



## FICHA SOCIO FAMILIAR PROPIETARIOS



FECHA: 18/11/13. RESIDENTE SI  NO

### 1. DATOS PERSONALES

FICHA CATASTRAL N° 10302800038001		IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE COMPLETO (Propietario)		TIPO	NÚMERO
Idalina Trejos Quebrada		RC TI CC OT	24.327.937
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL		DIRECCIÓN DEL PREDIO	
Cl 26 # 7-50		Cl 26 # 7-50.	
BARRIO		TELÉFONO FIJO ACTUAL	TELÉFONO CELULAR
Arauzada		No tiene.	3147165766

### 2. DOCUMENTACIÓN DEL PREDIO

ESCRITURA PÚBLICA	CARTA DE COMPRAVENTA	OTRO:	CUAL: Ninguno.
¿CUÁNTO HACE QUE ADQUIRIÓ EL PREDIO?	0-5 AÑOS	5-10 AÑOS	10-20 AÑOS
			>20 AÑOS <input checked="" type="checkbox"/>
¿TIENE ALGUNA PARTE DE LA VIVIENDA PRESTADA?	SI	NO	N° ID ENCUESTA ESE 2008
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	¿Cuánto hace que vive en el predio?
¿TIENE ALGUNA PARTE DE LA VIVIENDA ARRENDADA?	SI	NO	NOMBRE:
	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	NOMBRE: Aracelly Trejos.
	<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: p/A.
<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

### 3. ACTIVIDAD ECONÓMICA

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

### 4. OBSERVACIONES GENERALES

Repiere que la señora Aracelly Trejos siempre ha vivido en el predio y les ha colaborado con el pago de los servicios.

NOMBRE DEL PROFESIONAL	NOMBRE DEL USUARIO
Idalina Trejos	Idalina Trejos
CÓDIGO: MPSJ-R06	VERSIÓN: 04
	FECHA: 31-05-2013



FICHA SOCIO FAMILIAR PROPIETARIOS



5. COMPOSICIÓN FAMILIAR

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
Idalmy Trejos Quezada	24.327937	57	St	Amadeada



# FICHA SOCIO FAMILIAR PROPIETARIOS



## CATEGORÍA SOCIAL

TIPOLOGIA FAMILIAR: NUCLEAR  EXTENSA  MONOPARENTAL  RECONSTITUIDA  UNIPERSONAL

NUMERO DE NUCLEOS FAMILIARES EN LA VIVIENDA: 2 EXISTEN DISCAPACITADOS EN EL HOGAR: SI  NO  CUÁNTOS: 0

TIPO DE DISCAPACIDAD: N/A

OBSERVACIONES FRENTE A LA DISCAPACIDAD: N/A

ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA CONSUME SPA: SI  NO  CUÁL? N/A NÚMERO DE ADULTOS MAYORES EN EL PREDIO: 0

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? N/A  
 DESPLAZADO  DESMOVILIZADO  AFROCOLOMBIANO  INDIGENA

PUNTAJE SISBEN: NO PRESENCIA DE VECTORES: SI  NO  CUÁL? N/A

HA RECIBIDO VISITA DE: UGR  BOMBEROS  OBSERVACIONES (incluir carta cheque): NO

DESEAN APARTAMENTO: SI  NO

## CATEGORÍA ECONÓMICA

### TOTAL DE INGRESOS MENSUALES POR NÚCLEO FAMILIAR DIFERENTE A LOS SUBSIDIOS DEL GOBIERNO

NÚCLEO FAMILIAR 1: menos 1 salario mínimo NÚCLEO FAMILIAR 2:   
 NÚCLEO FAMILIAR 3:   
 NÚCLEO FAMILIAR 4:   
 NÚCLEO FAMILIAR 5:   
 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: N/A VALOR: N/A