



FICHA SOCIO FAMILIAR ARRENDATARIOS



FECHA: Abil/ 8-14

1. DATOS PERSONALES

FICHA CATASTRAL N° 10302650043000 IDENTIFICACIÓN

NOMBRE COMPLETO (Jefe del Hogar) Aleyda Grajales Botero TIPO RC TI TI CC CC OT OT NÚMERO 1056301147

DIRECCIÓN DEL PREDIO Ki 12 # 29 A 45 BARRIO San Ignacio TEL. FIJO CELULAR 3128518504

NOMBRE COMPLETO (Propietario) Jose Jair Marraga

DIRECCION BARRIO TEL. FIJO CELULAR

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

¿CUANTO HACE QUE VIVE EN LA COMUNA? 0-5 AÑOS 5-10 AÑOS 10-20 AÑOS >20 AÑOS

2. ACTIVIDAD ECONÓMICA

¿POSEE ALGUNA PROPIEDAD? SI NO ¿HA RECIBIDO ALGUN TIPO DE SUBSIDIO DE VIVIENDA? SI NO ¿CUÁL? N/A

¿QUE AHORRO DE VIVIENDA POSEE? PROGRAMADO CESANTIAS NINGUNO ID ENCUESTA ESE 2008

CANÓN ARRENDAMIENTO \$ CANON ARRENDAMIENTO ESE

3. OBSERVACIONES GENERALES

La señora Aleyda manifiesta que no cancela ningún valor por concepto de arrendamiento, pero que cancela los servicios publicos de la luz y el agua.

NOMBRE DEL PROFESIONAL Nataly Giráldez Coronado NOMBRE DEL USUARIO Aleyda Grajales Botero



FICHA SOCIO FAMILIAR ARRENDATARIOS



4. COMPOSICIÓN FAMILIAR

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
Aleyda Grajales Botero	1056301147	32	Cuarto Primaria	Ama de casa
Carlos Eduardo Quintero	1053767327	27	Quinto Primaria	Oficios Varios
Kevin Eduardo Quintero	1055361338	3	Jardín	N/A
Campo Elias Grajales	75076140	37	Segundo Primaria	Cambabóche en la galería



FICHA SOCIO FAMILIAR ARRENDATARIOS



CATEGORÍA SOCIAL										
TIPOLOGÍA FAMILIAR:		NUCLEAR	EXTENSA	<input checked="" type="checkbox"/>	MONOPARENTAL	RECONSTITUIDA	UNIPERSONAL			
NUMERO DE NUCLEOS FAMILIARES EN LA VIVIENDA			uno		EXISTEN DISCAPACITADOS EN EL HOGAR		SI	NO	CUANTOS: N/A	
TIPO DE DISCAPACIDAD		N/A								
OBSERVACIONES FRENTE A LA DISCAPACIDAD:		N/A								
ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA CONSUME SPA			SI	NO	CUÁL?		NUMERO DE ADULTOS MAYORES EN EL PREDIO		N/A	
NUMERO DE MENORES DE EDAD		0-5 AÑOS	6-10 AÑOS	11-14 AÑOS	15-17 AÑOS					
uno										
ESTA INSCRITO EN ALGUNO DE ESTOS PROGRAMAS GUBERNAMENTALES										
RED UNIDOS:	<input checked="" type="checkbox"/>	MAS FAMILIAS EN ACCION	<input checked="" type="checkbox"/>	SUBSIDIO ADULTO MAYOR	SI	NO	CUÁL?		N/A	
DESPLAZADO		DESMOVLIZADO		AFROCOLOMBIANO		INDIGENA				
PUNTAJE SISBEN:		PRESENCIA DE VECTORES	SI	NO	CUÁL?		Patatas, cucaracha			
HA RECIBIDO VISITA DE:	UGR	<input checked="" type="checkbox"/>	BOMBEROS	<input checked="" type="checkbox"/>	OBSERVACIONES (incluirl carta cheque)					
N/A										
DESEAN APARTAMENTO		SI		NO						
CATEGORÍA ECONÓMICA										
TOTAL DE INGRESOS MENSUALES POR NÚCLEO FAMILIAR DIFERENTE A LOS SUBSIDIOS DEL GOBIERNO										
NÚCLEO FAMILIAR 1	\$ 400.000 =				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	\$ 400.000 =				NÚCLEO FAMILIAR 2					
NÚCLEO FAMILIAR 3					NÚCLEO FAMILIAR 4					
NÚCLEO FAMILIAR 5										
EL PREDIO CUENTA CON ALGÚN TIPO DE GRAVAMEN?			SI	NO	TIPO:		N/A		VALOR: N/A	
			<input checked="" type="checkbox"/>							