



## FICHA SOCIO FAMILIAR ARRENDATARIOS



FECHA: OCTUBRE 25-2013

### 1. DATOS PERSONALES

FICHA CATASTRAL N° <u>010302490011000</u>		IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE COMPLETO (Jefe del Hogar)		TIPO	NÚMERO
<u>JOSE ELIECER DUQUE</u>		RC	OT
		TI	CC
		<input checked="" type="checkbox"/>	<u>9845662</u>
DIRECCIÓN DEL PREDIO	BARRIO	TEL. FIJO	CELULAR
<u>CRA 26 # 13-20</u>	<u>SAN JOSE</u>	<u>NO TIENE</u>	<u>370325554</u>
NOMBRE COMPLETO (Propietario)			

<u>ORLANDO CEBALLOS</u>			
DIRECCION	BARRIO	TEL. FIJO	CELULAR
<u>CRA 18 # 12-23</u>	<u>CALLE 26 # 13-18</u>	<u>8826096</u>	<u>310(86.)188</u>
CONTRATO DE ARRENDAMIENTO?	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	¿CUANTO HACE QUE VIVE EN EL PREDIO?	
		<input checked="" type="checkbox"/> 0-5 AÑOS	<input checked="" type="checkbox"/> 5-10 AÑOS
		<input type="checkbox"/> 10-20 AÑOS	<input type="checkbox"/> >20 AÑOS
¿CUANTO HACE QUE VIVE EN LA COMUNA?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 0-5 AÑOS	<input type="checkbox"/> 5-10 AÑOS
		<input type="checkbox"/> 10-20 AÑOS	<input checked="" type="checkbox"/> >20 AÑOS

### 2. ACTIVIDAD ECONOMICA

¿POSEE ALGUNA PROPIEDAD?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿HA RECIBIDO ALGUN TIPO DE SUBSIDIO DE VIVIENDA?	SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	¿CUÁL?	<u>N/A</u>
¿QUÉ AHORRO DE VIVIENDA POSEE?			ID ENCUESTA ESE 2008		
PROGRAMADO	CESANTIAS	NINGUNO	<input checked="" type="checkbox"/>		
CANÓN ARRENDAMIENTO	<u>200.000 =</u>	CANON ARRENDAMIENTO ESE			

### 3. OBSERVACIONES GENERALES

El señor JOSE ELIECER BECERRA que era propietario del predio 290-06.

Tiene gerre financiero para apartamento.

NOMBRE DEL PROFESIONAL	NOMBRE DEL USUARIO
<u>Sandra Gomez U.</u>	<u>Jose Eliecer Duque</u>



FICHA SOCIO FAMILIAR ARRENDATARIOS



4. COMPOSICION FAMILIAR

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
JOSE EUECER DUQUE	9.845.662	42	4 PRIMARIA	V. AMBIENTE
ROSA AURA GONZALEZ				



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  CUÁNTOS: 0

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 0

NUMERO DE MENORES DE EDAD: 0-5 AÑOS  6-10 AÑOS 1 11-14 AÑOS 3 15-17 AÑOS 1

ESTÁ 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: N=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 \$ 570.000 = 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 \$ 570.000 = NÚCLEO FAMILIAR 2   
 NÚCLEO FAMILIAR 3  NÚCLEO FAMILIAR 4   
 NÚCLEO FAMILIAR 5

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