



FICHA SOCIO FAMILIAR PROPIETARIOS



FECHA: Feb/17/14 RESIDENTE SI NO

1. DATOS PERSONALES

FICHA CATASTRAL N°	<u>10302580020 0001</u>	IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE COMPLETO (Propietario)	<u>Maria Gabriela Cruz Largo</u>	TIPO	NÚMERO
		RC TI CC OT	<u>24-324.561</u>
		<input checked="" type="checkbox"/>	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL	DIRECCIÓN DEL PREDIO		
<u>Kr 12 A Cll 27 # 27-34</u>	<u>Kr 12 A Cll 27 # 27-34</u>		
BARRIO	TELÉFONO FIJO ACTUAL	TELÉFONO CELULAR	
<u>San Jose</u>	<u>8849433</u>	<u>3168806206</u>	

2. DOCUMENTACIÓN DEL PREDIO

ESCRITURA PÚBLICA	<input checked="" type="checkbox"/>	CARTA DE COMPRAVENTA	OTRO:	CUAL:
¿CUÁNTO HACE QUE ADQUIRIÓ EL PREDIO?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
	0-5 AÑOS	5-10 AÑOS	10-20 AÑOS	>20 AÑOS
¿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"/>	<input type="checkbox"/>		
	NOMBRE:			
¿TIENE ALGUNA PARTE DE LA VIVIENDA ARRENDADA?	SI	NO		
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
	NOMBRE:			<u>Un mes</u>
	NOMBRE:			
	NOMBRE:			
	NOMBRE:			
	NOMBRE:			

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO? SI NO CANON DE ARRENDAMIENTO: \$ 125.000=

3. ACTIVIDAD ECONÓMICA

¿HA RECIBIDO ALGUN TIPO DE SUBSIDIO DE VIVIENDA?	SI	NO	CUAL:	ID ENCUESTAS ESE 2008	TIENE OTRA PROPIEDAD	SI	NO
	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<u>N/A</u>			<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

4. OBSERVACIONES GENERALES

la expectativa de venta es de \$ 40.000.000=

Nataly Giraldo Coronado
Trabajadora Social

NOMBRE DEL PROFESIONAL	NOMBRE DEL USUARIO
<u>Nataly Giraldo Coronado</u>	<u>Maria Gabriela Cruz Largo</u>
CÓDIGO: MPSJ-R06	FECHA: 31-05-2013



FICHA SOCIO FAMILIAR PROPIETARIOS



5. COMPOSICIÓN FAMILIAR

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
Maria Gabriela cruz largo	24324/561	55	Cuarto	Amade Casq



FICHA SOCIO FAMILIAR PROPIETARIOS



CATEGORIA SOCIAL

TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR EXTENSA MONOPARENTAL RECONSTITUÍDA UNIPERSONAL

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

TIPO DE DISCAPACIDAD: N/A

OBSERVACIONES FRENTE A LA DISCAPACIDAD: N/A

ALGÚN 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>

ESTA INSCRITO EN ALGUNO DE ESTOS PROGRAMAS GUBERNAMENTALES

RED UNIDOS: MAS FAMILIAS EN ACCION: SUBSIDIO ADULTO MAYOR: SI NO CUÁL?

DESPLAZADO DESMOVILIZADO AFROCOLOMBIANO INDIGENA

PUNTAJE SISBEN: 30.6 PRESENCIA DE VECTORES: SI NO CUÁL?

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>\$ 125.000 =</u>	NÚCLEO FAMILIAR 2: <u> </u>
NÚCLEO FAMILIAR 3: <u> </u>	NÚCLEO FAMILIAR 4: <u> </u>
NÚCLEO FAMILIAR 5: <u> </u>	

TOTAL DE EGRESOS MENSUALES POR NÚCLEO FAMILIAR INCLUYENDO SUBSIDIO DEL GOBIERNO

NÚCLEO FAMILIAR 1: <u>\$ 125.000 =</u>	NÚCLEO FAMILIAR 2: <u> </u>
NÚCLEO FAMILIAR 3: <u> </u>	NÚCLEO FAMILIAR 4: <u> </u>
NÚCLEO FAMILIAR 5: <u> </u>	

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



FICHA SOCIO FAMILIAR ARRENDATARIOS



FECHA: 17 febrero - 2014.

1. DATOS PERSONALES

FICHA CATASTRAL N°	10302580020001	IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE COMPLETO (Jefe del Hogar)		TIPO	NÚMERO
Luz Marley Patiño Osorio		RC TI CC OT	30.303.589.
DIRECCIÓN DEL PREDIO		BARRIO	TEL. FIJO
			CELULAR
			375805450.

NOMBRE COMPLETO (Propietario)

<p style="font-size: 1.2em;">Maria Gabriela Cruz Largo</p>			
DIRECCIÓN	BARRIO	TEL. FIJO	CELULAR
Kr 12A Clle 27 # 27-34	San José	8849433	3168806206

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

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA

¿POSEE ALGUNA PROPIEDAD?	SI	NO	¿HA RECIBIDO ALGUN TIPO DE SUBSIDIO DE VIVIENDA?	SI	NO	¿CUÁL?
			<input checked="" type="checkbox"/>			
¿QUE AHORRO DE VIVIENDA POSEE?			ID ENCUESTA ESE 2008			
PROGRAMADO	CESANTÍAS	NINGUNO	<input checked="" type="checkbox"/>			
CANÓN ARRENDAMIENTO			CANON ARRENDAMIENTO ESE			
\$ 150.000.-						

3. OBSERVACIONES GENERALES

NOMBRE DEL PROFESIONAL	NOMBRE DEL USUARIO
Liliana Jaramilla	Luz Marley Patiño Osorio
CÓDIGO: MPSJ-R05	FECHA: 31/05-2013



FICHA SOCIO FAMILIAR ARRENDATARIOS



4. COMPOSICIÓN FAMILIAR

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
Luz Marleny Pabón.	30.303.589	45.	11 ⁼	Ama de casa.



FICHA SOCIO FAMILIAR ARRENDATARIOS



CATEGORÍA SOCIAL

TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR EXTENSA MONOPARENTAL RECONSTITUIDA UNIPERSONAL

NUMERO DE NÚCLEOS FAMILIARES EN LA VIVIENDA: _____ EXISTEN DISCAPACITADOS EN EL HOGAR: SI NO CUANTOS: _____

TIPO DE DISCAPACIDAD: _____

OBSERVACIONES FRENTE A LA DISCAPACIDAD: _____

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

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? _____

DESPLAZADO DESMOVILIZADO AFROCOLOMBIANO INDIGENA

PUNTAJE SISBEN: _____ PRESENCIA DE VECTORES: SI NO CUÁL? *Sisben desactualizado*

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

DESEAN APARTAMENTO: SI NO

CATEGORIA ECONOMICA

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: _____