



FICHA SOCIO FAMILIAR ARRENDATARIOS



FECHA:

4/2/14

1. DATOS PERSONALES

FICHA CATASTRAL N°		A-03-0274-0010-000		IDENTIFICACIÓN	
NOMBRE COMPLETO (Jefe del Hogar)			TIPO		NÚMERO
María del Socorro Ospina Q			RC TI CC OT		30400697
DIRECCIÓN DEL PREDIO		BARRIO		TEL. FIJO	CELULAR
Cr7 #27A-52		Tachib		3103996811	3146448823
NOMBRE COMPLETO (Propietario)					
María Noel Cuentero					
DIRECCIÓN		BARRIO		TEL. FIJO	CELULAR
Cr7 #27A-52		Tachib		3103996811	3146448823
CONTRATO DE ARRENDAMIENTO?		SI	NO	¿CUÁNTO HACE QUE VIVE EN EL PREDIO?	
				0-5 AÑOS	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
					X
2. ACTIVIDAD ECONOMICA					
¿POSEE ALGUNA PROPIEDAD?		SI	NO	¿HA RECIBIDO ALGUN TIPO DE SUBSIDIO DE VIVIENDA?	
			X	SI NO ¿CUÁL?	
¿QUÉ AHORRO DE VIVIENDA POSEE?			ID ENCUESTA ESE 2008		
PROGRAMADO	CESANTÍAS	NINGUNO	X		
CANÓN ARRENDAMIENTO			CANON ARRENDAMIENTO ESE		

3. OBSERVACIONES GENERALES

aparece como moradora  
 la señora María Noel Cuentero falleció  
 hace 8 días, la señora María del Socorro  
 Ospina es uno de las Herederas

NOMBRE DEL PROFESIONAL

Paul Ochoa

NOMBRE DEL USUARIO

Lady Paola Oviedo Ospina



FICHA SOCIO FAMILIAR ARRENDATARIOS



4. COMPOSICION FAMILIAR

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
M. Socorro Ospina		38	Ruau	Euplesda
Maria Tatiana Giraldo	1053844749	18	6 Baellbr	A casa



N° SC 3349-1

## FICHA SOCIO FAMILIAR ARRENDATARIOS



MACROPROYECTO SAN JOSÉ

## CATEGORÍA SOCIAL

TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR  EXTENSA  MONOPARENTAL  RECONSTITUIDA  UNIPERSONAL NUMERO DE NUCLEOS FAMILIARES EN LA VIVIENDA: 1 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? NUMERO DE ADULTOS MAYORES EN EL PREDIO: N.ANUMERO 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: 381 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: 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: VALOR:



# FICHA SOCIO FAMILIAR ARRENDATARIOS



FECHA: 4 febrero 2014

## 1. DATOS PERSONALES

FICHA CATASTRAL N°	10302740010000	IDENTIFICACIÓN			
NOMBRE COMPLETO (Jefe del Hogar)	Jhon Faber Giraldo	TIPO		NÚMERO	
		RC	TI	CC	OT
				X	
		1053819734 M/zales			
DIRECCIÓN DEL PREDIO	BARRIO	TEL. FIJO	CELULAR		
Cra 7 # 27-56	Tachuelo	3127897950	3128344896		

## NOMBRE COMPLETO (Propietario)

Maria Noel Quintero

DIRECCIÓN	BARRIO	TEL. FIJO	CELULAR
Cra 7 # 27A - 52	Tachuelo	3103996811	3146448823

CONTRATO DE ARRENDAMIENTO?	SI	NO	¿CUÁNTO HACE QUE VIVE EN EL PREDIO?				
		X	0-5 AÑOS	X	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	X		

## 2. ACTIVIDAD ECONÓMICA

¿POSEE ALGUNA PROPIEDAD?	SI	NO	¿HA RECIBIDO ALGUN TIPO DE SUBSIDIO DE VIVIENDA?	SI	NO	¿CUÁL?
		X			X	NINGUNO
¿QUE AHORRO DE VIVIENDA POSEE?			ID ENCUESTA ESE 2008			
PROGRAMADO	CESANTÍAS	NINGUNO	X			
CANÓN ARRENDAMIENTO	\$ 80.000	CANON ARRENDAMIENTO ESE				

## 3. OBSERVACIONES GENERALES

NOMBRE DEL PROFESIONAL	NOMBRE DEL USUARIO
Carolina Campo Deque	Jheni Milena Posada



FICHA SOCIO FAMILIAR ARRENDATARIOS



4. COMPOSICIÓN FAMILIAR

NOMBRE	IDENTIFICACIÓN	EDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
Jhon Faver Giraldo	1053819734	22	Bachillerato	Desempleado
Yheni Milena Posada	1053847324	18	Bachillerato	Ama de casa
Xiomara Giraldo	M.E	14 meses	N/A	N/A



## FICHA SOCIO FAMILIAR ARRENDATARIOS



### CATEGORÍA SOCIAL

TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR  EXTENSA  MONOPARENTAL  RECONSTITUIDA  UNIPERSONAL

NUMERO DE NUCLEOS FAMILIARES EN LA VIVIENDA: 1      EXISTEN DISCAPACITADOS EN EL HOGAR: SI  NO  CUANTOS: 1

TIPO DE DISCAPACIDAD: Torticollis congenita.

OBSERVACIONES FRENTE A LA DISCAPACIDAD:

ALGUN MIEMBRO DE LA FAMILIA CONSUME SPA: SI  NO  CUÁL? N/A      NUMERO DE ADULTOS MAYORES EN EL PREDIO: 0

NUMERO DE MENORES DE EDAD: 0-5 AÑOS 1    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? N/A  
 DESPLAZADO  DESMOBILIZADO  AFROCOLOMBIANO  INDIGENA

PUNTAJE SISBEN: 7.16      PRESENCIA DE VECTORES: SI  NO  CUÁL?

HA RECIBIDO VISITA DE: UGR  BOMBEROS  OBSERVACIONES (Incluir carta cheque):

NO

DESEAN APARTAMENTO: SI  NO

### CATEGORÍA ECONÓMICA

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

NÚCLEO FAMILIAR 1	<u>\$ 200.000</u>	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	<u>\$ 200.000</u>	NÚCLEO FAMILIAR 2	
NÚCLEO FAMILIAR 3		NÚCLEO FAMILIAR 4	
NÚCLEO FAMILIAR 5			

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