	MONOPARENTAL <input type="checkbox"/>	RECONSTITUÍDA <input type="checkbox"/>	UNIPERSONAL <input type="checkbox"/>
--------------------	----------------------------------	---	---------------------------------------	--	--------------------------------------

NUMERO DE NUCLEOS FAMILIARES EN LA VIVIENDA	1	EXISTEN DISCAPACITADOS EN EL HOGAR	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	CUÁNTOS:	N/A.
---	---	------------------------------------	-----------------------------	--	----------	------

TIPO DE DISCAPACIDAD	N/A
----------------------	-----

OBSERVACIONES FRENTE A LA DISCAPACIDAD:	N/A
---	-----

ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA CONSUME SPA	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	CUÁL?	N/A	NUMERO DE ADULTOS MAYORES EN EL PREDIO	0
---	-----------------------------	--	-------	-----	--	---

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

ESTA INSCRITO EN ALGUNO DE ESTOS PROGRAMAS GUBERNAMENTALES

RED UNIDOS	MAS FAMILIAS EN ACCIÓN <input checked="" type="checkbox"/>	SUBSIDIO ADULTO MAYOR	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	CUÁL?	—
DESPLAZADO	DESMOVLIZADO	AFROCOLOMBIANO	INDIGENA			

PUNTAJE SISBEN:	no sabe.	PRESENCIA DE VECTORES	SI <input type="checkbox"/>	NO <input checked="" type="checkbox"/>	CUÁL?	N/A.
-----------------	----------	-----------------------	-----------------------------	--	-------	------

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

DESEAN APARTAMENTO	SI <input checked="" type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>
--------------------	--	-----------------------------

CATEGORIA ECONOMICA

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

NÚCLEO FAMILIAR 1	Un salario mínimo.	NÚCLEO FAMILIAR 2	
NÚCLEO FAMILIAR 3		NÚCLEO FAMILIAR 4	
NÚCLEO FAMILIAR 5			

TOTAL DE EGRESOS MENSUALES POR NÚCLEO FAMILIAR INCLUYENDO SUBSIDIO DEL GOBIERNO

NÚCLEO FAMILIAR 1	NÚCLEO FAMILIAR 2	NÚCLEO FAMILIAR 3	NÚCLEO FAMILIAR 4
NÚCLEO FAMILIAR 5			

EL PREDIO CUENTA CON ALGÚN TIPO DE GRAVAMEN?	SI <input type="checkbox"/>	NO <input type="checkbox"/>	TIPO:	VALOR:
--	-----------------------------	-----------------------------	-------	--------