



TELÉFONO FUERA DE SERVICIO - SE HA LLAMADO 2 VECES

 <p>FUNDACIÓN FESCO ISO 9001 N° SC 3549-1</p>	<p>FICHA SOCIO FAMILIAR PROPIETARIOS</p>	 <p>Manizales MACROPROYECTO SAN JOSÉ</p>
--	--	---

FECHA: 26/07/13 RESIDENTE SI NO

1. DATOS PERSONALES

FICHA CATASTRAL N° 010302810087001		IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE COMPLETO (Propietario)		TIPO	NÚMERO
José Manuel Bernal		RC <input type="checkbox"/> TI <input type="checkbox"/> CC <input checked="" type="checkbox"/> OT <input type="checkbox"/>	4.474.557
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL		DIRECCIÓN DEL PREDIO	
Cll 27 con Cra 8 #7-50		Cll 27 con Cra 8 #7-50	
BARRIO		TELÉFONO FIJO ACTUAL	TELÉFONO CELULAR
Pincón Santo		2806761	

2. DOCUMENTACIÓN DEL PREDIO

ESCRITURA PÚBLICA	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?
¿TIENE ALGUNA PARTE DE LA VIVIENDA ARRENDADA?	SI	NO		
				NOMBRE:
				NOMBRE:
				NOMBRE:
				NOMBRE:

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO? SI NO CANON DE ARRENDAMIENTO:

3. ACTIVIDAD ECONÓMICA

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

4. OBSERVACIONES GENERALES

NOMBRE DEL PROFESIONAL	NOMBRE DEL USUARIO



FICHA SOCIO FAMILIAR PROPIETARIOS



5. COMPOSICIÓN FAMILIAR

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
Jose Manuel Bernal	4.474.557	63	2 ^{do}	Vendedor Ambulante
María Gloria Aguirre	24.836.958	54	4 ^{ta}	Otros Varios
Gloria Elay	24.388.581	28.	11 ^o	Empleado
Jose Luis	1.053.777 055	25.	11 ^o	Empleado
Luz Adriana				
Valentina	menor de edad.	10	4 ^{to}	Estudiante.



FICHA SOCIO FAMILIAR PROPIETARIOS



MACROPROYECTO SAN JOSÉ

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 MÁS 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: