



FICHA SOCIO FAMILIAR PROPIETARIOS



MACROPROYECTO SAN JOSÉ

FECHA: 03/04/2014 RESIDENTE SI NO

1. DATOS PERSONALES

FICHA CATASTRAL N° 10302740007000 IDENTIFICACIÓN

NOMBRE COMPLETO (Propietario) TIPO NÚMERO

Maria Ernestina Gonzalez de Agudelo RC TI CC OT 24.302.473 Falkenda

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA ACTUAL DIRECCIÓN DEL PREDIO

Tachuelo Cra 7 # 7-80 Lote

BARRIO TELÉFONO FIJO ACTUAL TELÉFONO CELULAR

Tachuelo 3142948847 3104966672

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?

NOMBRE: \_\_\_\_\_

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

NOMBRE: \_\_\_\_\_

NOMBRE:

NOMBRE:

NOMBRE:

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO? SI NO CANON DE ARRENDAMIENTO: N/A

3. ACTIVIDAD ECONÓMICA

¿HA RECIBIDO ALGUN TIPO DE SUBSIDIO DE VIVIENDA? SI NO CUAL: ID ENCUESTAS ESE 2008 TIENE OTRA PROPIEDAD SI NO

NINGUNO

4. OBSERVACIONES GENERALES

Luis Alberto Agudelo Gonzalez. C.C 10 232 747.  
Pendiente sucesión.

NOMBRE DEL PROFESIONAL NOMBRE DEL USUARIO

Carolina Ocampo Luis Alberto Agudelo



FICHA SOCIO FAMILIAR PROPIETARIOS



5. COMPOSICION FAMILIAR

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN





## FICHA SOCIO FAMILIAR PROPIETARIOS



### CATEGORÍA SOCIAL

TIPOLOGÍA FAMILIAR:  NUCLEAR  EXTENSA  MONOPARENTAL  RECONSTITUIDA  UNIPERSONAL

NUMERO DE NÚCLEOS FAMILIARES EN LA VIVIENDA: \_\_\_\_\_ EXISTEN DISCAPACITADOS EN EL HOGAR:  SI  NO CUÁNTOS: \_\_\_\_\_

TIPO DE DISCAPACIDAD: \_\_\_\_\_

OBSERVACIONES FRENTE A LA DISCAPACIDAD: \_\_\_\_\_

ALGÚN MIEMBRO DE LA FAMILIA CONSUME SPA:  SI  NO CUÁL? \_\_\_\_\_ NUMERO DE ADULTOS MAYORES EN EL PREDIO: \_\_\_\_\_

NUMERO DE MENORES DE EDAD:   
 0-5 AÑOS  6-10 AÑOS  11-14 AÑOS  15-17 AÑOS

### ESTA INSCRITO EN ALGUNO DE ESTOS PROGRAMAS GUBERNAMENTALES

RED UNIDOS:  MAS 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: \_\_\_\_\_