



FICHA SOCIO FAMILIAR PROPIETARIOS



MACROPROYECTO SAN JOSÉ

FECHA: 17-12-2013 RESIDENTE SI NO

1. DATOS PERSONALES

FICHA CATASTRAL N°	010202540019000	IDENTIFICACIÓN			
NOMBRE COMPLETO (Propietario)	ESTHER GALLEGO DE RAMIREZ	TIPO		NÚMERO	
		RC	TI	CC	OT
				X	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL		DIRECCIÓN DEL PREDIO			
CALLE 29A # 12-41					
BARRIO		TELÉFONO FIJO ACTUAL	TELÉFONO CELULAR		
SAN IGNACIO		8840490	3136749013		

2. DOCUMENTACIÓN DEL PREDIO

ESCRITURA PÚBLICA	<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 checked="" type="checkbox"/>	>20 AÑOS	<input type="checkbox"/>
¿TIENE ALGUNA PARTE DE LA VIVIENDA PRESTADA?	SI	NO	N° ID ENCUESTA ESE 2008		¿Cuánto hace que vive en el predio?			
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	NOMBRE: _____		_____			
¿TIENE ALGUNA PARTE DE LA VIVIENDA ARRENDADA?	SI	NO	NOMBRE: HUGO JARGAS		2 AÑOS			
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NOMBRE: NOIBERTO RAMIREZ G.		2 AÑOS			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NOMBRE: _____		_____			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NOMBRE: _____		_____			
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NOMBRE: _____		_____			

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO? SI NO CANON DE ARRENDAMIENTO: ① 100.000 ② 200.000

3. ACTIVIDAD ECONÓMICA

¿HA RECIBIDO ALGÚN TIPO DE SUBSIDIO DE VIVIENDA?	SI	NO	CUÁL:	ID ENCUESTAS ESE 2008	TIENE OTRA PROPIEDAD	SI	NO
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	ninguno		<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. OBSERVACIONES GENERALES

NOMBRE DEL PROFESIONAL	NOMBRE DEL USUARIO
SANDRA CUEVA C	X NOLVO A FPO PMA



FICHA SOCIO FAMILIAR PROPIETARIOS



5. COMPOSICIÓN FAMILIAR

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
		77	4 PRIMARIA	PENSIONADA



FICHA SOCIO FAMILIAR PROPIETARIOS



CATEGORÍA SOCIAL

TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR EXTENSA MONOPARENTAL RECONSTITUIDA UNIPERSONAL

NÚMERO DE NÚCLEOS FAMILIARES EN LA VIVIENDA: 1
 EXISTEN DISCAPACITADOS EN EL HOGAR: SI NO CUÁNTOS: N/A

TIPO DE DISCAPACIDAD: N/A

OBSERVACIONES FRENTE A LA DISCAPACIDAD: N/A

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

NÚMERO DE MENORES DE EDAD:

0-5 AÑOS	6-10 AÑOS	11-14 AÑOS	15-17 AÑOS
<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>	<u>—</u>

ESTA INSCRITO EN ALGUNO DE ESTOS PROGRAMAS GUBERNAMENTALES

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

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	<u>800.000</u>	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	<u>800.000</u>	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: 17-12-2013

1. DATOS PERSONALES

FICHA CATASTRAL N°	010302540019000			IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE COMPLETO (Jefe del Hogar)	TIPO		NÚMERO		
ROBERTO RAMIREZ GALLEGO	RC	TI	CC	OT	10.273.191
DIRECCIÓN DEL PREDIO	BARRIO		TEL. FIJO	CELULAR	
CALLE 29A #12-41	San Ignacio		8840490	31784202	
NOMBRE COMPLETO (Propietario)					

ESTHER GALLEGO DE RAMIREZ					
DIRECCIÓN	BARRIO		TEL. FIJO	CELULAR	
C11 29 A #12-43	San Ignacio		8840490	313614903	
CONTRATO DE ARRENDAMIENTO?	SI	NO	¿CUÁNTO HACE QUE VIVE EN EL PREDIO?		
<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0-5 AÑOS	<input checked="" type="checkbox"/> 5-10 AÑOS	10-20 AÑOS
¿CUÁNTO HACE QUE VIVE EN LA COMUNA?	SI	NO	0-5 AÑOS	<input checked="" type="checkbox"/> 5-10 AÑOS	10-20 AÑOS
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	0-5 AÑOS	<input checked="" type="checkbox"/> 5-10 AÑOS	>20 AÑOS

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA

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

3. OBSERVACIONES GENERALES

HABITAN LOS BAJOS DE LA VIVIENDA.

NOMBRE DEL PROFESIONAL	NOMBRE DEL USUARIO
SANDRA COSTA U	N016477 @ 914



N°SG 3549-1

FICHA SOCIO FAMILIAR ARRENDATARIOS



MACROPROYECTO SAN JOSE

4. COMPOSICIÓN FAMILIAR

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
NOLBERTO RAMIREZ	10.273.191	49	DEJESCOLARIZADO	COMERCIANTE
CONSUERO CASTELLON	24319180	57	3 PRIMARIA	ANA DE CUA



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: N/A

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

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

ESTÁ INSCRITO EN ALGUNO DE ESTOS PROGRAMAS GUBERNAMENTALES

RED UNIDOS MAS 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	<u>400000-</u>	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	<u>400000-</u>	NÚCLEO FAMILIAR 2	
NÚCLEO FAMILIAR 3		NÚCLEO FAMILIAR 4	
NÚCLEO FAMILIAR 5			

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