



FICHA SOCIO FAMILIAR PROPIETARIOS



FECHA: 04-02-2014 RESIDENTE SI  NO

1. DATOS PERSONALES

FICHA CATASTRAL N° 01030 2740004000		IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE COMPLETO (Propietario)		TIPO	NÚMERO
María Eugenia Ospina Bernal		RC TI CC OT	30333095
DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL		DIRECCIÓN DEL PREDIO	
C117 27a 92		C117 27a 92	
BARRIO		TELÉFONO FIJO ACTUAL	TELÉFONO CELULAR
Tachuela			3165857063

2. DOCUMENTACIÓN DEL PREDIO

ESCRITURA PÚBLICA	<input checked="" type="checkbox"/>	CARTA DE COMPRAVENTA	<input type="checkbox"/>	OTRO:	<input type="checkbox"/>	CUAL:	<input type="checkbox"/>		
¿CUÁNTO HACE QUE ADQUIRIÓ EL PREDIO?	<input type="checkbox"/>	0-5 AÑOS	<input type="checkbox"/>	5-10 AÑOS	<input type="checkbox"/>	10-20 AÑOS	<input checked="" type="checkbox"/>	>20 AÑOS	<input type="checkbox"/>
¿TIENE ALGUNA PARTE DE LA VIVIENDA PRESTADA?	SI	NO	NOMBRE:		N° ID ENCUESTA ESE 2008	¿Cuánto hace que vive en el predio?			
¿TIENE ALGUNA PARTE DE LA VIVIENDA ARRENDADA?	SI	NO	NOMBRE:						
			NOMBRE:		Alberto restrepo alzate	5 años			
			NOMBRE:		María Magdalena Viuche B.	2 años			
			NOMBRE:						
			NOMBRE:						
CONTRATO DE ARRENDAMIENTO?	SI	NO	CANON DE ARRENDAMIENTO:		80.000 Cada arrendatario				

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"/>					<input checked="" type="checkbox"/>

4. OBSERVACIONES GENERALES

Empty box for general observations.

NOMBRE DEL PROFESIONAL	NOMBRE DEL USUARIO
Ofa Liliana Giraldo	maria Eugenia OB



# FICHA SOCIO FAMILIAR PROPIETARIOS



## 5. COMPOSICIÓN FAMILIAR

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
Andrés Felipe Ospina Bernal	1053799	23	11	desempleado
Lady Johana Ospina Bernal	no sabe	22	5.	ama de casa
Nicole	no sabe	5	Jardin.	estudiante



## FICHA SOCIO FAMILIAR PROPIETARIOS



### CATEGORÍA SOCIAL

TIPOLOGÍA FAMILIAR	NUCLEAR	<input checked="" type="checkbox"/>	EXTENSA	MONOPARENTAL	RECONSTITUIDA	UNIPERSONAL
--------------------	---------	-------------------------------------	---------	--------------	---------------	-------------

NÚMERO DE NÚCLEOS FAMILIARES EN LA VIVIENDA	2	EXISTEN DISCAPACITADOS EN EL HOGAR	SI	NO	CUÁNTOS:	1
---	---	------------------------------------	----	----	----------	---

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	3.
---	----	----	-------	--	----

NÚMERO DE MENORES DE EDAD	0-5 AÑOS	6-10 AÑOS	11-14 AÑOS	15-17 AÑOS
	X			

### ESTÁ INSCRITO EN ALGUNO DE ESTOS PROGRAMAS GUBERNAMENTALES

RED UNIDOS	MAS FAMILIAS EN ACCIÓN	SUBSIDIO ADULTO MAYOR	SI	NO	CUÁL?
DESPLAZADO	DESMOVLIZADO	AFROCOLOMBIANO	INDIGENA		

PUNTAJE SISBEN:	43.85	PRESENCIA DE VECTORES	SI	NO	CUÁL?
-----------------	-------	-----------------------	----	----	-------

HA RECIBIDO VISITA DE:	UGR	BOMBEROS	<input checked="" type="checkbox"/>	OBSERVACIONES (incluir carta cheque)

DESEAN APARTAMENTO	SI	NO	<input checked="" type="checkbox"/>
--------------------	----	----	-------------------------------------

### CATEGORÍA ECONÓMICA

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

NÚCLEO FAMILIAR 1	600.000	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	600.000	NÚCLEO FAMILIAR 2	
NÚCLEO FAMILIAR 3		NÚCLEO FAMILIAR 4	
NÚCLEO FAMILIAR 5			

EL PREDIO CUENTA CON ALGÚN TIPO DE GRAVAMEN?	SI	NO	TIPO:	VALOR:
--	----	----	-------	--------