



FICHA SOCIO FAMILIAR PROPIETARIOS



FECHA: 25/11/2013 RESIDENTE SI NO

1. DATOS PERSONALES

FICHA CATASTRAL N°	10302710008000			IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE COMPLETO (Propietario)	TIPO		NUMERO		
Silvana Moreno de Moreno	RC	TI	CC	OT	24.252.611
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL			DIRECCIÓN DEL PREDIO		
Bogotá			Cra 8 # 27-84 Lote		
BARRIO			TELÉFONO FIJO ACTUAL	TELÉFONO CELULAR	
Avanzada			8856477	3105731116	

2. DOCUMENTACIÓN DEL PREDIO

ESCRITURA PÚBLICA	<input checked="" type="checkbox"/>	CARTA DE COMPRAVENTA	OTRO:	CUAL:
¿CUÁNTO HACE QUE ADQUIRIÓ EL PREDIO?	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"/>			
¿TIENE ALGUNA PARTE DE LA VIVIENDA ARRENDADA?	SI	NO	NOMBRE:	
	<input checked="" type="checkbox"/>		NOMBRE:	
			NOMBRE:	
			NOMBRE:	
			NOMBRE:	
CONTRATO DE ARRENDAMIENTO?	SI	NO	CANON DE ARRENDAMIENTO: N/A	
	<input checked="" type="checkbox"/>			

3. ACTIVIDAD ECONÓMICA

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

4. OBSERVACIONES GENERALES

Luz Mira Aguirre 8856477  
3148423966

La información fue suministrada por la señora Luz Mira Aguirre, amiga de la propietaria la cual se acercó a la ERM. Para averiguar sobre el predio. La señora refirió que es un lote de terreno desde hace varios años.

NOMBRE DEL PROFESIONAL	NOMBRE DEL USUARIO
Carolina Orampo Deque	Luz Mira Aguirre
CÓDIGO: MPSJ-R06	VERSIÓN: 04
FECHA: 31-05-2013	



## FICHA SOCIO FAMILIAR PROPIETARIOS



### 5. COMPOSICIÓN FAMILIAR

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN



## FICHA SOCIO FAMILIAR PROPIETARIOS



MACROPROYECTO SAN JOSÉ

### CATEGORÍA SOCIAL

TIPOLOGIA FAMILIAR:  NUCLEAR  EXTENSA  MONOPARENTAL  RECONSTITUIDA  UNIPERSONAL

NUMERO DE NUCLEOS FAMILIARES EN LA VIVIENDA: \_\_\_\_\_ EXISTEN DISCAPACITADOS EN EL HOGAR:  SI  NO CUANTOS: \_\_\_\_\_

TIPO DE DISCAPACIDAD: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES FRENTE A LA DISCAPACIDAD: \_\_\_\_\_

ALGÚN 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

### 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? \_\_\_\_\_

HÁ 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: \_\_\_\_\_