



# FICHA SOCIO FAMILIAR ARRENDATARIOS



FECHA: **NOV 30 - 2013**

## 1. DATOS PERSONALES

FICHA CATASTRAL N°	<b>01030284000100-</b>			IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE COMPLETO (Jefe del Hogar)			TIPO		NÚMERO
<b>HERNAN ANTONIO POO HATA</b>			RC	TI	CC OT
				<input checked="" type="checkbox"/>	
DIRECCIÓN DEL PREDIO			BARRIO		TEL. FIJO
<b>CRA 25 #04 Calle JO</b>			<b>ASIS</b>		
NOMBRE COMPLETO (Propietario)			CELULAR		
<b>GABRIEL</b>			<b>19.58151</b>		
DIRECCIÓN			BARRIO		TEL. FIJO
					CELULAR
					<b>3138137594</b>

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO?	SI	NO	¿CUÁNTO HACE QUE VIVE EN EL PREDIO?				
		<input checked="" type="checkbox"/>	0-5 AÑOS	<input checked="" type="checkbox"/>	5-10 AÑOS	10-20 AÑOS	>20 AÑOS
¿CUÁNTO HACE QUE VIVE EN LA COMUNA?			0-5 AÑOS		5-10 AÑOS	10-20 AÑOS	>20 AÑOS
							<input checked="" type="checkbox"/>

## 2. ACTIVIDAD ECONOMICA

¿POSEE ALGUNA PROPIEDAD?	SI	NO	¿HA RECIBIDO ALGUN TIPO DE SUBSIDIO DE VIVIENDA?	SI	NO	¿CUÁL?
	<input checked="" type="checkbox"/>				<input checked="" type="checkbox"/>	<b>N/A</b>
¿QUE AHORRO DE VIVIENDA POSEE?			ID ENCUESTA ESE 2008			
PROGRAMADO	CESANTÍAS	NINGUNO	<input checked="" type="checkbox"/>			

CANÓN ARRENDAMIENTO	CANON ARRENDAMIENTO ESE

## 3. OBSERVACIONES GENERALES

**REFIERE LA SEÑORA SANDRA QUE VIVEN COMO MORADORES HACE 2 AÑOS, PAGAN SERVICIOS - SU PREDIO, QUE ESTA ENCUESTA DE DONDE VIVE ACTUAMENTE SE DEBROMBO HACE UNA SEMANA**

NOMBRE DEL PROFESIONAL	NOMBRE DEL USUARIO
<b>SANDRA GOSTA U.</b>	<b>x Sandra Hata</b>



FICHA SOCIO FAMILIAR ARRENDATARIOS



4. COMPOSICION FAMILIAR

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	EDAD	ESCOLARIDAD	Ocupación
HERNAN ANTONIO POLO DIAZ	19.581.571	54	3 PRIMARIA	OF. VARIOS
SANDRA CRISTINA DIAZ M	30.338.506	37	3 PRIMARIA	AMA DE CAJA
JEFFERSON ANDRES POLO DIAZ	1002636538	12	3 PRIMARIA	ESTUDIANTE
MAGERLY JOHANA POLO DIAZ	1002636181	11	5 PRIMARIA	ESTUDIANTE



N°SC 3349-1

## FICHA SOCIO FAMILIAR ARRENDATARIOS



MACROPROYECTO SAN JOSÉ

## CATEGORÍA SOCIAL

TIPOLOGÍA FAMILIAR NUCLEAR  EXTENSA  MONOPARENTAL  RECONSTITUIDA  UNIPERSONAL NÚMERO DE NÚCLEOS FAMILIARES EN LA VIVIENDA 1 EXISTEN DISCAPACITADOS EN EL HOGAR  SI  NO CUÁNTOS: N/A

TIPO DE DISCAPACIDAD N/A

OBSERVACIONES FRENTE A LA DISCAPACIDAD: N/A

ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA CONSUME SPA  SI  NO CUÁL? N/A NÚMERO DE ADULTOS MAYORES EN EL PREDIO  SI  NONÚMERO DE MENORES DE EDAD 0-5 AÑOS  6-10 AÑOS  11-14 AÑOS  2 15-17 AÑOS 

## ESTÁ INSCRITO EN ALGUNO DE ESTOS PROGRAMAS GUBERNAMENTALES

RED UNIDOS  MAS FAMILIAS EN ACCIÓN  SUBSIDIO ADULTO MAYOR  SI  NO CUÁL? DESPLAZADO  DESMOBILIZADO  AFROCOLOMBIANO  INDÍGENA PUNTAJE SISBEN: N=1221 PRESENCIA DE VECTORES  SI  NO CUÁL? NINGUNOHA 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 1 300.000 = 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 1 300.000 = 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