



FICHA SOCIO FAMILIAR PROPIETARIOS



FECHA: 27-01-2013 RESIDENTE SI NO

1. DATOS PERSONALES

FICHA CATASTRAL N°	010302810089000-1			IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE COMPLETO (Propietario)		TIPO		NÚMERO	
OMAIRA ECHEVERRY GALO		RC	TI	CC	OT
				<input checked="" type="checkbox"/>	
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL		DIRECCIÓN DEL PREDIO			
CRA 79 # 52-46		CALLE 26 # 9-11			
BARRIO		TELÉFONO FIJO ACTUAL		TELÉFONO CELULAR	
SINAI - ULLA HERNOJA		8763039		3117923519	

2. DOCUMENTACIÓN DEL PREDIO

ESCRITURA PÚBLICA	CARTA DE COMPRAVENTA	<input checked="" type="checkbox"/> 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"/>				NOMBRE:
¿TIENE ALGUNA PARTE DE LA VIVIENDA ARRENDADA?	SI	NO			
	<input checked="" type="checkbox"/>				NOMBRE: BRUNA ALEJANDRA ECHEVERRY
					NOMBRE:
					NOMBRE:
					NOMBRE:
CONTRATO DE ARRENDAMIENTO?	SI	NO	CANON DE ARRENDAMIENTO: 200.000		
	<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"/>			N/A			<input checked="" type="checkbox"/>	

4. OBSERVACIONES GENERALES

RETIENE A SINDRA OMAIRA ECHEVERRY QUE HACE 19 AÑOS LE COMPRA AL SEÑOR JAIR LOAIZA, QUE SOLO TIENE LA CARTA DE COMPRAVENTA Y QUE TAMBIÉN TIENE EN SU PODER LA ESCRITURA DEL PROPIETARIO Y QUE ESTE ESTÁ DISPUESTO A COLABORARLE CUANDO SE REQUIERA. BAJO EL CANON DE ARRENDAMIENTO DEBIDO A QUE LE IRAN A DESOCCUPAR EL PREDIO.

NOMBRE DEL PROFESIONAL	NOMBRE DEL USUARIO
SANDRA COSTA	ACTUALIZADO TELEFONICAMENTE



FICHA SOCIO FAMILIAR PROPIETARIOS



5. COMPOSICIÓN FAMILIAR

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
OMAIRA ECHEVERRY GALLO	30.297.762			



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 INDÍGENA

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: