



FICHA SOCIO FAMILIAR PROPIETARIOS



FECHA: 24/1/14 RESIDENTE SI NO

1. DATOS PERSONALES

FICHA CATASTRAL N°	262-13	IDENTIFICACIÓN			
NOMBRE COMPLETO (Propietario)		TIPO		NUMERO	
Rebeca Fonseca Muñoz		RC	TI	CC	OT
				<input checked="" type="checkbox"/>	
		24.291.636			
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL			DIRECCIÓN DEL PREDIO		
Cr 12 # 27-43			Cr 12 # 27-43		
BARRIO		TELÉFONO FIJO ACTUAL		TELÉFONO CELULAR	
San José		8820234		3103890347	

2. DOCUMENTACIÓN DEL PREDIO

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

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO? SI NO CANON DE ARRENDAMIENTO: \$ 150.000

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 type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

4. OBSERVACIONES GENERALES

El predio consta de dos viviendas cada una tiene su respectivo baño y cocina en la segunda vivienda vive la hija de la propietaria
Expectativa de venta \$ 70.000.000

NOMBRE DEL PROFESIONAL: NOMBRE DEL USUARIO: Rebeca Fonseca Muñoz



FICHA SOCIO FAMILIAR PROPIETARIOS



5. COMPOSICIÓN FAMILIAR

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
Rebeca Fonseca M		68	Prim	A Casa
Tabara Franco		62	Prim	Hogar
Jhon Fredy Franco		34	Bachiller	Independiente



FICHA SOCIO FAMILIAR PROPIETARIOS



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:

ALGUN 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

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: 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:



N°SG 3349-1

FICHA SOCIO FAMILIAR ARRENDATARIOS



FECHA: 22/1/14

1. DATOS PERSONALES

FICHA CATASTRAL N°		262-13		IDENTIFICACIÓN			
NOMBRE COMPLETO (Jefe del Hogar)				TIPO		NUMERO	
Diana Cluercia Franco				RC	TI	CC	OT
				<input checked="" type="checkbox"/>			
DIRECCIÓN DEL PREDIO		BARRIO		TEL. FIJO		CELULAR	
Cr 12 # 27-43		San Jose		8820234		3103890347	
NOMBRE COMPLETO (Propietario)							
Rebeca Foussau Muñot							
DIRECCIÓN		BARRIO		TEL. FIJO		CELULAR	
Cr 12 # 27-43		San Jose		8820234		3103890347	
CONTRATO DE ARRENDAMIENTO?		SI	NO	¿CUÁNTO HACE QUE VIVE EN EL PREDIO?			
		<input checked="" type="checkbox"/>		0-5 AÑOS	5-10 AÑOS	10-20 AÑOS	<input checked="" type="checkbox"/> >20 AÑOS
¿CUÁNTO HACE QUE VIVE EN LA COMUNA?				0-5 AÑOS	5-10 AÑOS	10-20 AÑOS	<input checked="" type="checkbox"/> >20 AÑOS
2. ACTIVIDAD ECONÓMICA							
¿POSEE ALGUNA PROPIEDAD?		SI	NO	¿HA RECIBIDO ALGUN TIPO DE SUBSIDIO DE VIVIENDA?		SI	NO
			<input checked="" type="checkbox"/>			<input checked="" type="checkbox"/>	¿CUÁL?
¿QUE AHORRO DE VIVIENDA POSEE?				ID ENCUESTA ESE 2008			
PROGRAMADO	CESANTÍAS	NINGUNO	<input checked="" type="checkbox"/>				
CANÓN ARRENDAMIENTO		150.000.		CANON ARRENDAMIENTO ESE			

3. OBSERVACIONES GENERALES

NOMBRE DEL PROFESIONAL

Raul Outeo

NOMBRE DEL USUARIO



FICHA SOCIO FAMILIAR ARRENDATARIOS



MACROPROYECTO SAN JOSE

4. COMPOSICION FAMILIAR

NOMBRE	IDENTIFICACION	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACION
Diana Alemeza Fraus		39		Empleada
Jhon Jairo Calderon		41.		Empleado
Enke Lopez		21.		Estudiante
Sabane Calderon.		3.	CeD	Jardin.S.



FICHA SOCIO FAMILIAR ARRENDATARIOS



CATEGORÍA SOCIAL

TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR EXTENSA MONOPARENTAL RECONSTITUIDA UNIPERSONAL

NUMERO DE NUCLEOS FAMILIARES EN LA VIVIENDA: _____ EXISTEN DISCAPACITADOS EN EL HOGAR: SI NO CUÁNTOS: _____

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 ANOS 6-10 ANOS 11-14 ANOS 15-17 ANOS

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? _____

HA RECIBIDO VISITA DE: UGR BOMBEROS OBSERVACIONES (incluirl 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: _____