



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

Ficha de caracterización de usuarios

PROYECTO DE VIVIENDA _____

TORRE 2005-4-6487 APARTAMENTO 6487 FECHA: 12/11/19

Composición Familiar y Caracterización

Tipo de Familia Nuclear Extensa Compuesta Monoparental Ampliada Unipersonal Pareja

Composición Familiar

Nombres	Edad	0. Tipo de identificación	No. Documento	1. Parentesco	2. Estado Civil	3. Educación	4. Ocupación	5. Vinculación Escolar	6. Grupo étnico	7. Género	8. Sexo	9. Discapacidad	10. Seguridad Social
Jesús del Pilar Ramos	32	0	1033683071	4	0	3	0	1	0	1	1	0	1
Miguel Angel Arias Ramos	6	2	1023006447	7		1	0	1	0	2	2	0	1

0. Tipo de Identificación: Cédula de Ciudadanía (0), Tarjeta de Identidad (1), Registro Civil (2), Cédula de Extranjería (3), Pasaporte (4)
 1. Parentesco: Jefe de Familia (0), Esposo/a (1), Hijo/a (2), Hermano/a (3), Padre/Madre (4), Abuelo/a (5), Nuera/Yerno (6), Nieto/a (7), Suegro/a (8), Otro Pariente (9) y Otro no Pariente (10).
 2. Estado Civil: Soltero/a (0), Casado/a (1), Unión Marital de Hecho (2), Separado/a Divorciado/a (3), Viudo/a (4)
 3. Educación: Analfabeto/a (0) Ninguna (1), Preescolar (2), Básica Primaria (3), Básica Secundaria (4), Técnica (5), Tecnológica (6), Universitario (7), Posgrado (8)
 4. Ocupación: Desempleado (0), Trabajador Formal (1), Trabajador Informal (2), Estudiante (3), Hogar (4), Pensionado (5)
 5. Vinculación Escolar: Escolarizado (0), Desescolarizado (1)
 6. Grupo étnico: Ninguno (0), Indígena (1), Rom-Gitano (2), Raizal (3), Palenquero (4), Afrocolombiano Afrodescendiente (5) CUAL?: _____
 7. Género: Otro (0), Femenino (1), Masculino (2)
 8. Sexo: Otro (0), Mujer (1), Hombre (2)
 9. Discapacidad: Ninguna (0), Física (1), Sensorial (2), Mental (3), Cognitiva (4), Múltiple (5), Ceguera (6)
 10. Seguridad Social: No asegurado (0) Subsidiado (1), Contributivo (2), Régimen especial (3)

Servicios Sociales

¿Es víctima del conflicto armado? Sí No

¿Está incluido en el Registro Único de Víctimas? Sí No

Fecha de mudanza o traslado a la vivienda 6/10/2019

Ingreso promedio del hogar \$ 0

¿Está vinculado a algún proyecto o programa social? Sí No

Menos de 1 SMLV Hasta 1 SMLV Hasta 2 SMLV
Hasta 3 SMLV Hasta 4 SMLV Más de 4 SMLV

¿Cuál?
 Adulto Mayor Primera Infancia
 Madre cabeza de hogar Madre gestante/lactante
 Discapacidad

¿Quién está a cargo del cuidado de los niños y niñas?
 Papá Mamá Padre de Crianza Madre de Crianza
 Hermano/a Tío/a Abuelo/a Otro Pariente
 Otro No Pariente Nadie

¿Los menores de 5 años cuentan con el esquema completo de vacunación?

Sí No No hay menores de 5 años En caso de contestar no, ¿Por qué? _____

¿Cuáles Entidades Distritales y Nacionales reconoce?

Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿De las siguientes Entidades cuáles han hecho presencia institucional en su proyecto de vivienda?

Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿El hogar se encuentra en SISBEN? Sí No

¿El hogar tiene en su vivienda mascotas? Sí No

Componente socioeconómico

Gastos promedio en el Hogar

Alimentación	<u>300.000</u>
Administración	<u>0</u>
Servicios Públicos	<u>0</u>
Transporte	<u>0</u>
Arriendo	<u>0</u>

Servicios públicos conectados que cuenta la vivienda

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural
 Telefonía Internet Otro

Le han suspendido algún servicio los últimos 3 meses

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural Telefonía
 Internet No Aplica Otro

Uso Principal de la Vivienda

Residencial Carnicería
 Tienda Papelería
 Peluquería Taller Costura
 Acopio Reciclaje Otro

¿Cuál de los siguientes problemas ambientales presenta el sector donde se ubica su vivienda?

Ruido Exceso de anuncios publicitarios Contaminación aire
 Manejo inadecuado basuras Invasión del espacio público
 Animales que causan molestias Presencia de insectos/roedores
 Olores químicos Olor sustancias psicoactivas

¿En su hogar clasifican las basuras en material Reciclable y no Reciclable?

Sí No

¿Cuál de los siguientes mecanismos de resolución de conflictos hace uso?

Consejo de Administración ó Comités Confrontación Asambleas Diálogo
 Tercer mediador/a (vecino/a) Alcaldía Local Casa de la Justicia/Inspección
 Juez de Paz Fiscalía Nacional Policía Nacional Comité de Convivencia Ninguno

Cuál de las siguientes organizaciones identifica en el sector y a cuáles está vinculado usted o su familia

	Vinculada	Identifica	Reconoce
Organización religiosa, fe o grupo de oración	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Veeduría y vigilancia ciudadana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización artística, musical, voluntaria deportiva, social o recreación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación de madres y padres de familia, exalumno(a)s entre otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Cooperativa o asociación de productore(a)s o comerciantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización voluntaria ambientalista, de atención en salud o caridad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo o Partido Político	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organizaciones de Propiedad Horizontal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Junta de acción comunal, cívica, barrial o de seguridad y vigilancia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación profesional, cámara, gremio o sindicato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupos juveniles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización étnica (autoridad indígena, comunidades afro, rom)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo de adultos mayores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización LGBTI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Cuál de los siguientes problemas de seguridad cree que afectan el entorno de su vivienda?

Hurto a mano armada Hurto sin arma (cosquilleo) Homicidio
 Expendio de estuperficientes Riñas Pandillas
 Grupos Armados Hurto a viviendas

¿Se encuentra satisfecho con la vivienda asignada?

Muy satisfecho Satisfecho Nada satisfecho NS/NR

OBSERVACIONES

De acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 por medio de la cual se expidió el Régimen General de Protección de Datos Personales, y su Decreto reglamentario 1377 de 2013, autorizo el uso de los datos aquí con el fin de realizar una valoración diagnóstica para la oferta social en el marco de la Mesa Distrital de Acompañamiento Social a los proyectos de vivienda gratuita y subsidiada.

QUIEN ATIENDE LA VISITA

QUIEN DILIGENCIA LA VISITA

FIRMA: <u>Jessenia Ramos A.</u> NOMBRE: <u>Jessenia Ramos A.</u> CÉDULA: <u>1033683 021 61a</u>	NOMBRE: _____ FIRMA : _____ ENTIDAD: _____ CARGO: _____
---	--

HUELLA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

Ficha de caracterización de usuarios

PROYECTO DE VIVIENDA Urbanización Nueva Roma
TORRE _____ APARTAMENTO 6474 FECHA: 12/11/2019

Tipo de Familia Nuclear Extensa Compuesta Monoparental Ampliada Unipersonal Pareja

Composición Familiar

Nombres	Edad	0. Tipo de identificación	No. Documento	1. Parentesco	2. Estado Civil	3. Educación	4. Ocupación	5. Vinculación Escolar	6. Grupo étnico	7. Género	8. Sexo	9. Discapacidad	10. Seguridad Social
Sandra Argenis Cepeda Nunez	36	CC	527500055	0	2	3	2		0	1	1	0	1
Deiver Anauri Rodriguez Cepeda	19	CC	1023071574	2	0	5	3	0	0	2	2	0	1
Zaryte Gabriela Niño Cepeda	10	T.1	1028655368	2	0	3	3	0	0	1	1	0	1

- 0. Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía (0), Tarjeta de Identidad (1), Registro Civil (2), Cédula de Extranjería (3), Pasaporte (4)
- 1. Parentesco: Jefe de Familia (0), Esposo/a (1), Hijo/a (2), Hermano/a (3), Padre/Madre (4), Abuelo/a (5), Nuera/Yerno (6), Nieto/a (7), Suegro/a (8), Otro Pariente (9) y Otro no Pariente (10)
- 2. Estado Civil: Soltero/a (0), Casado/a (1), Unión Marital de Hecho (2), Separado/a Divorciado/a (3), Viudo/a (4)
- 3. Educación: Analfabeto/a (0) Ninguna (1), Preescolar (2), Básica Primaria (3), Básica Secundaria (4), Técnica (5), Tecnológica (6), Universitario (7), Posgrado (8)
- 4. Ocupación: Desempleado (0), Trabajador Formal (1), Trabajador Informal (2), Estudiante (3), Hogar (4), Pensionado (5)
- 5. Vinculación Escolar: Escolarizado (0), Desescolarizado (1)
- 6. Grupo étnico: Ninguno (0), Indígena (1), Rom-Gitano (2), Raizal (3), Palenquero (4), Afrocolombiano Afrodescendiente (5) CUAL?: _____
- 7. Género: Otro (0), Femenino (1), Masculino (2)
- 8. Sexo: Otro (0), Mujer (1), Hombre (2)
- 9. Discapacidad: Ninguna (0), Física (1), Sensorial (2), Mental (3), Cognitiva (4), Múltiple (5), Ceguera (6)
- 10. Seguridad Social: No asegurado (0) Subsidiado (1), Contributivo (2), Régimen especial (3)

¿Es víctima del conflicto armado? Sí No

¿Está incluido en el Registro Único de Víctimas? Sí No

Fecha de mudanza o traslado a la vivienda 07/07/2007

Ingreso promedio del hogar \$ 750.000

¿Está vinculado a algún proyecto o programa social? Sí No

Menos de 1 SMLV Hasta 1 SMLV Hasta 2 SMLV
Hasta 3 SMLV Hasta 4 SMLV Más de 4 SMLV

¿Cuál?
Adulto Mayor Primera Infancia
Madre cabeza de hogar Madre gestante/lactante
Discapacidad

¿Quién está a cargo del cuidado de los niños y niñas?
Papá Mamá Padre de Crianza Madre de Crianza
Hermano/a Tío/a Abuelo/a Otro Pariente
Otro No Pariente Nadie

¿Los menores de 5 años cuentan con el esquema completo de vacunación?

Sí No No hay menores de 5 años En caso de contestar no, ¿Por qué? _____

¿Cuáles Entidades Distritales y Nacionales reconoce?

Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿De las siguientes Entidades cuáles han hecho presencia institucional en su proyecto de vivienda?

Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿El hogar se encuentra en SISBEN? Sí No

¿El hogar tiene en su vivienda mascotas? Sí No

Gastos promedio en el Hogar

Alimentación	\$ <u>750.000</u>
Administración	<u>0</u>
Servicios Públicos	<u>0</u>
Transporte	\$ <u>50.000</u>
Arriendo	<u>0</u>

Composición Familiar y Caracterización

Servicios Sociales

Componente socioeconómico

Servicios públicos conectados que cuenta la vivienda

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural
 Telefonía Internet Otro _____

Le han suspendido algún servicio los últimos 3 meses

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural Telefonía
 Internet No Aplica Otro _____

Uso Principal de la Vivienda

Residencial Carnicería
 Tienda Papelería
 Peluquería Taller Costura
 Acopio Reciclaje Otro

¿Cuál de los siguientes problemas ambientales presenta el sector donde se ubica su vivienda?

Ruido Exceso de anuncios publicitarios Contaminación aire
 Manejo inadecuado basuras Invasión del espacio público
 Animales que causan molestias Presencia de insectos/roedores
 Olores químicos Olor sustancias psicoactivas

¿En su hogar clasifican las basuras en material Reciclable y no Reciclable?

Sí No

¿Cuál de los siguientes mecanismos de resolución de conflictos hace uso?

Consejo de Administración ó Comités Confrontación Asambleas Diálogo
 Tercer mediador/a (vecino/a) Alcaldía Local Casa de la Justicia/Inspección
 Juez de Paz Fiscalía Nacional Policía Nacional Comité de Convivencia Ninguno

Cuál de las siguientes organizaciones identifica en el sector y a cuáles está vinculado usted o su familia

	Vinculado	Identifica	Asesora
Organización religiosa, fe o grupo de oración		<input checked="" type="checkbox"/>	
Veeduría y vigilancia ciudadana			<input checked="" type="checkbox"/>
Organización artística, musical, voluntaria deportiva, social o recreación	<input checked="" type="checkbox"/>		
Asociación de madres y padres de familia, exalumno(a)s entre otros			<input checked="" type="checkbox"/>
Cooperativa o asociación de productore(a)s o comerciantes			<input checked="" type="checkbox"/>
Organización voluntaria ambientalista, de atención en salud o caridad			<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo o Partido Político			<input checked="" type="checkbox"/>
Organizaciones de Propiedad Horizontal			<input checked="" type="checkbox"/>
Junta de acción comunal, cívica, barrial o de seguridad y vigilancia			<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación profesional, cámara, gremio o sindicato			<input checked="" type="checkbox"/>
Grupos juveniles	<input checked="" type="checkbox"/>		
Organización étnica (autoridad indígena, comunidades afro, rom)			<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo de adultos mayores			<input checked="" type="checkbox"/>
Organización LGBTI			<input checked="" type="checkbox"/>

¿Cuál de los siguientes problemas de seguridad cree que afectan el entorno de su vivienda?

Hurto a mano armada Hurto sin arma (cosquilleo) Homicidio
 Expendio de estuperficientes Riñas Pandillas
 Grupos Armados Hurto a viviendas

¿Se encuentra satisfecho con la vivienda asignada?

Muy satisfecho Satisfecho Nada satisfecho NS/NR

OBSERVACIONES

De acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 por medio de la cual se expidió el Régimen General de Protección de Datos Personales, y su Decreto reglamentario 1377 de 2013, autorizo el uso de los datos aquí con el fin de realizar una valoración diagnóstica para la oferta social en el marco de la Mesa Distrital de Acompañamiento Social a los proyectos de vivienda gratuita y subsidiada.

QUIEN ATIENDE LA VISITA

QUIEN DILIGENCIA LA VISITA

FIRMA: <u>Sandra Argenis Cepeda Nuñez</u> NOMBRE: <u>Sandra Argenis Cepeda Nuñez</u> CÉDULA: <u>52750055 Bta</u>	NOMBRE: <u>Diana Carolina Zea S</u> FIRMA: <u>[Firma]</u> ENTIDAD: <u>A-L-S-C</u> CARGO: <u>gestor Seguridad</u>
--	---

HUELLA



**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

Ficha de caracterización de usuarios

PROYECTO DE VIVIENDA Urbanización Nueva Roma
TORRE _____ APARTAMENTO 6493 FECHA: / /

Tipo de Familia

Nuclear Extensa Compuesta Monoparental Ampliada Unipersonal Pareja

Composición Familiar

Nombres	Edad	0. Tipo Identificación	No. Documento	1. Parentesco	2. Estado Civil	3. Educación	4. Ocupación	5. Vinculación Escolar	6. Grupo étnico	7. Género	8. Sexo	9. Discapacidad	10. Seguridad Social
Jean Pablo Ramos Arevalo	43	0	7963747	1	2	3	2	1	0	2	2	0	1
Miry Rodriguez Suarez	40	0	52361689	1	2	3	4	1	0	1	1	0	1
Adn Josue Ramos Rodriguez	11	1	1031547654	2		3		0	0	2	2	0	1
Andress Joel Ramos Rodriguez	10	1	1021681918	2		3		0	0	2	2	0	1
Madeleine Ramos Rodriguez	8	1	1078666907	2		3		0	0	1	1	0	1
Unceant Ramos Rodriguez	6	2	1078668012	2		1		1	0	2	2	0	1

0. Tipo de Identificación: Cédula de Ciudadanía (0), Tarjeta de Identidad (1), Registro Civil (2), Cédula de Extranjería (3), Pasaporte (4)
 1. Parentesco: Jefe de Familia (0), Esposo/a (1), Hijo/a (2), Hermano/a (3), Padre/Madre (4), Abuelo/a (5), Nuera/Yerno (6), Nieto/a (7), Suegro/a (8), Otro Pariente(9) y Otro no Pariente(10).
 2. Estado Civil: Soltero/a (0), Casado/a (1), Unión Marital de Hecho (2), Separado/a Divorciado/a (3), Viudo/a (4)
 3. Educación: Analfabeto/a (0) Ninguna(1), Preescolar(2), Básica Primaria(3), Básica Secundaria(4), Técnica(5), Tecnológica (6), Universitario (7), Posgrado(8)
 4. Ocupación: Desempleado (0), Trabajador Formal (1), Trabajador Informal(2), Estudiante(3), Hogar (4), Pensionado (5)
 5. Vinculación Escolar: Escolarizado (0), Desescolarizado (1)
 6. Grupo étnico: Ninguno(0), Indígena (1), Rom-Gitano (2), Raizal (3), Palenquero (4), Afrocolombiano Afrodescendiente (5) CUAL?: _____
 7. Género: Otro (0), Femenino (1), Masculino (2)
 8. Sexo: Otro (0), Mujer (1), Hombre (2)
 9. Discapacidad: Ninguna (0), Física (1), Sensorial (2), Mental (3), Cognitiva (4), Múltiple (5), Ceguera (6)
 10. Seguridad Social: No asegurado (0) Subsidiado (1), Contributivo (2), Régimen especial (3)

¿Es víctima del conflicto armado? Sí No

¿Está incluido en el Registro Único de Víctimas? Sí No

Fecha de mudanza o traslado a la vivienda 12/04/2019

Ingreso promedio del hogar \$ 600.000

¿Está vinculado a algún proyecto o programa social? Sí No

Menos de 1 SMLV Hasta 1 SMLV Hasta 2 SMLV
Hasta 3 SMLV Hasta 4 SMLV Más de 4 SMLV

¿Cuál?
 Adulto Mayor Primera Infancia
 Madre cabeza de hogar Madre gestante/lactante
 Discapacidad

¿ Quién está a cargo del cuidado de los niños y niñas?
 Papá Mamá Padre de Crianza Madre de Crianza
 Hermano/a Tío/a Abuelo/a Otro Pariente
 Otro No Pariente Nadie

¿Los menores de 5 años cuentan con el esquema completo de vacunación?

Sí No No hay menores de 5 años En caso de contestar no, ¿Por qué? _____

¿Cuáles Entidades Distritales y Nacionales reconoce?

Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿De las siguientes Entidades cuáles han hecho presencia institucional en su proyecto de vivienda?

Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿El hogar se encuentra en SISBEN? Sí No

¿El hogar tiene en su vivienda mascotas? Sí No

Gastos promedio en el Hogar

Alimentación	<u>900.000</u>
Administración	<u>0</u>
Servicios Públicos	<u>0</u>
Transporte	<u>0</u>
Arriendo	<u>0</u>

Servicios públicos conectados que cuenta la vivienda

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural
 Telefonía Internet Otro _____

Le han suspendido algún servicio los últimos 3 meses

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural Telefonía
 Internet No Aplica Otro _____

Uso Principal de la Vivienda

Residencial Carnicería
 Tienda Papelería
 Peluquería Taller Costura
 Acopio Reciclaje Otro

¿Cuál de los siguientes problemas ambientales presenta el sector donde se ubica su vivienda?

Ruido Exceso de anuncios publicitarios Contaminación aire
 Manejo inadecuado basuras Invasión del espacio público
 Animales que causan molestias Presencia de insectos/roedores
 Olores químicos Olor sustancias psicoactivas

¿En su hogar clasifican las basuras en material Reciclable y no Reciclable?

Sí No

¿Cuál de los siguientes mecanismos de resolución de conflictos hace uso?

Consejo de Administración ó Comités Confrontación Asambleas Diálogo
 Tercer mediador/a (vecino/a) Alcaldía Local Casa de la Justicia/Inspección
 Juez de Paz Fiscalía Nacional Policía Nacional Comité de Convivencia Ninguno

Cuál de las siguientes organizaciones identifica en el sector y a cuáles está vinculado usted o su familia

	Identifica	Se vincula	Responde
Organización religiosa, fe o grupo de oración	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Veeduría y vigilancia ciudadana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización artística, musical, voluntaria deportiva, social o recreación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación de madres y padres de familia, exalumno(a)s entre otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Cooperativa o asociación de productore(a)s o comerciantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización voluntaria ambientalista, de atención en salud o caridad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo o Partido Político	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organizaciones de Propiedad Horizontal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Junta de acción comunal, cívica, barrial o de seguridad y vigilancia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación profesional, cámara, gremio o sindicato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupos juveniles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización étnica (autoridad indígena, comunidades afro, rom)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo de adultos mayores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización LGBTI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Cuál de los siguientes problemas de seguridad cree que afectan el entorno de su vivienda?

Hurto a mano armada Hurto sin arma (cosquilleo) Homicidio
 Expendio de estuperficientes Riñas Pandillas
 Grupos Armados Hurto a viviendas

¿Se encuentra satisfecho con la vivienda asignada?

Muy satisfecho Satisfecho Nada satisfecho NS/NR

OBSERVACIONES

De acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 por medio de la cual se expidió el Régimen General de Protección de Datos Personales, y su Decreto reglamentario 1377 de 2013, autorizo el uso de los datos aquí con el fin de realizar una valoración diagnóstica para la oferta social en el marco de la Mesa Distrital de Acompañamiento Social a los proyectos de vivienda gratuita y subsidiada.

QUIEN ATIENDE LA VISITA

QUIEN DILIGENCIA LA VISITA

FIRMA: <u>NURY RODRIGUEZ SUAREZ</u> NOMBRE: <u>NURY YOHANNA RODRIGUEZ</u> CÉDULA: <u>52 367.689 Bogotá</u>	NOMBRE: <u>Andres Salinas</u> FIRMA: <u>[Firma]</u> ENTIDAD: <u>A.L.S.C.</u> CARGO: <u>Brigada de seguridad</u>
--	--

HUELLA



**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

Ficha de caracterización de usuarios

PROYECTO DE VIVIENDA

Urbanización Nueva Roma
Calle 51A sur # 4-27 Este

TORRE _____

APARTAMENTO 2005-4-6488 FECHA: 12/11/2019

Tipo de Familia

Nuclear Extensa Compuesta Monoparental Ampliada Unipersonal Pareja

Composición Familiar

Nombres	Edad	0. Tipo Identificación	No. Documento	1. Parentesco	2. Estado Civil	3. Educación	4. Ocupación	5. Vinculación Escolar	6. Grupo étnico	7. Género	8. Sexo	9. Discapacidad	10. Seguridad Social
Jose Gamara	52	0	73559431	0	2	1	0			0		0	1
Nadis Isabel Machacon	32	0	1044917703	1	2	3	4			1		0	1
Jesus manuel Gamarra	9	1	10440460999	2			1	1		0		0	1
Jose angel Gamorra	7	1	1044977608	2			1	1		0		0	1
Jennifer Teresa Gamorra	4	2	1078670779	2			1	1		1		0	1
Luis david Gamorra	3	2	1074591535	2			1	1		0		0	1

0. Tipo de Identificación: Cédula de Ciudadanía (0), Tarjeta de Identidad (1), Registro Civil (2), Cédula de Extranjería (3), Pasaporte (4)
 1. Parentesco: Jefe de Familia (0), Espos/a (1), Hijo/a (2), Hermano/a (3), Padre/Madre (4), Abuelo/a (5), Nuera/Yerno (6), Nieto/a (7), Suegro/a (8), Otro Pariente (9) y Otro no Pariente (10).
 2. Estado Civil: Soltero/a (0), Casado/a (1), Unión Marital de Hecho (2), Separado/a Divorciado/a (3), Viudo/a (4)
 3. Educación: Analfabeto/a (0) Ninguna (1), Preescolar (2), Básica Primaria (3), Básica Secundaria (4), Técnica (5), Tecnológica (6), Universitario (7), Posgrado (8)
 4. Ocupación: Desempleado (0), Trabajador Formal (1), Trabajador Informal (2), Estudiante (3), Hogar (4), Pensionado (5)
 5. Vinculación Escolar: Escolarizado (0), Desescolarizado (1)
 6. Grupo étnico: Ninguno (0), Indígena (1), Rom-Gitano (2), Raizal (3), Palenquero (4), Afrocolombiano Afrodescendiente (5) CUAL?: _____
 7. Género: Otro (0), Femenino (1), Masculino (2)
 8. Sexo: Otro (0), Mujer (1), Hombre (2)
 9. Discapacidad: Ninguna (0), Física (1), Sensorial (2), Mental (3), Cognitiva (4), Múltiple (5), Ceguera (6)
 10. Seguridad Social: No asegurado (0) Subsidiado (1), Contributivo (2), Régimen especial (3)

¿Es víctima del conflicto armado? Sí No

¿Está incluido en el Registro Único de Víctimas? Sí No

Fecha de mudanza o traslado a la vivienda 20/09/2019

Ingreso promedio del hogar \$ _____

¿Está vinculado a algún proyecto o programa social? Sí No

Menos de 1 SMLV Hasta 1 SMLV Hasta 2 SMLV
Hasta 3 SMLV Hasta 4 SMLV Más de 4 SMLV

¿Cuál?
 Adulto Mayor Primera Infancia
 Madre cabeza de hogar Madre gestante/lactante
 Discapacidad

¿Quién está a cargo del cuidado de los niños y niñas?
 Papá Mamá Padre de Crianza Madre de Crianza
 Hermano/a Tío/a Abuelo/a Otro Pariente
 Otro No Pariente Nadie

¿Los menores de 5 años cuentan con el esquema completo de vacunación?

Sí No No hay menores de 5 años En caso de contestar no, ¿Por qué? _____

¿Cuáles Entidades Distritales y Nacionales reconoce?

Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿De las siguientes Entidades cuáles han hecho presencia institucional en su proyecto de vivienda?

Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿El hogar se encuentra en SISBEN? Sí No

¿El hogar tiene en su vivienda mascotas? Sí No

Gastos promedio en el Hogar

Alimentación	0
Administración	0
Servicios Públicos	0
Transporte	0
Arriendo	0

Servicios públicos conectados que cuenta la vivienda

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural
 Telefonía Internet Otro _____

Le han suspendido algún servicio los últimos 3 meses

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural Telefonía
 Internet No Aplica Otro _____

Uso Principal de la Vivienda

Residencial Carnicería
 Tienda Papelería
 Peluquería Taller Costura
 Acopio Reciclaje Otro

¿Cuál de los siguientes problemas ambientales presenta el sector donde se ubica su vivienda?

Ruido Exceso de anuncios publicitarios Contaminación aire
 Manejo inadecuado basuras Invasión del espacio público
 Animales que causan molestias Presencia de insectos/roedores
 Olores químicos Olor sustancias psicoactivas

¿En su hogar clasifican las basuras en material Reciclable y no Reciclable?

Sí No

¿Cuál de los siguientes mecanismos de resolución de conflictos hace uso?

Consejo de Administración ó Comités Confrontación Asambleas Diálogo
 Tercer mediador/a (vecino/a) Alcaldía Local Casa de la Justicia/Inspección
 Juez de Paz Fiscalía Nacional Policía Nacional Comité de Convivencia Ninguno

Cuál de las siguientes organizaciones identifica en el sector y a cuáles está vinculado usted o su familia

	Vinculado	Identifica	Reconoce
Organización religiosa, fe o grupo de oración	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Veeduría y vigilancia ciudadana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización artística, musical, voluntaria deportiva, social o recreación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación de madres y padres de familia, exalumno(a)s entre otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Cooperativa o asociación de productore(a)s o comerciantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización voluntaria ambientalista, de atención en salud o caridad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo o Partido Político	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organizaciones de Propiedad Horizontal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Junta de acción comunal, cívica, barrial o de seguridad y vigilancia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación profesional, cámara, gremio o sindicato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupos juveniles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización étnica (autoridad indígena, comunidades afro, rom)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo de adultos mayores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización LGBTI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Cuál de los siguientes problemas de seguridad cree que afectan el entorno de su vivienda?

Hurto a mano armada Hurto sin arma (cosquilleo) Homicidio
 Expendio de estuperficientes Riñas Pandillas
 Grupos Armados Hurto a viviendas

¿Se encuentra satisfecho con la vivienda asignada?

Muy satisfecho Satisfecho Nada satisfecho NS/NR

OBSERVACIONES

De acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 por medio de la cual se expidió el Régimen General de Protección de Datos Personales, y su Decreto reglamentario 1377 de 2013, autorizo el uso de los datos aquí con el fin de realizar una valoración diagnóstica para la oferta social en el marco de la Mesa Distrital de Acompañamiento Social a los proyectos de vivienda gratuita y subsidiada.

QUIEN ATIENDE LA VISITA

QUIEN DILIGENCIA LA VISITA

FIRMA: <u>Nados Martínez</u> NOMBRE: <u>Nados</u> CÉDULA: <u>7044912703</u>	NOMBRE: <u>Andrés S. Lloas</u> FIRMA: <u>[Firma]</u> ENTIDAD: <u>Alcaldía local San Cristóbal</u> CARGO: <u>Secretaría de Seguridad y Convivencia</u>
---	--

HUELLA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

Ficha de caracterización de usuarios

Urbanización Nueva Roma
PROYECTO DE VIVIENDA Calle 51B sur # 4-24 este.
TORRE _____ APARTAMENTO 205-4-6471 FECHA: 12/11/2019

Tipo de Familia Nuclear Extensa Compuesta Monoparental Ampliada Unipersonal Pareja

Composición Familiar

Nombres	Edad	0. Tipo Identificación	No. Documento	1. Parentesco	2. Estado Civil	3. Educación	4. Ocupación	5. Vinculación Escolar	6. Grupo étnico	7. Género	8. Sexo	9. Discapacidad	10. Seguridad Social
Oscar Orlando Ibarra Lopez	54	0	80361854	1	1	4	2	1	0	2	2	0	2
Diana Rojas Arteaga	51	0	52129630	1	1	3	4	1	0	1	1	0	2
Mariela Ibarra Rojas	26	0	9023936201	2	0	4	1	1	0	2	1	0	0
Jamir Ibarra Rojas	21	0		2	0	5	1	1	0	2	2	0	2
Jonathan Ibarra Rojas	19	0		2	0	5	3	1	0	2	2	0	2
Emelin Moreno Ibarra	2	2	1023973783	7		1		1	0	1	1	0	2

0. Tipo de Identificación: Cédula de Ciudadanía (0), Tarjeta de Identidad (1), Registro Civil (2), Cédula de Extranjería (3), Pasaporte (4)
 1. Parentesco: Jefe de Familia (0), Espos/a (1), Hijo/a (2), Hermano/a (3), Padre/Madre (4), Abuelo/a (5), Nuera/Yerno (6), Nieto/a (7), Suegro/a (8), Otro Pariente (9) y Otro no Pariente (10).
 2. Estado Civil: Soltero/a (0), Casado/a (1), Unión Marital de Hecho (2), Separado/a Divorciado/a (3), Viudo/a (4)
 3. Educación: Analfabeto/a (0) Ninguna (1), Preescolar (2), Básica Primaria (3), Básica Secundaria (4), Técnica (5), Tecnológica (6), Universitario (7), Posgrado (8)
 4. Ocupación: Desempleado (0), Trabajador Formal (1), Trabajador Informal (2), Estudiante (3), Hogar (4), Pensionado (5)
 5. Vinculación Escolar: Escolarizado (0), Desescolarizado (1)
 6. Grupo étnico: Ninguno (0), Indígena (1), Rom-Gitano (2), Raizal (3), Palenquero (4), Afrocolombiano Afrodescendiente (5) CUAL?: _____
 7. Género: Otro (0), Femenino (1), Masculino (2)
 8. Sexo: Otro (0), Mujer (1), Hombre (2)
 9. Discapacidad: Ninguna (0), Física (1), Sensorial (2), Mental (3), Cognitiva (4), Múltiple (5), Ceguera (6)
 10. Seguridad Social: No asegurado (0) Subsidiado (1), Contributivo (2), Régimen especial (3)

¿Es víctima del conflicto armado? Sí No

¿Está incluido en el Registro Único de Víctimas? Sí No

Fecha de mudanza o traslado a la vivienda 1/10/1996

Ingreso promedio del hogar \$ 7.500.000

¿Está vinculado a algún proyecto o programa social? Sí No

Menos de 1 SMLV Hasta 1 SMLV Hasta 2 SMLV
Hasta 3 SMLV Hasta 4 SMLV Más de 4 SMLV

¿Cuál?
 Adulto Mayor Primera Infancia
 Madre cabeza de hogar Madre gestante/lactante
 Discapacidad

¿Quién está a cargo del cuidado de los niños y niñas?
 Papá Mamá Padre de Crianza Madre de Crianza
 Hermano/a Tío/a Abuelo/a Otro Pariente
 Otro No Pariente Nadie

¿Los menores de 5 años cuentan con el esquema completo de vacunación?

Sí No No hay menores de 5 años En caso de contestar no, ¿Por qué? _____

¿Cuáles Entidades Distritales y Nacionales reconoce?

Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿De las siguientes Entidades cuáles han hecho presencia institucional en su proyecto de vivienda?

Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿El hogar se encuentra en SISBEN? Sí No

¿El hogar tiene en su vivienda mascotas? Sí No

Gastos promedio en el Hogar

Alimentación	2100.000
Administración	0
Servicios Públicos	0
Transporte	240.000
Arriendo	0

Servicios públicos conectados que cuenta la vivienda

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural
 Telefonía Internet Otro

Le han suspendido algún servicio los últimos 3 meses

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural Telefonía
 Internet No Aplica Otro

Uso Principal de la Vivienda

Residencial Carnicería
 Tienda Papelería
 Peluquería Taller Costura
 Acopio Reciclaje Otro

¿Cuál de los siguientes problemas ambientales presenta el sector donde se ubica su vivienda?

Ruido Exceso de anuncios publicitarios Contaminación aire
 Manejo inadecuado basuras Invasión del espacio público
 Animales que causan molestias Presencia de insectos/roedores
 Olores químicos Olor sustancias psicoactivas

¿En su hogar clasifican las basuras en material Reciclable y no Reciclable?

Sí No

¿Cuál de los siguientes mecanismos de resolución de conflictos hace uso?

Consejo de Administración ó Comités Confrontación Asambleas Diálogo
 Tercer mediador/a (vecino/a) Alcaldía Local Casa de la Justicia/Inspección
 Juez de Paz Fiscalía Nacional Policía Nacional Comité de Convivencia Ninguno

Cuál de las siguientes organizaciones identifica en el sector y a cuáles está vinculado usted o su familia

	Indicador de identificación	Indicador de vinculación
Organización religiosa, fe o grupo de oración	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Veeduría y vigilancia ciudadana	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización artística, musical, voluntaria deportiva, social o recreación	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación de madres y padres de familia, exalumno(a)s entre otros	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Cooperativa o asociación de productore(a)s o comerciantes	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización voluntaria ambientalista, de atención en salud o caridad	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo o Partido Político	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organizaciones de Propiedad Horizontal	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Junta de acción comunal, cívica, barrial o de seguridad y vigilancia	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación profesional, cámara, gremio o sindicato	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupos juveniles	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización étnica (autoridad indígena, comunidades afro, rom)	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo de adultos mayores	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización LGBTI	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Cuál de los siguientes problemas de seguridad cree que afectan el entorno de su vivienda?

Hurto a mano armada Hurto sin arma (cosquilleo) Homicidio
 Expendio de estuperfacientes Riñas Pandillas
 Grupos Armados Hurto a viviendas

¿Se encuentra satisfecho con la vivienda asignada?

Muy satisfecho Satisfecho Nada satisfecho NS/NR

OBSERVACIONES

[Empty box for observations]

De acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 por medio de la cual se expidió el Régimen General de Protección de Datos Personales, y su Decreto reglamentario 1377 de 2013, autorizo el uso de los datos aquí con el fin de realizar una valoración diagnóstica para la oferta social en el marco de la Mesa Distrital de Acompañamiento Social a los proyectos de vivienda gratuita y subsidiada.

QUIEN ATIENDE LA VISITA

QUIEN DILIGENCIA LA VISITA

FIRMA: <u>Mansel Ibarra R</u> NOMBRE: <u>Mansel Ibarra R</u> CÉDULA: <u>7033936701</u>	NOMBRE: <u>Andrés Salinas</u> FIRMA: <u>[Signature]</u> ENTIDAD: <u>Alcaldía local de San Cristóbal</u> CARGO: <u>Gestor de Seguridad y Convivencia</u>
--	--

HUELLA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

Ficha de caracterización de usuarios

PROYECTO DE VIVIENDA Urbanización Nueva Roma
Calle SIB sur 4-22 este
TORRE _____ APARTAMENTO 205-4-6472 FECHA: 12/11/2016

Tipo de Familia

Nuclear Extensa Compuesta Monoparental Ampliada Unipersonal Pareja

Composición Familiar

Nombres	Edad	0. Tipo Identificación	No. Documento	1. Parentesco	2. Estado Civil	3. Educación	4. Ocupación	5. Vinculación Escolar	6. Grupo étnico	7. Género	8. Sexo	9. Discapacidad	10. Seguridad Social
Johan Armando Ibarra	79	0	1073965066	1	2	3	2	1	0	2	2	0	2
Leidy Jirany Pinzon	30	0	1073887590	1	2	4	4	1	0	1	1	0	2
Alonso Ibarra Pinzon	8	1	1078667367	2		3		2	0	2	2	0	2
Maria Fernanda Ibarra Pinzon	6	2	1072407375	2		3		2	0	1	1	0	2

0. Tipo de Identificación: Cédula de Ciudadanía (0), Tarjeta de Identidad (1), Registro Civil (2), Cédula de Extranjería (3), Pasaporte (4)
 1. Parentesco: Jefe de Familia (0), Esposo/a (1), Hijo/a (2), Hermano/a (3), Padre/Madre (4), Abuelo/a (5), Nuera/Verno (6), Nieto/a (7), Suegro/a (8), Otro Pariente (9) y Otro no Pariente (10).
 2. Estado Civil: Soltero/a (0), Casado/a (1), Unión Marital de Hecho (2), Separado/a Divorciado/a (3), Viudo/a (4)
 3. Educación: Analfabeto/a (0) Ninguna (1), Preescolar (2), Básica Primaria (3), Básica Secundaria (4), Técnica (5), Tecnológica (6), Universitario (7), Posgrado (8)
 4. Ocupación: Desempleado (0), Trabajador Formal (1), Trabajador Informal (2), Estudiante (3), Hogar (4), Pensionado (5)
 5. Vinculación Escolar: Escolarizado (0), Desescolarizado (1)
 6. Grupo étnico: Ninguno (0), Indígena (1), Rom-Gitano (2), Raizal (3), Palenquero (4), Afrocolombiano Afrodescendiente (5) CUAL?: _____
 7. Género: Otro (0), Femenino (1), Masculino (2)
 8. Sexo: Otro (0), Mujer (1), Hombre (2)
 9. Discapacidad: Ninguna (0), Física (1), Sensorial (2), Mental (3), Cognitiva (4), Múltiple (5), Ceguera (6)
 10. Seguridad Social: No asegurado (0) Subsidiado (1), Contributivo (2), Régimen especial (3)

¿Es víctima del conflicto armado?

Sí No

¿Está incluido en el Registro Único de Víctimas?

Sí No

Fecha de mudanza o traslado a la vivienda

12/10/2016

Ingreso promedio del hogar \$ 600.000

Menos de 1 SMLV Hasta 1 SMLV Hasta 2 SMLV
 Hasta 3 SMLV Hasta 4 SMLV Más de 4 SMLV

¿Está vinculado a algún proyecto o programa social?

Sí No

¿ Quién está a cargo del cuidado de los niños y niñas?

Papá Mamá Padre de Crianza Madre de Crianza
 Hermano/a Tío/a Abuelo/a Otro Pariente
 Otro No Pariente Nadie

¿Cuál?

Adulto Mayor Primera Infancia
 Madre cabeza de hogar Madre gestante/lactante
 Discapacidad

¿Los menores de 5 años cuentan con el esquema completo de vacunación?

Sí No No hay menores de 5 años En caso de contestar no, ¿Por qué? _____

¿Cuáles Entidades Distritales y Nacionales reconoce?

Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿De las siguientes Entidades cuáles han hecho presencia institucional en su proyecto de vivienda?

Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿El hogar se encuentra en SISBEN?

Sí No

¿El hogar tiene en su vivienda mascotas?

Sí No

Gastos promedio en el Hogar

Alimentación	<u>600.000</u>
Administración	<u>0</u>
Servicios Públicos	<u>0</u>
Transporte	<u>0</u>
Arriendo	<u>0</u>

Servicios públicos conectados que cuenta la vivienda

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural
 Telefonía Internet Otro _____

Le han suspendido algún servicio los últimos 3 meses

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural Telefonía
 Internet No Aplica Otro _____

Uso Principal de la Vivienda

Residencial Carnicería
 Tienda Papelería
 Peluquería Taller Costura
 Acopio Reciclaje Otro

¿Cuál de los siguientes problemas ambientales presenta el sector donde se ubica su vivienda?

Ruido Exceso de anuncios publicitarios Contaminación aire
 Manejo inadecuado basuras Invasión del espacio público
 Animales que causan molestias Presencia de insectos/roedores
 Olores químicos Olor sustancias psicoactivas

¿En su hogar clasifican las basuras en material Reciclable y no Reciclable?

Sí No

¿Cuál de los siguientes mecanismos de resolución de conflictos hace uso?

Consejo de Administración ó Comités Confrontación Asambleas Diálogo
 Tercer mediador/a (vecino/a) Alcaldía Local Casa de la Justicia/Inspección
 Juez de Paz Fiscalía Nacional Policía Nacional Comité de Convivencia Ninguno

Cuál de las siguientes organizaciones identifica en el sector y a cuáles está vinculado usted o su familia

	Vinculación	Identifica	Responde
Organización religiosa, fe o grupo de oración	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Veeduría y vigilancia ciudadana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización artística, musical, voluntaria deportiva, social o recreación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación de madres y padres de familia, exalumno(a)s entre otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Cooperativa o asociación de productore(a)s o comerciantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización voluntaria ambientalista, de atención en salud o caridad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo o Partido Político	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organizaciones de Propiedad Horizontal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Junta de acción comunal, cívica, barrial o de seguridad y vigilancia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación profesional, cámara, gremio o sindicato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupos juveniles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización étnica (autoridad indígena, comunidades afro, rom)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo de adultos mayores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización LGBTI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Cuál de los siguientes problemas de seguridad cree que afectan el entorno de su vivienda?

Hurto a mano armada Hurto sin arma (cosquilleo) Homicidio
 Expendio de estupefacientes Riñas Pandillas
 Grupos Armados Hurto a viviendas

¿Se encuentra satisfecho con la vivienda asignada?

Muy satisfecho Satisfecho Nada satisfecho NS/NR

OBSERVACIONES

De acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 por medio de la cual se expidió el Régimen General de Protección de Datos Personales, y su Decreto reglamentario 1377 de 2013, autorizo el uso de los datos aquí con el fin de realizar una valoración diagnóstica para la oferta social en el marco de la Mesa Distrital de Acompañamiento Social a los proyectos de vivienda gratuita y subsidiada.

QUIEN ATIENDE LA VISITA

QUIEN DILIGENCIA LA VISITA

FIRMA: <u>Leidy Pinzon</u> NOMBRE: <u>Leidy Yanari Pinzon</u> CÉDULA: <u>1023887590</u>	NOMBRE: <u>Andres Salinas</u> FIRMA: <u>[Firma]</u> ENTIDAD: <u>Alcaldía local de San Cristóbal</u> CARGO: <u>Coordinador de Seguridad y Convivencia</u>
---	---

HUELLA



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Ficha de caracterización de usuarios

PROYECTO DE VIVIENDA calle 51 B sur # 4-05E

TORRE _____ APARTAMENTO _____ FECHA: 12/11/19

Tipo de Familia

Nuclear Extensa Compuesta Monoparental Ampliada Unipersonal Pareja

Composición Familiar

Nombres	Edad	0. Tipo identificación	No. Documento	1. Parentesco	2. Estado Civil	3. Educación	4. Ocupación	5. Vinculación Escolar	6. Grupo étnico	7. Género	8. Sexo	9. Discapacidad	10. Seguridad Social
Sara Bottrago	15	T.I.	1021312865	1	2	3	0	1	0	1	1	0	1
Nelson Otavo	18			0	2	3	2	1	0	2	2	0	1
Miriam Bottrago	30	RC	106747800	2	0	0	0	0	0	1	1	0	1

- 0. Tipo de Identificación: Cédula de Ciudadanía (0), Tarjeta de Identidad (1), Registro Civil (2), Cédula de Extranjería (3), Pasaporte (4)
- 1. Parentesco: Jefe de Familia (0), Esposo/a (1), Hijo/a (2), Hermano/a (3), Padre/Madre (4), Abuelo/a (5), Nuera/Yerno (6), Nieto/a (7), Suegro/a (8), Otro Pariente(9) y Otro no Pariente(10).
- 2. Estado Civil: Soltero/a (0), Casado/a (1), Unión Marital de Hecho (2), Separado/a Divorciado/a (3), Viudo/a (4)
- 3. Educación: Analfabeto/a (0) Ninguna(1), Preescolar(2), Básica Primaria(3), Básica Secundaria(4), Técnica(5), Tecnológica (6), Universitario (7), Posgrado(8)
- 4. Ocupación: Desempleado (0), Trabajador Formal (1), Trabajador Informal(2), Estudiante(3), Hogar (4), Pensionado (5)
- 5. Vinculación Escolar: Escolarizado (0), Desescolarizado (1)
- 6. Grupo étnico: Ninguno(0), Indígena (1), Rom-Gitano (2), Raizal (3), Palenquero (4), Afrocolombiano Afrodescendiente (5) CUAL?: _____
- 7. Género: Otro (0), Femenino (1), Masculino (2)
- 8. Sexo: Otro (0), Mujer (1), Hombre (2)
- 9. Discapacidad: Ninguna (0), Física (1), Sensorial (2), Mental (3), Cognitiva (4), Múltiple (5), Ceguera (6)
- 10. Seguridad Social: No asegurado (0) Subsidiado (1), Contributivo (2), Régimen especial (3)

¿Es víctima del conflicto armado? Sí No

¿Está incluido en el Registro Único de Víctimas? Sí No

Fecha de mudanza o traslado a la vivienda — / — / 2015

Ingreso promedio del hogar \$ _____

Menos de 1 SMLV Hasta 1 SMLV Hasta 2 SMLV
Hasta 3 SMLV Hasta 4 SMLV Más de 4 SMLV

¿Está vinculado a algún proyecto o programa social? Sí No

¿ Quién está a cargo del cuidado de los niños y niñas?

¿Cuál?
Adulto Mayor Primera Infancia
Madre cabeza de hogar Madre gestante/lactante
Discapacidad

Papá Mamá Padre de Crianza Madre de Crianza
Hermano/a Tío/a Abuelo/a Otro Pariente
Otro No Pariente Nadie

¿Los menores de 5 años cuentan con el esquema completo de vacunación?
Sí No No hay menores de 5 años En caso de contestar no, ¿Por qué? _____

¿Cuáles Entidades Distritales y Nacionales reconoce?
Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿De las siguientes Entidades cuáles han hecho presencia institucional en su proyecto de vivienda?
Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿El hogar se encuentra en SISBEN? Sí No

¿El hogar tiene en su vivienda mascotas? Sí No

Gastos promedio en el Hogar	
Alimentación	<u>2'000'000 -</u>
Administración	_____
Servicios Públicos	_____
Transporte	<u>2'000'000 -</u>
Arriendo	_____

Composición Familiar y Caracterización

Servicios Sociales

Componente socioeconómico

Servicios públicos

Servicios públicos conectados que cuenta la vivienda
 Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural
 Telefonía Internet Otro _____

Le han suspendido algún servicio los últimos 3 meses
 Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural Telefonía
 Internet No Aplica Otro _____

Uso Principal de la Vivienda
 Residencial Carnicería
 Tienda Papelería
 Peluquería Taller Costura
 Acopio Reciclaje Otro

¿Cuál de los siguientes problemas ambientales presenta el sector donde se ubica su vivienda?
 Ruido Exceso de anuncios publicitarios Contaminación aire
 Manejo inadecuado basuras Invasión del espacio público
 Animales que causan molestias Presencia de insectos/roedores
 Olores químicos Olor sustancias psicoactivas

¿En su hogar clasifican las basuras en material Reciclable y no Reciclable? Sí No

¿Cuál de los siguientes mecanismos de resolución de conflictos hace uso?
 Consejo de Administración ó Comités Confrontación Asambleas Diálogo
 Tercer mediador/a (vecino/a) Alcaldía Local Casa de la Justicia/Inspección
 Juez de Paz Fiscalía Nacional Policía Nacional Comité de Convivencia Ninguno

Contexto social / comunitario

Cuál de las siguientes organizaciones identifica en el sector y a cuáles está vinculado usted o su familia	Identificación		
	Vinculado	se identifica	desconoce
Organización religiosa, fe o grupo de oración	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veeduría y vigilancia ciudadana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización artística, musical, voluntaria deportiva, social o recreación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación de madres y padres de familia, exalumno(a)s entre otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Cooperativa o asociación de productore(a)s o comerciantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización voluntaria ambientalista, de atención en salud o caridad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo o Partido Político	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organizaciones de Propiedad Horizontal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Junta de acción comunal, cívica, barrial o de seguridad y vigilancia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación profesional, cámara, gremio o sindicato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupos juveniles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización étnica (autoridad indígena, comunidades afro, rom)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo de adultos mayores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización LGBTI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Cuál de los siguientes problemas de seguridad cree que afectan el entorno de su vivienda?
 Hurto a mano armada Hurto sin arma (cosquilleo) Homicidio
 Expendio de estupefacientes Riñas Pandillas
 Grupos Armados Hurto a viviendas

¿Se encuentra satisfecho con la vivienda asignada? Muy satisfecho Satisfecho Nada satisfecho NS/NR

OBSERVACIONES

De acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 por medio de la cual se expidió el Régimen General de Protección de Datos Personales, y su Decreto reglamentario 1377 de 2013, autorizo el uso de los datos aquí con el fin de realizar una valoración diagnóstica para la oferta social en el marco de la Mesa Distrital de Acompañamiento Social a los proyectos de vivienda gratuita y subsidiada.

QUIEN ATIENDE LA VISITA	QUIEN DILIGENCIA LA VISITA
FIRMA: <u>Sara Buitrago</u> NOMBRE: <u>Sara Buitrago</u> CÉDULA: <u>1021312665</u>	NOMBRE: <u>Javier Natali Medina</u> FIRMA: <u>Javier Medina</u> ENTIDAD: <u>Alsc</u> CARGO: <u>Gestor Seguridad Convivencia</u>

HUELLA



**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

Ficha de caracterización de usuarios

PROYECTO DE VIVIENDA CAJÉ SIB SUR A 4-75 ESTE

TORRE _____ APARTAMENTO _____ FECHA: ___/___/___

1/2 2

Tipo de Familia Nuclear Extensa Compuesta Monoparental Ampliada Unipersonal Pareja

Composición Familiar

Nombres	Edad	0. Tipo Identificación	No. Documento	1. Parentesco	2. Estado Civil	3. Educación	4. Ocupación	5. Vinculación Escolar	6. Grupo étnico	7. Género	8. Sexo	9. Discapacidad	10. Seguridad Social
MARITZA JACKELINE JIMENEZ MELO	47	0	52103489	0	0	3	0		0	1	1	1	1
MARIA LABEL MELO	83	0	41329503	4	4	3	4		0	1	1	0	1
WILLIAM JAVIER JIMENEZ MELO	28	0	1023910262	2	2	4	2		6	2	2	0	1
LAURA NATALY CALDERON QUINA	27	0	1023915670	5	2	4	2		0	1	1	0	1
JOHAN ENRIQUE GONZALEZ CALDERA	12	1	1021674721	6	0	4	3		0	2	2	0	1
SEBASTIAN ALDREY JIMENEZ CALDERON	5	2	1028740473	6	0	2	3		0	2	2	0	1

0. Tipo de Identificación: Cédula de Ciudadanía (0), Tarjeta de Identidad (1), Registro Civil (2), Cédula de Extranjería (3), Pasaporte (4)
 1. Parentesco: Jefe de Familia (0), Esposo/a (1), Hijo/a (2), Hermano/a (3), Padre/Madre (4), Abuelo/a (5), Nuera/Verno (6), Nieto/a (7), Suegro/a (8), Otro Pariente(9) y Otro no Pariente(10).
 2. Estado Civil: Soltero/a (0), Casado/a (1), Unión Marital de Hecho (2), Separado/a Divorciado/a (3), Viudo/a (4)
 3. Educación: Analfabeto/a (0) Ninguna(1), Preescolar(2), Básica Primaria(3), Básica Secundaria(4), Técnica(5), Tecnológica (6), Universitario (7), Posgrado(8)
 4. Ocupación: Desempleado (0), Trabajador Formal (1), Trabajador Informal(2), Estudiante(3), Hogar (4), Pensionado (5)
 5. Vinculación Escolar: Escolarizado (0), Desescolarizado (1)
 6. Grupo étnico: Ninguno(0), Indígena (1), Rom-Gitano (2), Raizal (3), Palenquero (4), Afrocolombiano Afrodescendiente (5) CUAL?: _____
 7. Género: Otro (0), Femenino (1), Masculino (2)
 8. Sexo: Otro (0), Mujer (1), Hombre (2)
 9. Discapacidad: Ninguna (0), Física (1), Sensorial (2), Mental (3), Cognitiva (4), Múltiple (5), Ceguera (6)
 10. Seguridad Social: No asegurado (0) Subsidiado (1), Contributivo (2), Régimen especial (3)

¿Es víctima del conflicto armado? Sí No

¿Está incluido en el Registro Único de Víctimas? Sí No

Fecha de mudanza o traslado a la vivienda ___/___/2002

Ingreso promedio del hogar \$ 400.000

¿Está vinculado a algún proyecto o programa social? Sí No

Menos de 1 SMLV Hasta 1 SMLV Hasta 2 SMLV
 Hasta 3 SMLV Hasta 4 SMLV Más de 4 SMLV

¿Cuál?
 Adulto Mayor Primera Infancia
 Madre cabeza de hogar Madre gestante/lactante
 Discapacidad

¿Quién está a cargo del cuidado de los niños y niñas?
 Papá Mamá Padre de Crianza Madre de Crianza
 Hermano/a Tío/a Abuelo/a Otro Pariente
 Otro No Pariente Nadie

¿Los menores de 5 años cuentan con el esquema completo de vacunación?

Sí No No hay menores de 5 años En caso de contestar no, ¿Por qué? _____

¿Cuáles Entidades Distritales y Nacionales reconoce?

Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿De las siguientes Entidades cuáles han hecho presencia institucional en su proyecto de vivienda?

Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿El hogar se encuentra en SISBEN? Sí No

¿El hogar tiene en su vivienda mascotas? Sí No

Gastos promedio en el Hogar

Alimentación \$300.000.

Administración N/A.

Servicios Públicos \$20.000.

Transporte \$60.000.

Arriendo \$0

Servicios públicos

Servicios públicos conectados que cuenta la vivienda
 Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural
 Telefonía Internet Otro _____

Le han suspendido algún servicio los últimos 3 meses
 Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural Telefonía
 Internet No Aplica Otro _____

Uso Principal de la Vivienda
 Residencial Carnicería
 Tienda Papelería
 Peluquería Taller Costura
 Acopio Reciclaje Otro

¿Cuál de los siguientes problemas ambientales presenta el sector donde se ubica su vivienda?
 Ruido Exceso de anuncios publicitarios Contaminación aire
 Manejo inadecuado basuras Invasión del espacio público
 Animales que causan molestias Presencia de insectos/roedores
 Olores químicos Olor sustancias psicoactivas

¿En su hogar clasifican las basuras en material Reciclable y no Reciclable? Sí No

¿Cuál de los siguientes mecanismos de resolución de conflictos hace uso?
 Consejo de Administración ó Comités Confrontación Asambleas Diálogo
 Tercer mediador/a (vecino/a) Alcaldía Local Casa de la Justicia/Inspección
 Juez de Paz Fiscalía Nacional Policía Nacional Comité de Convivencia Ninguno

Contexto social / comunitario

Cuál de las siguientes organizaciones identifica en el sector y a cuáles está vinculado usted o su familia	Indicador de identificación		
	vincularse	se identifica	reconoce
Organización religiosa, fe o grupo de oración	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veeduría y vigilancia ciudadana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización artística, musical, voluntaria deportiva, social o recreación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación de madres y padres de familia, exalumno(a)s entre otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Cooperativa o asociación de productore(a)s o comerciantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización voluntaria ambientalista, de atención en salud o caridad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo o Partido Político	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organizaciones de Propiedad Horizontal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Junta de acción comunal, cívica, barrial o de seguridad y vigilancia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación profesional, cámara, gremio o sindicato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupos juveniles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización étnica (autoridad indígena, comunidades afro, rom)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo de adultos mayores	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organización LGBTI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Cuál de los siguientes problemas de seguridad cree que afectan el entorno de su vivienda?
 Hurto a mano armada Hurto sin arma (cosquilleo) Homicidio
 Expendio de estuperficientes Riñas Pandillas
 Grupos Armados Hurto a viviendas

¿Se encuentra satisfecho con la vivienda asignada? Muy satisfecho Satisfecho Nada satisfecho NS/NR

OBSERVACIONES

De acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 por medio de la cual se expidió el Régimen General de Protección de Datos Personales, y su Decreto reglamentario 1377 de 2013, autorizo el uso de los datos aquí con el fin de realizar una valoración diagnóstica para la oferta social en el marco de la Mesa Distrital de Acompañamiento Social a los proyectos de vivienda gratuita y subsidiada.

QUIEN ATIENDE LA VISITA	QUIEN DILIGENCIA LA VISITA
FIRMA: LAURA CALDERÓN NOMBRE: LAURA NATALI CALDERÓN CÉDULA: 1023915676	NOMBRE: CESAR BARRERO FIRMA: <i>[Firma]</i> ENTIDAD: ALSC CARGO: Gestor Seguridad Convivencia

HUELLA



**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

Ficha de caracterización de usuarios

PROYECTO DE VIVIENDA CALCE JIB # 4-05 ESTE

TORRE _____ APARTAMENTO _____ FECHA: ___/___/___

Tipo de Familia Nuclear Extensa Compuesta Monoparental Ampliada Unipersonal Pareja

Composición Familiar

Nombres	Edad	0. Tipo identificación	No. Documento	1. Parentesco	2. Estado Civil	3. Educación	4. Ocupación	5. Vinculación Escolar	6. Grupo étnico	7. Género	8. Sexo	9. Discapacidad	10. Seguridad Social
GONZALO VALENZUELA	78	0	44506572	0	1	0	0		0	2	2	1	1
CARMELINA GRACIANO RODRIGUEZ	71	0	41439921	1	1	3	4		0	1	1	1	1

- 0. Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía (0), Tarjeta de Identidad (1), Registro Civil (2), Cédula de Extranjería (3), Pasaporte (4)
- 1. Parentesco: Jefe de Familia (0), Esposo/a (1), Hijo/a (2), Hermano/a (3), Padre/Madre (4), Abuelo/a (5), Nuera/Yerno (6), Nieto/a (7), Suegro/a (8), Otro Pariente (9) y Otro no Pariente (10).
- 2. Estado Civil: Soltero/a (0), Casado/a (1), Unión Marital de Hecho (2), Separado/a Divorciado/a (3), Viudo/a (4)
- 3. Educación: Analfabeto/a (0) Ninguna (1), Preescolar (2), Básica Primaria (3), Básica Secundaria (4), Técnica (5), Tecnológica (6), Universitario (7), Posgrado (8)
- 4. Ocupación: Desempleado (0), Trabajador Formal (1), Trabajador Informal (2), Estudiante (3), Hogar (4), Pensionado (5)
- 5. Vinculación Escolar: Escolarizado (0), Desescolarizado (1)
- 6. Grupo étnico: Ninguno (0), Indígena (1), Rom-Gitano (2), Raizal (3), Palenquero (4), Afrocolombiano Afrodescendiente (5) CUAL?: _____
- 7. Género: Otro (0), Femenino (1), Masculino (2)
- 8. Sexo: Otro (0), Mujer (1), Hombre (2)
- 9. Discapacidad: Ninguna (0), Física (1), Sensorial (2), Mental (3), Cognitiva (4), Múltiple (5), Ceguera (6)
- 10. Seguridad Social: No asegurado (0) Subsidiado (1), Contributivo (2), Régimen especial (3)

¿Es víctima del conflicto armado? Sí No

¿Está incluido en el Registro Único de Víctimas? Sí No

Fecha de mudanza o traslado a la vivienda: ___/___/2000

Ingreso promedio del hogar \$ 250.000

¿Está vinculado a algún proyecto o programa social? Sí No

Menos de 1 SMLV Hasta 1 SMLV Hasta 2 SMLV
Hasta 3 SMLV Hasta 4 SMLV Más de 4 SMLV

¿Cuál?
Adulto Mayor Primera Infancia
Madre cabeza de hogar Madre gestante/lactante
Discapacidad

¿Quién está a cargo del cuidado de los niños y niñas?
Papá Mamá Padre de Crianza Madre de Crianza
Hermano/a Tío/a Abuelo/a Otro Pariente
Otro No Pariente Nadie

¿Los menores de 5 años cuentan con el esquema completo de vacunación?
Sí No No hay menores de 5 años En caso de contestar no, ¿Por qué? _____

¿Cuáles Entidades Distritales y Nacionales reconoce?
Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿De las siguientes Entidades cuáles han hecho presencia institucional en su proyecto de vivienda?
Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿El hogar se encuentra en SISBEN? Sí No

¿El hogar tiene en su vivienda mascotas? Sí No

Gastos promedio en el Hogar	
Alimentación	220.000
Administración	\$ 0
Servicios Públicos	\$ 0
Transporte	\$ 15.000
Arriendo	\$ 0

Servicios públicos conectados que cuenta la vivienda

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural
 Telefonía Internet Otro _____

Le han suspendido algún servicio los últimos 3 meses

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural Telefonía
 Internet No Aplica Otro _____

Uso Principal de la Vivienda

Residencial Carnicería
 Tienda Papelería
 Peluquería Taller Costura
 Acopio Reciclaje Otro

¿Cuál de los siguientes problemas ambientales presenta el sector donde se ubica su vivienda?

Ruido Exceso de anuncios publicitarios Contaminación aire
 Manejo inadecuado basuras Invasión del espacio público
 Animales que causan molestias Presencia de insectos/roedores
 Olores químicos Olor sustancias psicoactivas

¿En su hogar clasifican las basuras en material Reciclable y no Reciclable?

Sí No

¿Cuál de los siguientes mecanismos de resolución de conflictos hace uso?

Consejo de Administración ó Comités Confrontación Asambleas Diálogo
 Tercer mediador/a (vecino/a) Alcaldía Local Casa de la Justicia/Inspección
 Juez de Paz Fiscalía Nacional Policía Nacional Comité de Convivencia Ninguno

Cuál de las siguientes organizaciones identifica en el sector y a cuáles está vinculado usted o su familia

	Vinculado/a	Identifica	Desconoce
Organización religiosa, fe o grupo de oración			<input checked="" type="checkbox"/>
Veeduría y vigilancia ciudadana			<input checked="" type="checkbox"/>
Organización artística, musical, voluntaria deportiva, social o recreación			<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación de madres y padres de familia, exalumno(a)s entre otros			<input checked="" type="checkbox"/>
Cooperativa o asociación de productore(a)s o comerciantes			<input checked="" type="checkbox"/>
Organización voluntaria ambientalista, de atención en salud o caridad			<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo o Partido Político			<input checked="" type="checkbox"/>
Organizaciones de Propiedad Horizontal			<input checked="" type="checkbox"/>
Junta de acción comunal, cívica, barrial o de seguridad y vigilancia			<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación profesional, cámara, gremio o sindicato			<input checked="" type="checkbox"/>
Grupos juveniles			<input checked="" type="checkbox"/>
Organización étnica (autoridad indígena, comunidades afro, rom)			<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo de adultos mayores			<input checked="" type="checkbox"/>
Organización LGBTI			<input checked="" type="checkbox"/>

¿Cuál de los siguientes problemas de seguridad cree que afectan el entorno de su vivienda?

Hurto a mano armada Hurto sin arma (cosquilleo) Homicidio
 Expendio de estuperficientes Riñas Pandillas
 Grupos Armados Hurto a viviendas

¿Se encuentra satisfecho con la vivienda asignada?

Muy satisfecho Satisfecho Nada satisfecho NS/NR

OBSERVACIONES

[Empty box for observations]

De acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 por medio de la cual se expidió el Régimen General de Protección de Datos Personales, y su Decreto reglamentario 1377 de 2013, autorizo el uso de los datos aquí con el fin de realizar una valoración diagnóstica para la oferta social en el marco de la Mesa Distrital de Acompañamiento Social a los proyectos de vivienda gratuita y subsidiada.

QUIEN ATIENDE LA VISITA

QUIEN DILIGENCIA LA VISITA

FIRMA: <u>BALENCIA</u> NOMBRE: <u>GONZALO</u> CÉDULA: <u>2506571</u>	NOMBRE: <u>CESAR BARRERO</u> FIRMA: <u>[Signature]</u> ENTIDAD: <u>ALSC</u> CARGO: <u>GESTOR SEGURIDAD</u>
--	---

HUELLA



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

Ficha de caracterización de usuarios

PROYECTO DE VIVIENDA Calle 510 SW 4-12 E.
TORRE _____ APARTAMENTO _____ FECHA: 12/10/11

Tipo de Familia Nuclear Extensa Compuesta Monoparental Ampliada Unipersonal Pareja

Composición Familiar		Edad	0. Tipo de identificación	No. Documento	1. Parentesco	2. Estado Civil	3. Educación	4. Ocupación	5. Vinculación Escolar	6. Grupo étnico	7. Género	8. Sexo	9. Discapacidad	10. Seguridad Social
Nombres														
Mareel Urdado		51	CE	120119376	0	1	2	0	0	0	2	2	0	0
Martha Manofu		45	PE	13018786	1	1	2	0	0	0	1	1	0	0
Sifer Lugo		31	CE	18157469	6	1	5	2	0	0	1	1	0	0
Animar Marife		20	CE	18606915	6	1	5	2	0	0	1	1	0	0
Elizabeth Urdado		26			2	1	5	0	0	0	1	1	0	0
Sharon Urdado		20	CE	26800454	2	1	5	0	0	0	1	1	0	0

0. Tipo de Identificación: Cédula de Ciudadanía (0), Tarjeta de Identidad (1), Registro Civil (2), Cédula de Extranjería (3), Pasaporte (4)
 1. Parentesco: Jefe de Familia (0), Esposo/a (1), Hijo/a (2), Hermano/a (3), Padre/Madre (4), Abuelo/a (5), Nuera/Yerno (6), Nieto/a (7), Suegro/a (8), Otro Pariente(9) y Otro no Pariente(10).
 2. Estado Civil: Soltero/a (0), Casado/a (1), Unión Marital de Hecho (2), Separado/a Divorciado/a (3), Viudo/a (4)
 3. Educación: Analfabeto/a (0) Ninguna(1), Preescolar(2), Básica Primaria(3), Básica Secundaria(4), Técnica(5), Tecnológica (6), Universitario (7), Posgrado(8)
 4. Ocupación: Desempleado (0), Trabajador Formal (1), Trabajador Informal(2), Estudiante(3), Hogar (4), Pensionado (5)
 5. Vinculación Escolar: Escolarizado (0), Desescolarizado (1)
 6. Grupo étnico: Ninguno(0), Indígena (1), Rom-Gitano (2), Raizal (3), Palenquero (4), Afrocolombiano Afrodescendiente (5) CUAL?: _____
 7. Género: Otro (0), Femenino (1), Masculino (2)
 8. Sexo: Otro (0), Mujer (1), Hombre (2)
 9. Discapacidad: Ninguna (0), Física (1), Sensorial (2), Mental (3), Cognitiva (4), Múltiple (5), Ceguera (6)
 10. Seguridad Social: No asegurado (0) Subsidiado (1), Contributivo (2), Régimen especial (3)

¿Es víctima del conflicto armado? Sí No ¿Está incluido en el Registro Único de Víctimas? Sí No

Fecha de mudanza o traslado a la vivienda 05/08/2011 Ingreso promedio del hogar \$ 800000
 Menos de 1 SMLV Hasta 1 SMLV Hasta 2 SMLV
 Hasta 3 SMLV Hasta 4 SMLV Más de 4 SMLV

¿Está vinculado a algún proyecto o programa social? Sí No ¿Cuál?
 Adulto Mayor Primera Infancia
 Madre cabeza de hogar Madre gestante/lactante
 Discapacidad
 ¿Quién está a cargo del cuidado de los niños y niñas?
 Papá Mamá Padre de Crianza Madre de Crianza
 Hermano/a Tío/a Abuelo/a Otro Pariente
 Otro No Pariente Nadie

¿Los menores de 5 años cuentan con el esquema completo de vacunación?
 Sí No No hay menores de 5 años En caso de contestar no, ¿Por qué? _____

¿Cuáles Entidades Distritales y Nacionales reconoce?
 Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿De las siguientes Entidades cuáles han hecho presencia institucional en su proyecto de vivienda?
 Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿El hogar se encuentra en SISBEN? Sí No ¿El hogar tiene en su vivienda mascotas? Sí No

Gastos promedio en el Hogar	Alimentación	<u>25000</u>
	Administración	_____
	Servicios Públicos	_____
	Transporte	_____
	Arriendo	_____
	_____	_____
	_____	_____

Servicios públicos conectados que cuenta la vivienda

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural
 Telefonía Internet Otro

Le han suspendido algún servicio los últimos 3 meses

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural Telefonía
 Internet No Aplica Otro

Uso Principal de la Vivienda

Residencial Carnicería
 Tienda Papelería
 Peluquería Taller Costura
 Acopio Reciclaje Otro

¿Cuál de los siguientes problemas ambientales presenta el sector donde se ubica su vivienda?

Ruido Exceso de anuncios publicitarios Contaminación aire
 Manejo inadecuado basuras Invasión del espacio público
 Animales que causan molestias Presencia de insectos/roedores
 Olores químicos Olor sustancias psicoactivas

¿En su hogar clasifican las basuras en material Reciclable y no Reciclable?

Sí No

¿Cuál de los siguientes mecanismos de resolución de conflictos hace uso?

Consejo de Administración ó Comités Confrontación Asambleas Diálogo
 Tercer mediador/a (vecino/a) Alcaldía Local Casa de la Justicia/Inspección
 Juez de Paz Fiscalía Nacional Policía Nacional Comité de Convivencia Ninguno

Cuál de las siguientes organizaciones identifica en el sector y a cuáles está vinculado usted o su familia

	Vinculado	Identifica	Asesora
Organización religiosa, fe o grupo de oración			<input checked="" type="checkbox"/>
Veeduría y vigilancia ciudadana			<input checked="" type="checkbox"/>
Organización artística, musical, voluntaria deportiva, social o recreación			<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación de madres y padres de familia, exalumno(a)s entre otros			<input checked="" type="checkbox"/>
Cooperativa o asociación de productore(a)s o comerciantes			<input checked="" type="checkbox"/>
Organización voluntaria ambientalista, de atención en salud o caridad			<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo o Partido Político			<input checked="" type="checkbox"/>
Organizaciones de Propiedad Horizontal			<input checked="" type="checkbox"/>
Junta de acción comunal, cívica, barrial o de seguridad y vigilancia			<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación profesional, cámara, gremio o sindicato			<input checked="" type="checkbox"/>
Grupos juveniles			<input checked="" type="checkbox"/>
Organización étnica (autoridad indígena, comunidades afro, rom)			<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo de adultos mayores			<input checked="" type="checkbox"/>
Organización LGBTI			<input checked="" type="checkbox"/>

¿Cuál de los siguientes problemas de seguridad cree que afectan el entorno de su vivienda?

Hurto a mano armada Hurto sin arma (cosquilleo) Homicidio
 Expendio de estuperficientes Riñas Pandillas
 Grupos Armados Hurto a viviendas

¿Se encuentra satisfecho con la vivienda asignada?

Muy satisfecho Satisfecho Nada satisfecho NS/NR

OBSERVACIONES

Viven mas de 18 personas de las cuales 12 son niños y todos conciderados un solo nucleo familiar

De acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 por medio de la cual se expidió el Régimen General de Protección de Datos Personales, y su Decreto reglamentario 1377 de 2013, autorizo el uso de los datos aquí con el fin de realizar una valoración diagnóstica para la oferta social en el marco de la Mesa Distrital de Acompañamiento Social a los proyectos de vivienda gratuita y subsidiada.

QUIEN ATIENDE LA VISITA

FIRMA: Aurimar Moreno
 NOMBRE: Aurimar Moreno
 CÉDULA: 14606915

QUIEN DILIGENCIA LA VISITA

NOMBRE: Laura Natali Medina
 FIRMA: Laura Medina
 ENTIDAD: Alcaldía local San Andrés Bó
 CARGO: Gerente Seguridad



**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

Ficha de caracterización de usuarios

PROYECTO DE VIVIENDA Cale 510 sector 4-84 e

TORRE _____ APARTAMENTO _____

FECHA: / / 19

Tipo de Familia Nuclear Extensa Compuesta Monoparental Ampliada Unipersonal Pareja

Composición Familiar

Nombres	Edad	0. Tipo Identificación	No. Documento	1. Parentesco	2. Estado Civil	3. Educación	4. Ocupación	5. Vinculación Escolar	6. Grupo étnico	7. Género	8. Sexo	9. Discapacidad	10. Seguridad Social
Sando Agüero	36	M	52350055	0	3	4	2	1	0	1	1	0	1
Deives Rodriguez	19	M	1023871571	2	0	5	3	0	0	2	2	0	1
Gabriela Nieto	10	FI	108665388	2	0	3	3	0	0	1	1	0	1

- 0. Tipo de Identificación: Cédula de Ciudadanía (0), Tarjeta de Identidad (1), Registro Civil (2), Cédula de Extranjería (3), Pasaporte (4)
- 1. Parentesco: Jefe de Familia (0), Esposo/a (1), Hijo/a (2), Hermano/a (3), Padre/Madre (4), Abuelo/a (5), Nuera/Yerno (6), Nieto/a (7), Suegro/a (8), Otro Pariente (9) y Otro no Pariente (10).
- 2. Estado Civil: Soltero/a (0), Casado/a (1), Unión Marital de Hecho (2), Separado/a Divorciado/a (3), Viudo/a (4)
- 3. Educación: Analfabeto/a (0) Ninguna (1), Preescolar (2), Básica Primaria (3), Básica Secundaria (4), Técnica (5), Tecnológica (6), Universitario (7), Posgrado (8)
- 4. Ocupación: Desempleado (0), Trabajador Formal (1), Trabajador Informal (2), Estudiante (3), Hogar (4), Pensionado (5)
- 5. Vinculación Escolar: Escolarizado (0), Desescolarizado (1)
- 6. Grupo étnico: Ninguno (0), Indígena (1), Rom-Gitano (2), Raizal (3), Palenquero (4), Afrocolombiano Afrodescendiente (5) CUAL?: _____
- 7. Género: Otro (0), Femenino (1), Masculino (2)
- 8. Sexo: Otro (0), Mujer (1), Hombre (2)
- 9. Discapacidad: Ninguna (0), Física (1), Sensorial (2), Mental (3), Cognitiva (4), Múltiple (5), Ceguera (6)
- 10. Seguridad Social: No asegurado (0) Subsidiado (1), Contributivo (2), Régimen especial (3)

¿Es víctima del conflicto armado? Sí No

¿Está incluido en el Registro Único de Víctimas? Sí No

Fecha de mudanza o traslado a la vivienda 12 / 07 / 2007

Ingreso promedio del hogar \$ 880000

¿Está vinculado a algún proyecto o programa social? Sí No

Menos de 1 SMLV Hasta 1 SMLV Hasta 2 SMLV
Hasta 3 SMLV Hasta 4 SMLV Más de 4 SMLV

¿Cuál?
 Adulto Mayor Primera Infancia
 Madre cabeza de hogar Madre gestante/lactante
 Discapacidad

¿Quién está a cargo del cuidado de los niños y niñas?
 Papá Mamá Padre de Crianza Madre de Crianza
 Hermano/a Tío/a Abuelo/a Otro Pariente
 Otro No Pariente Nadie

¿Los menores de 5 años cuentan con el esquema completo de vacunación?

Sí No No hay menores de 5 años En caso de contestar no, ¿Por qué? _____

¿Cuáles Entidades Distritales y Nacionales reconoce?

Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿De las siguientes Entidades cuáles han hecho presencia institucional en su proyecto de vivienda?

Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿El hogar se encuentra en SISBEN? Sí No

¿El hogar tiene en su vivienda mascotas? Sí No

Gastos promedio en el Hogar

Alimentación	<u>400.000</u>
Administración	_____
Servicios Públicos	_____
Transporte	<u>100.000</u>
Arriendo	_____

Composición Familiar y Caracterización

SERVICIOS SOCIALES

Componente Socioeconómico

Servicios públicos conectados que cuenta la vivienda

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural
 Telefonía Internet Otro

Le han suspendido algún servicio los últimos 3 meses

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural Telefonía
 Internet No Aplica Otro

Uso Principal de la Vivienda

Residencial Carnicería
 Tienda Papelería
 Peluquería Taller Costura
 Acopio Reciclaje Otro

¿Cuál de los siguientes problemas ambientales presenta el sector donde se ubica su vivienda?

Ruido Exceso de anuncios publicitarios Contaminación aire
 Manejo inadecuado basuras Invasión del espacio público
 Animales que causan molestias Presencia de insectos/roedores
 Olores químicos Olor sustancias psicoactivas

¿En su hogar clasifican las basuras en material Reciclable y no Reciclable?

Sí No

¿Cuál de los siguientes mecanismos de resolución de conflictos hace uso?

Consejo de Administración ó Comités Confrontación Asambleas Diálogo
 Tercer mediador/a (vecino/a) Alcaldía Local Casa de la Justicia/Inspección
 Juez de Paz Fiscalía Nacional Policía Nacional Comité de Convivencia Ninguno

Cuál de las siguientes organizaciones identifica en el sector y a cuáles está vinculado usted o su familia

	Vinculado	Identifica	Presencia
Organización religiosa, fe o grupo de oración	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Veeduría y vigilancia ciudadana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización artística, musical, voluntaria deportiva, social o recreación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación de madres y padres de familia, exalumno(a)s entre otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Cooperativa o asociación de productore(a)s o comerciantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización voluntaria ambientalista, de atención en salud o caridad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo o Partido Político	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organizaciones de Propiedad Horizontal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Junta de acción comunal, cívica, barrial o de seguridad y vigilancia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación profesional, cámara, gremio o sindicato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupos juveniles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización étnica (autoridad indígena, comunidades afro, rom)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo de adultos mayores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización LGBTI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Cuál de los siguientes problemas de seguridad cree que afectan el entorno de su vivienda?

Hurto a mano armada Hurto sin arma (cosquilleo) Homicidio
 Expendio de estupefacientes Riñas Pandillas
 Grupos Armados Hurto a viviendas

¿Se encuentra satisfecho con la vivienda asignada?

Muy satisfecho Satisfecho Nada satisfecho NS/NR

OBSERVACIONES

[Empty box for observations]

De acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 por medio de la cual se expidió el Régimen General de Protección de Datos Personales, y su Decreto reglamentario 1377 de 2013, autorizo el uso de los datos aquí con el fin de realizar una valoración diagnóstica para la oferta social en el marco de la Mesa Distrital de Acompañamiento Social a los proyectos de vivienda gratuita y subsidiada.

QUIEN ATIENDE LA VISITA

QUIEN DILIGENCIA LA VISITA

FIRMA: <u>Sandra argenis cepeda nuñez</u> NOMBRE: <u>Sandra argenis cepeda nuñez</u> CÉDULA: <u>92 750 055 Bta</u>	NOMBRE: <u>Jara Medina</u> FIRMA: <u>Jara Medina</u> ENTIDAD: <u>ALSC</u> CARGO: <u>Gestor seguridad y convivencia</u>
--	---

HUELLA



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Ficha de caracterización de usuarios

PROYECTO DE VIVIENDA CALLE JIB JOK # 4-78 ESTE

TORRE _____ APARTAMENTO _____ FECHA: ___/___/___

Tipo de Familia Nuclear Extensa Compuesta Monoparental Ampliada Unipersonal Pareja

Composición Familiar

Nombres	Edad	0. Tipo Identificación	No. Documento	1. Parentesco	2. Estado Civil	3. Educación	4. Ocupación	5. Vinculación Escolar	6. Grupo étnico	7. Género	8. Sexo	9. Discapacidad	10. Seguridad Social
LUZ MARINA NORGIA CASTRILLA	57	0	520910805	1	1	3	0		0	1	1	0	1
HUGO MIGUEL ALVAREZ RIVERA	65	0	19245985	0	1	3	0		0	2	2	0	1

0. Tipo de Identificación: Cédula de Ciudadanía (0), Tarjeta de Identidad (1), Registro Civil (2), Cédula de Extranjería (3), Pasaporte (4)
 1. Parentesco: Jefe de Familia (0), Esposo/a (1), Hijo/a (2), Hermano/a (3), Padre/Madre (4), Abuelo/a (5), Nuera/Yerno (6), Nieto/a (7), Suegro/a (8), Otro Pariente (9) y Otro no Pariente (10).
 2. Estado Civil: Soltero/a (0), Casado/a (1), Unión Marital de Hecho (2), Separado/a Divorciado/a (3), Viudo/a (4)
 3. Educación: Analfabeto/a (0) Ninguna (1), Preescolar (2), Básica Primaria (3), Básica Secundaria (4), Técnica (5), Tecnológica (6), Universitario (7), Posgrado (8)
 4. Ocupación: Desempleado (0), Trabajador Formal (1), Trabajador Informal (2), Estudiante (3), Hogar (4), Pensionado (5)
 5. Vinculación Escolar: Escolarizado (0), Desescolarizado (1)
 6. Grupo étnico: Ninguno (0), Indígena (1), Rom-Gitano (2), Raizal (3), Palenquero (4), Afrocolombiano Afrodescendiente (5) CUAL?: _____
 7. Género: Otro (0), Femenino (1), Masculino (2)
 8. Sexo: Otro (0), Mujer (1), Hombre (2)
 9. Discapacidad: Ninguna (0), Física (1), Sensorial (2), Mental (3), Cognitiva (4), Múltiple (5), Ceguera (6)
 10. Seguridad Social: No asegurado (0) Subsidiado (1), Contributivo (2), Régimen especial (3)

¿Es víctima del conflicto armado? Sí No

¿Está incluido en el Registro Único de Víctimas? Sí No

Fecha de mudanza o traslado a la vivienda ___/08/1998

Ingreso promedio del hogar \$ 200.000.

¿Está vinculado a algún proyecto o programa social? Sí No

Menos de 1 SMLV Hasta 1 SMLV Hasta 2 SMLV
 Hasta 3 SMLV Hasta 4 SMLV Más de 4 SMLV

¿Cuál?
 Adulto Mayor Primera Infancia
 Madre cabeza de hogar Madre gestante/lactante
 Discapacidad

¿Quién está a cargo del cuidado de los niños y niñas?
 Papá Mamá Padre de Crianza Madre de Crianza
 Hermano/a Tío/a Abuelo/a Otro Pariente
 Otro No Pariente Nadie

¿Los menores de 5 años cuentan con el esquema completo de vacunación?

Sí No No hay menores de 5 años En caso de contestar no, ¿Por qué? _____

¿Cuáles Entidades Distritales y Nacionales reconoce?

Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿De las siguientes Entidades cuáles han hecho presencia institucional en su proyecto de vivienda?

Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿El hogar se encuentra en SISBEN? Sí No

¿El hogar tiene en su vivienda mascotas? Sí No

Gastos promedio en el Hogar

Alimentación \$ 150.000.

Administración N/A.

Servicios Públicos \$ 80.000.

Transporte \$ 0.

Arriendo \$ 0.

Servicios públicos conectados que cuenta la vivienda

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural
 Telefonía Internet Otro

Le han suspendido algún servicio los últimos 3 meses

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural Telefonía
 Internet No Aplica Otro

Uso Principal de la Vivienda

Residencial Carnicería
 Tienda Papelería
 Peluquería Taller Costura
 Acopio Reciclaje Otro

¿Cuál de los siguientes problemas ambientales presenta el sector donde se ubica su vivienda?

Ruido Exceso de anuncios publicitarios Contaminación aire
 Manejo inadecuado basuras Invasión del espacio público
 Animales que causan molestias Presencia de insectos/roedores
 Olores químicos Olor sustancias psicoactivas

¿En su hogar clasifican las basuras en material Reciclable y no Reciclable?

Sí No

¿Cuál de los siguientes mecanismos de resolución de conflictos hace uso?

Consejo de Administración ó Comités Confrontación Asambleas Diálogo
 Tercer mediador/a (vecino/a) Alcaldía Local Casa de la Justicia/Inspección
 Juez de Paz Fiscalía Nacional Policía Nacional Comité de Convivencia Ninguno

Cuál de las siguientes organizaciones identifica en el sector y a cuáles está vinculada usted o su familia

	Vinculación	Identifica	Desconoce
Organización religiosa, fe o grupo de oración			<input checked="" type="checkbox"/>
Veeduría y vigilancia ciudadana			<input checked="" type="checkbox"/>
Organización artística, musical, voluntaria deportiva, social o recreación			<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación de madres y padres de familia, exalumno(a)s entre otros			<input checked="" type="checkbox"/>
Cooperativa o asociación de productore(a)s o comerciantes			<input checked="" type="checkbox"/>
Organización voluntaria ambientalista, de atención en salud o caridad			<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo o Partido Político			<input checked="" type="checkbox"/>
Organizaciones de Propiedad Horizontal			<input checked="" type="checkbox"/>
Junta de acción comunal, cívica, barrial o de seguridad y vigilancia			<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación profesional, cámara, gremio o sindicato			<input checked="" type="checkbox"/>
Grupos juveniles			<input checked="" type="checkbox"/>
Organización étnica (autoridad indígena, comunidades afro, rom)			<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo de adultos mayores			<input checked="" type="checkbox"/>
Organización LGBTI			<input checked="" type="checkbox"/>

¿Cuál de los siguientes problemas de seguridad cree que afectan el entorno de su vivienda?

Hurto a mano armada Hurto sin arma (cosquilleo) Homicidio
 Expendio de estuperficientes Riñas Pandillas
 Grupos Armados Hurto a viviendas

¿Se encuentra satisfecho con la vivienda asignada?

Muy satisfecho Satisfecho Nada satisfecho NS/NR

OBSERVACIONES

[Empty box for observations]

De acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 por medio de la cual se expidió el Régimen General de Protección de Datos Personales, y su Decreto reglamentario 1377 de 2013, autorizo el uso de los datos aquí con el fin de realizar una valoración diagnóstica para la oferta social en el marco de la Mesa Distrital de Acompañamiento Social a los proyectos de vivienda gratuita y subsidiada.

QUIEN ATIENDE LA VISITA

QUIEN DILIGENCIA LA VISITA

FIRMA: <u>[Firma]</u> NOMBRE: <u>LIVON ALVAREZ</u> CÉDULA: <u>19245985</u>	NOMBRE: <u>CEBAL BARRERO</u> FIRMA: <u>[Firma]</u> ENTIDAD: <u>A LSC</u> CARGO: <u>GESTOR SEGURIDAD Y C</u>
--	--

HUELLA



BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Ficha de caracterización de usuarios

PROYECTO DE VIVIENDA Calle 51A Sur #4-77 Este TORRE 2005-4-648 APARTAMENTO 6480 FECHA: 12/11/2014

Tipo de Familia Nuclear [X] Extensa [] Compuesta [] Monoparental [] Ampliada [] Unipersonal [] Pareja []

Composición Familiar

Table with columns: Nombres, Edad, No. Documento, 1. Parentesco, 2. Estado Civil, 3. Educación, 4. Ocupación, 5. Vinculación Escolar, 6. Grupo étnico, 7. Género, 8. Sexo, 9. Discapacidad, 10. Seguridad Social. Rows include Luz Armanda Rojas Torres, Eduardo Belves Belves, Yordley Valentina Belves R, Kevin Santiago Belves R, Jennifer Yeraldin Belves R, and Allison Ariana Ospina Belves.

- 0. Tipo de Identificación: Cédula de Ciudadanía (0), Tarjeta de Identidad (1), Registro Civil (2), Cédula de Extranjería (3), Pasaporte (4)
1. Parentesco: Jefe de Familia (0), Esposo/a (1), Hijo/a (2), Hermano/a (3), Padre/Madre (4), Abuelo/a (5), Nuera/Yerno (6), Nieto/a (7), Suegro/a (8), Otro Pariente(9) y Otro no Pariente(10)
2. Estado Civil: Soltero/a (0), Casado/a (1), Unión Marital de Hecho (2), Separado/a Divorciado/a (3), Viudo/a (4)
3. Educación: Analfabeto/a (0) Ninguna(1), Preescolar(2), Básica Primaria(3), Básica Secundaria(4), Técnica(5), Tecnológica (6), Universitario (7), Posgrado(8)
4. Ocupación: Desempleado (0), Trabajador Formal (1), Trabajador Informal(2), Estudiante(3), Hogar (4), Pensionado (5)
5. Vinculación Escolar: Escolarizado (0), Desescolarizado (1)
6. Grupo étnico: Ninguno(0), Indígena (1), Rom-Gitano (2), Raizal (3), Palenquero (4), Afrocolombiano Afrodescendiente (5) CUAL?:
7. Género: Otro (0), Femenino (1), Masculino (2)
8. Sexo: Otro (0), Mujer (1), Hombre (2)
9. Discapacidad: Ninguna (0), Física (1), Sensorial (2), Mental (3), Cognitiva (4), Múltiple (5), Ceguera (6)
10. Seguridad Social: No asegurado (0) Subsidiado (1), Contributivo (2), Régimen especial (3)

¿Es víctima del conflicto armado? Sí [] No [X]

¿Está incluido en el Registro Único de Víctimas? Sí [] No [X]

Fecha de mudanza o traslado a la vivienda 01/01/2011

Ingreso promedio del hogar \$

Menos de 1 SMLV [] Hasta 1 SMLV [X] Hasta 2 SMLV []
Hasta 3 SMLV [] Hasta 4 SMLV [] Más de 4 SMLV []

¿Está vinculado a algún proyecto o programa social? Sí [] No [X]

¿ Quién está a cargo del cuidado de los niños y niñas?

Adulto Mayor [] Primera Infancia []
Madre cabeza de hogar [] Madre gestante/lactante []
Discapacidad []

Papá [] Mamá [X] Padre de Crianza [] Madre de Crianza []
Hermano/a [] Tío/a [] Abuelo/a [] Otro Pariente []
Otro No Pariente [] Nadie []

¿Los menores de 5 años cuentan con el esquema completo de vacunación?

Sí [] No [] No hay menores de 5 años [X] En caso de contestar no, ¿Por qué?

¿Cuáles Entidades Distritales y Nacionales reconoce?

Sec. Dist. Hábitat [] Prosperidad Social [] Min. Vivienda [] ICBF [] Sec. Cultura R.D. [] SENA []
Caja Vivienda Pop [] IDPAC [] Alcaldía Local [X] Sec. Dist. Salud [] Sec. Educación [X]
Alta Consejería para las Víctimas [] Sec. Dist. Desarrollo Económico [] PAPSIVI []

¿De las siguientes Entidades cuáles han hecho presencia institucional en su proyecto de vivienda?

Sec. Dist. Hábitat [] Prosperidad Social [] Min. Vivienda [] ICBF [] Sec. Cultura R.D. [] SENA []
Caja Vivienda Pop [X] IDPAC [] Alcaldía Local [X] Sec. Dist. Salud [] Sec. Educación []
Alta Consejería para las Víctimas [] Sec. Dist. Desarrollo Económico [] PAPSIVI []

¿El hogar se encuentra en SISBEN? Sí [X] No []

¿El hogar tiene en su vivienda mascotas? Sí [X] No []

Gastos promedio en el Hogar

Alimentación \$ 600.000

Administración \$ 0

Servicios Públicos \$ 0

Transporte \$ 300.000

Arriendo \$ 0

Servicios públicos

Servicios públicos conectados que cuenta la vivienda

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural
 Telefonía Internet Otro

Le han suspendido algún servicio los últimos 3 meses

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural Telefonía
 Internet No Aplica Otro

Uso Principal de la Vivienda

Residencial Carnicería
 Tienda Papelería
 Peluquería Taller Costura
 Acopio Reciclaje Otro

¿Cuál de los siguientes problemas ambientales presenta el sector donde se ubica su vivienda?

Ruido Exceso de anuncios publicitarios Contaminación aire
 Manejo inadecuado basuras Invasión del espacio público
 Animales que causan molestias Presencia de insectos/roedores
 Olores químicos Olor sustancias psicoactivas

¿En su hogar clasifican las basuras en material Reciclable y no Reciclable?

Sí No

¿Cuál de los siguientes mecanismos de resolución de conflictos hace uso?

Consejo de Administración ó Comités Confrontación Asambleas Diálogo
 Tercer mediador/a (vecino/a) Alcaldía Local Casa de la Justicia/Inspección
 Juez de Paz Fiscalía Nacional Policía Nacional Comité de Convivencia Ninguno

Contexto social / comunitario

Cuál de las siguientes organizaciones identifica en el sector y a cuáles está vinculado usted o su familia

	inmuebles	identifica	personas
Organización religiosa, fe o grupo de oración			<input checked="" type="checkbox"/>
Veeduría y vigilancia ciudadana			<input checked="" type="checkbox"/>
Organización artística, musical, voluntaria deportiva, social o recreación			<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación de madres y padres de familia, exalumno(a)s entre otros			<input checked="" type="checkbox"/>
Cooperativa o asociación de productore(a)s o comerciantes			<input checked="" type="checkbox"/>
Organización voluntaria ambientalista, de atención en salud o caridad			<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo o Partido Político			<input checked="" type="checkbox"/>
Organizaciones de Propiedad Horizontal			<input checked="" type="checkbox"/>
Junta de acción comunal, cívica, barrial o de seguridad y vigilancia			<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación profesional, cámara, gremio o sindicato			<input checked="" type="checkbox"/>
Grupos juveniles			<input checked="" type="checkbox"/>
Organización étnica (autoridad indígena, comunidades afro, rom)			<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo de adultos mayores			<input checked="" type="checkbox"/>
Organización LGBTI			<input checked="" type="checkbox"/>

¿Cuál de los siguientes problemas de seguridad cree que afectan el entorno de su vivienda?

Hurto a mano armada Hurto sin arma (cosquilleo) Homicidio
 Expendio de estupefacientes Riñas Pandillas
 Grupos Armados Hurto a viviendas

¿Se encuentra satisfecho con la vivienda asignada?

Muy satisfecho Satisfecho Nada satisfecho NS/NR

OBSERVACIONES

PRECIO INADecuado, SE HACE NOTIFICACION Y SE INFORMA SOBRE EL DESALOJO DEL INMUEBLE.

De acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 por medio de la cual se expidió el Régimen General de Protección de Datos Personales, y su Decreto reglamentario 1377 de 2013, autorizo el uso de los datos aquí con el fin de realizar una valoración diagnóstica para la oferta social en el marco de la Mesa Distrital de Acompañamiento Social a los proyectos de vivienda gratuita y subsidiada.

QUIEN ATIENDE LA VISITA

QUIEN DILIGENCIA LA VISITA

FIRMA: Luz Rojas
 NOMBRE: Luz Rojas
 CÉDULA: 60264456

NOMBRE: Jenny Boniquez
 FIRMA: Jenny Boniquez
 ENTIDAD: Alcaldía Local
 CARGO: Gestor Seb y Convivencia

HUELLA



**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

Ficha de caracterización de usuarios

PROYECTO DE VIVIENDA CALLE SI A SUR # 4007 ESTE
TORRE 2005-cl APARTAMENTO 6481 FECHA: 1/1

Tipo de Familia Nuclear Extensa Compuesta Monoparental Ampliada Unipersonal Pareja

Composición Familiar	Edad	0. Tipo de identificación	No. Documento	1. Parentesco	2. Estado Civil	3. Educación	4. Ocupación	5. Vinculación Escolar	6. Grupo étnico	7. Género	8. Sexo	9. Discapacidad	10. Seguridad Social
ALBA LUCIA HENAO	60	CI	30276347	0	3	4	2	0	0	1	1	1	1
LEONOR PEREZ HENAO	22			2	0	3	2	0	0	1	1	1	1
Diego Alexander Henao	10			7	0	3	3	0	0	2	2	1	1
JONATHAN HENAO	9			7	0	2	3	0	0	2	2	0	1
MARCOS HENAO	8			7	0	2	3	0	0	2	2	0	1
MIREYA HENAO	6			7	0	2	3	0	0	1	1	0	1

0. Tipo de identificación: Cédula de Ciudadanía (0), Tarjeta de Identidad (1), Registro Civil (2), Cédula de Extranjería (3), Pasaporte (4)
 1. Parentesco: Jefe de Familia (0), Esposo/a (1), Hijo/a (2), Hermano/a (3), Padre/Madre (4), Abuelo/a (5), Nuera/Yerno (6), Nieto/a (7), Suegro/a (8), Otro Pariente (9) y Otro no Pariente (10).
 2. Estado Civil: Soltero/a (0), Casado/a (1), Unión Marital de Hecho (2), Separado/a Divorciado/a (3), Viudo/a (4)
 3. Educación: Analfabeto/a (0) Ninguna (1), Preescolar (2), Básica Primaria (3), Básica Secundaria (4), Técnica (5), Tecnológica (6), Universitario (7), Posgrado (8)
 4. Ocupación: Desempleado (0), Trabajador Formal (1), Trabajador Informal (2), Estudiante (3), Hogar (4), Pensionado (5)
 5. Vinculación Escolar: Escolarizado (0), Desescolarizado (1)
 6. Grupo étnico: Ninguno (0), Indígena (1), Rom-Gitano (2), Raizal (3), Palenquero (4), Afrocolombiano Afrodescendiente (5) CUAL?: _____
 7. Género: Otro (0), Femenino (1), Masculino (2)
 8. Sexo: Otro (0), Mujer (1), Hombre (2)
 9. Discapacidad: Ninguna (0), Física (1), Sensorial (2), Mental (3), Cognitiva (4), Múltiple (5), Ceguera (6)
 10. Seguridad Social: No asegurado (0) Subsidiado (1), Contributivo (2), Régimen especial (3)

¿Es víctima del conflicto armado? Sí No ¿Está incluido en el Registro Único de Víctimas? Sí No

Fecha de mudanza o traslado a la vivienda 01/01/2012 Ingreso promedio del hogar \$ _____
 Menos de 1 SMLV Hasta 1 SMLV Hasta 2 SMLV
 Hasta 3 SMLV Hasta 4 SMLV Más de 4 SMLV

¿Está vinculado a algún proyecto o programa social? Sí No
 ¿Cuál? Adulto Mayor Primera Infancia
 Madre cabeza de hogar Madre gestante/lactante
 Discapacidad
 ¿Quién está a cargo del cuidado de los niños y niñas? Papá Mamá Padre de Crianza Madre de Crianza
 Hermano/a Tío/a Abuelo/a Otro Pariente
 Otro No Pariente Nadie

¿Los menores de 5 años cuentan con el esquema completo de vacunación? Sí No No hay menores de 5 años En caso de contestar no, ¿Por qué? _____

¿Cuáles Entidades Distritales y Nacionales reconoce? Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿De las siguientes Entidades cuáles han hecho presencia institucional en su proyecto de vivienda? Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿El hogar se encuentra en SISBEN? Sí No ¿El hogar tiene en su vivienda mascotas? Sí No

Gastos promedio en el Hogar	
Alimentación	\$ 400.000
Administración	\$ 0
Servicios Públicos	\$ 0
Transporte	\$ 100.000
Arriendo	\$ 0

Servicios públicos

Servicios públicos conectados que cuenta la vivienda
 Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural
 Telefonía Internet Otro _____

Uso Principal de la Vivienda
 Residencial Carnicería
 Tienda Papelería
 Peluquería Taller Costura
 Acopio Reciclaje Otro

Le han suspendido algún servicio los últimos 3 meses
 Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural Telefonía
 Internet No Aplica Otro _____

¿Cuál de los siguientes problemas ambientales presenta el sector donde se ubica su vivienda?
 Ruido Exceso de anuncios publicitarios Contaminación aire
 Manejo inadecuado basuras Invasión del espacio público
 Animales que causan molestias Presencia de insectos/roedores
 Olores químicos Olor sustancias psicoactivas

¿En su hogar clasifican las basuras en material Reciclable y no Reciclable? Sí No

¿Cuál de los siguientes mecanismos de resolución de conflictos hace uso?
 Consejo de Administración ó Comités Confrontación Asambleas Diálogo
 Tercer mediador/a (vecino/a) Alcaldía Local Casa de la Justicia/Inspección
 Juez de Paz Fiscalía Nacional Policía Nacional Comité de Convivencia Ninguno

Contexto social / comunitario

Cuál de las siguientes organizaciones identifica en el sector y a cuáles está vinculada usted o su familia	vinculada			reconoce
	si	no	no sabe	
Organización religiosa, fe o grupo de oración				<input checked="" type="checkbox"/>
Veeduría y vigilancia ciudadana				<input checked="" type="checkbox"/>
Organización artística, musical, voluntaria deportiva, social o recreación				<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación de madres y padres de familia, exalumno(a)s entre otros				<input checked="" type="checkbox"/>
Cooperativa o asociación de productore(a)s o comerciantes				<input checked="" type="checkbox"/>
Organización voluntaria ambientalista, de atención en salud o caridad				<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo o Partido Político				<input checked="" type="checkbox"/>
Organizaciones de Propiedad Horizontal				<input checked="" type="checkbox"/>
Junta de acción comunal, cívica, barrial o de seguridad y vigilancia				<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación profesional, cámara, gremio o sindicato				<input checked="" type="checkbox"/>
Grupos juveniles				<input checked="" type="checkbox"/>
Organización étnica (autoridad indígena, comunidades afro, rom)				<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo de adultos mayores				<input checked="" type="checkbox"/>
Organización LGBTI				<input checked="" type="checkbox"/>

¿Cuál de los siguientes problemas de seguridad cree que afectan el entorno de su vivienda?
 Hurto a mano armada Hurto sin arma (cosquilleo) Homicidio
 Expendio de estuperfacientes Riñas Pandillas
 Grupos Armados Hurto a viviendas

¿Se encuentra satisfecho con la vivienda asignada? Muy satisfecho Satisfecho Nada satisfecho NS/NR

OBSERVACIONES
 PRECIO INADecuADO, SE HACE NOTIFICACION Y SE INFORMA SOBRE EL DESALOJO DEL INMUEBLE

De acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 por medio de la cual se expidió el Régimen General de Protección de Datos Personales, y su Decreto reglamentario 1377 de 2013, autorizo el uso de los datos aquí con el fin de realizar una valoración diagnóstica para la oferta social en el marco de la Mesa Distrital de Acompañamiento Social a los proyectos de vivienda gratuita y subsidiada.

QUIEN ATIENDE LA VISITA	QUIEN DILIGENCIA LA VISITA
FIRMA: <u>Albo Junio Heras de Rada</u>	NOMBRE: <u>Jeny Rivas</u>
NOMBRE: <u>Albo Junio Heras de Rada</u>	FIRMA: <u>Jeny Rivas</u>
CÉDULA: <u>30276347</u>	ENTIDAD: <u>Alcaldía Local</u>
	CARGO: <u>gestor SES y UN</u>

HUELLA



BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Ficha de caracterización de usuarios

PROYECTO DE VIVIENDA CALLE SIA SUR # 4-85 ESTE TORRE 2005-4 APARTAMENTO 6424 FECHA: 12/11/2010

Tipo de Familia

Nuclear [] Extensa [] Compuesta [] Monoparental [] Ampliada [] Unipersonal [] Pareja [x]

Composición Familiar

Table with columns: Nombres, Edad, Tipo de identificación, No. Documento, Parentesco, Estado Civil, Educación, Ocupación, Vinculación Escolar, Grupo étnico, Género, Sexo, Discapacidad, Seguridad Social. Rows include DIEGO FELIPE GOMEZ ROSAS and BRIGITTE ALEJANDRA BOSCH.

- 0. Tipo de Identificación: Cédula de Ciudadanía (0), Tarjeta de Identidad (1), Registro Civil (2), Cédula de Extranjería (3), Pasaporte (4)
1. Parentesco: Jefe de Familia (0), Esposo/a (1), Hijo/a (2), Hermano/a (3), Padre/Madre (4), Abuelo/a (5), Nuera/Yerno (6), Nieto/a (7), Suegro/a (8), Otro Pariente(9) y Otro no Pariente(10).

¿Es víctima del conflicto armado? Sí [x] No []

¿Está incluido en el Registro Único de Víctimas? Sí [] No [x]

Fecha de mudanza o traslado a la vivienda 01/01/2011

Ingreso promedio del hogar \$ Menos de 1 SMLV [] Hasta 1 SMLV [x] Hasta 2 SMLV [] Hasta 3 SMLV [] Hasta 4 SMLV [] Más de 4 SMLV []

¿Está vinculado a algún proyecto o programa social? Sí [x] No []

¿ Quién está a cargo del cuidado de los niños y niñas? Papá [] Mamá [] Padre de Crianza [] Madre de Crianza [] Hermano/a [] Tío/a [] Abuelo/a [] Otro Pariente [] Otro No Pariente [] Nadie [x]

¿Cuál? Adulto Mayor [] Primera Infancia [] Madre cabeza de hogar [] Madre gestante/lactante [] Discapacidad [] IDIPRON []

¿Los menores de 5 años cuentan con el esquema completo de vacunación? Sí [] No [] No hay menores de 5 años [x] En caso de contestar no, ¿Por qué? _____

¿Cuáles Entidades Distritales y Nacionales reconoce? Sec. Dist. Hábitat [] Prosperidad Social [] Min. Vivienda [] ICBF [x] Sec. Cultura R.D. [] SENA [x] Caja Vivienda Pop [] IDPAC [] Alcaldía Local [x] Sec. Dist. Salud [] Sec. Educación [] Alta Consejería para las Víctimas [] Sec. Dist. Desarrollo Económico [] PAPSIVI []

¿De las siguientes Entidades cuáles han hecho presencia institucional en su proyecto de vivienda? Sec. Dist. Hábitat [] Prosperidad Social [] Min. Vivienda [] ICBF [] Sec. Cultura R.D. [] SENA [] Caja Vivienda Pop [x] IDPAC [] Alcaldía Local [x] Sec. Dist. Salud [] Sec. Educación [] Alta Consejería para las Víctimas [] Sec. Dist. Desarrollo Económico [] PAPSIVI []

¿El hogar se encuentra en SISBEN? Sí [x] No []

¿El hogar tiene en su vivienda mascotas? Sí [x] No []

Table for average household expenses: Alimentación \$500,000, Administración \$0, Servicios Públicos \$0, Transporte \$0, Arriendo \$0.

Servicios públicos conectados que cuenta la vivienda

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural
 Telefonía Internet Otro

Le han suspendido algún servicio los últimos 3 meses

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural Telefonía
 Internet No Aplica Otro

Uso Principal de la Vivienda

Residencial Carnicería
 Tienda Papelería
 Peluquería Taller Costura
 Acopio Reciclaje Otro

¿Cuál de los siguientes problemas ambientales presenta el sector donde se ubica su vivienda?

Ruido Exceso de anuncios publicitarios Contaminación aire
 Manejo inadecuado basuras Invasión del espacio público
 Animales que causan molestias Presencia de insectos/roedores
 Olores químicos Olor sustancias psicoactivas

¿En su hogar clasifican las basuras en material Reciclable y no Reciclable?

Sí No

¿Cuál de los siguientes mecanismos de resolución de conflictos hace uso?

Consejo de Administración ó Comités Confrontación Asambleas Diálogo
 Tercer mediador/a (vecino/a) Alcaldía Local Casa de la Justicia/Inspección
 Juez de Paz Fiscalía Nacional Policía Nacional Comité de Convivencia Ninguno

Cuál de las siguientes organizaciones identifica en el sector y a cuáles está vinculado usted o su familia

	Vinculado	Identifica	Responde
Organización religiosa, fe o grupo de oración		<input checked="" type="checkbox"/>	
Veeduría y vigilancia ciudadana			<input checked="" type="checkbox"/>
Organización artística, musical, voluntaria deportiva, social o recreación			<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación de madres y padres de familia, exalumno(a)s entre otros			<input checked="" type="checkbox"/>
Cooperativa o asociación de productore(a)s o comerciantes			<input checked="" type="checkbox"/>
Organización voluntaria ambientalista, de atención en salud o caridad			<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo o Partido Político			<input checked="" type="checkbox"/>
Organizaciones de Propiedad Horizontal			<input checked="" type="checkbox"/>
Junta de acción comunal, cívica, barrial o de seguridad y vigilancia			<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación profesional, cámara, gremio o sindicato			<input checked="" type="checkbox"/>
Grupos juveniles		<input checked="" type="checkbox"/>	
Organización étnica (autoridad indígena, comunidades afro, rom)			<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo de adultos mayores			<input checked="" type="checkbox"/>
Organización LGBTI			<input checked="" type="checkbox"/>

¿Cuál de los siguientes problemas de seguridad cree que afectan el entorno de su vivienda?

Hurto a mano armada Hurto sin arma (cosquilleo) Homicidio
 Expendio de estupefacientes Riñas Pandillas
 Grupos Armados Hurto a viviendas

¿Se encuentra satisfecho con la vivienda asignada?

Muy satisfecho Satisfecho Nada satisfecho NS/NR

OBSERVACIONES

PREVIO INVADIDO, SE HACE NOTIFICACION Y SE INFORMA SOBRE EL DESALOJO DEL INVUEBLE.

De acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 por medio de la cual se expidió el Régimen General de Protección de Datos Personales, y su Decreto reglamentario 1377 de 2013, autorizo el uso de los datos aquí con el fin de realizar una valoración diagnóstica para la oferta social en el marco de la Mesa Distrital de Acompañamiento Social a los proyectos de vivienda gratuita y subsidiada.

QUIEN ATIENDE LA VISITA

QUIEN DILIGENCIA LA VISITA

FIRMA: Diego Rojas
 NOMBRE: Diego Félix De Celices
 CÉDULA: - 1005012130

NOMBRE: Jenny Romero
 FIRMA: Jenny Romero
 ENTIDAD: Alcaldía Local
 CARGO: Gestor SEB y Convivencia



**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

Ficha de caracterización de usuarios

PROYECTO DE VIVIENDA CALLE STASUR # 4-19 este

TORRE 2005-4 - APARTAMENTO 6485 FECHA: 12/11/2011

Tipo de Familia

Nuclear Extensa Compuesta Monoparental Ampliada Unipersonal Pareja

Composición Familiar

Nombres	Edad	0. Tipo Identificación	No. Documento	1. Parentesco	2. Estado Civil	3. Educación	4. Ocupación	5. Vinculación Escolar	6. Grupo étnico	7. Género	8. Sexo	9. Discapacidad	10. Seguridad Social
LUIS ALEJANDRO ROJAS TORRES	34	C.C.	9.082.402.169	0	1	3	0	0	0	2	2	0	1
DALY YUREIDY GARCIA MENDOZA	29	C.C.	9.082.965.204	1	1	4	4	0	0	1	1	0	1
JOHAN SEBASTIAN GARCIA MENDOZA	9			3	0	2	3	0	0	2	2	0	1

- 0. Tipo de Identificación: Cédula de Ciudadanía (0), Tarjeta de Identidad (1), Registro Civil (2), Cédula de Extranjería (3), Pasaporte (4)
- 1. Parentesco: Jefe de Familia (0), Esposo/a (1), Hijo/a (2), Hermano/a (3), Padre/Madre (4), Abuelo/a (5), Nuera/Yerno (6), Nieto/a (7), Suegro/a (8), Otro Pariente (9) y Otro no Pariente (10).
- 2. Estado Civil: Soltero/a (0), Casado/a (1), Unión Marital de Hecho (2), Separado/a Divorciado/a (3), Viudo/a (4)
- 3. Educación: Analfabeto/a (0) Ninguna (1), Preescolar (2), Básica Primaria (3), Básica Secundaria (4), Técnica (5), Tecnológica (6), Universitario (7), Posgrado (8)
- 4. Ocupación: Desempleado (0), Trabajador Formal (1), Trabajador Informal (2), Estudiante (3), Hogar (4), Pensionado (5)
- 5. Vinculación Escolar: Escolarizado (0), Desescolarizado (1)
- 6. Grupo étnico: Ninguno (0), Indígena (1), Rom-Gitano (2), Raizal (3), Palenquero (4), Afrocolombiano Afrodescendiente (5) CUAL?: _____
- 7. Género: Otro (0), Femenino (1), Masculino (2)
- 8. Sexo: Otro (0), Mujer (1), Hombre (2)
- 9. Discapacidad: Ninguna (0), Física (1), Sensorial (2), Mental (3), Cognitiva (4), Múltiple (5), Ceguera (6)
- 10. Seguridad Social: No asegurado (0) Subsidiado (1), Contributivo (2), Régimen especial (3)

¿Es víctima del conflicto armado? Sí No

¿Está incluido en el Registro Único de Víctimas? Sí No

Fecha de mudanza o traslado a la vivienda 01/01/2011

Ingreso promedio del hogar \$ _____

¿Está vinculado a algún proyecto o programa social? Sí No

Menos de 1 SMLV Hasta 1 SMLV Hasta 2 SMLV
Hasta 3 SMLV Hasta 4 SMLV Más de 4 SMLV

¿Cuál?
 Adulto Mayor Primera Infancia
 Madre cabeza de hogar Madre gestante/lactante
 Discapacidad

¿Quién está a cargo del cuidado de los niños y niñas?
 Papá Mamá Padre de Crianza Madre de Crianza
 Hermano/a Tío/a Abuelo/a Otro Pariente
 Otro No Pariente Nadie

¿Los menores de 5 años cuentan con el esquema completo de vacunación?

Sí No No hay menores de 5 años En caso de contestar no, ¿Por qué? _____

¿Cuáles Entidades Distritales y Nacionales reconoce?

Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿De las siguientes Entidades cuáles han hecho presencia institucional en su proyecto de vivienda?

Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿El hogar se encuentra en SISBEN? Sí No

¿El hogar tiene en su vivienda mascotas? Sí No

Gastos promedio en el Hogar

Alimentación	\$ 500.000
Administración	\$ 0
Servicios Públicos	\$ 0
Transporte	\$ 150.000
Arriendo	\$ 0

Servicios públicos

Servicios públicos conectados que cuenta la vivienda
 Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural
 Telefonía Internet Otro _____

Uso Principal de la Vivienda
 Residencial Carnicería
 Tienda Papelería
 Peluquería Taller Costura
 Acopio Reciclaje Otro

Le han suspendido algún servicio los últimos 3 meses
 Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural Telefonía
 Internet No Aplica Otro _____

¿Cuál de los siguientes problemas ambientales presenta el sector donde se ubica su vivienda?
 Ruido Exceso de anuncios publicitarios Contaminación aire
 Manejo inadecuado basuras Invasión del espacio público
 Animales que causan molestias Presencia de insectos/roedores
 Olores químicos Olor sustancias psicoactivas

¿En su hogar clasifican las basuras en material Reciclable y no Reciclable? Sí No

¿Cuál de los siguientes mecanismos de resolución de conflictos hace uso?
 Consejo de Administración ó Comités Confrontación Asambleas Diálogo
 Tercer mediador/a (vecino/a) Alcaldía Local Casa de la Justicia/Inspección
 Juez de Paz Fiscalía Nacional Policía Nacional Comité de Convivencia Ninguno

Contexto social/comunitario

Cuál de las siguientes organizaciones identifica en el sector y a cuáles está vinculado usted o su familia	vinculada			se identifica			desconoce		
	S	N	O	S	N	O	S	N	O
Organización religiosa, fe o grupo de oración									
Veeduría y vigilancia ciudadana									
Organización artística, musical, voluntaria deportiva, social o recreación									
Asociación de madres y padres de familia, exalumno(a)s entre otros									
Cooperativa o asociación de productore(a)s o comerciantes									
Organización voluntaria ambientalista, de atención en salud o caridad									
Grupo o Partido Político									
Organizaciones de Propiedad Horizontal									
Junta de acción comunal, cívica, barrial o de seguridad y vigilancia									
Asociación profesional, cámara, gremio o sindicato									
Grupos juveniles									
Organización étnica (autoridad indígena, comunidades afro, rom)									
Grupo de adultos mayores									
Organización LGBTI									

¿Cuál de los siguientes problemas de seguridad cree que afectan el entorno de su vivienda?
 Hurto a mano armada Hurto sin arma (cosquilleo) Homicidio
 Expendio de estupefacientes Riñas Pandillas
 Grupos Armados Hurto a viviendas

¿Se encuentra satisfecho con la vivienda asignada? Muy satisfecho Satisfecho Nada satisfecho NS/NR

OBSERVACIONES
 Predio Invasión, se hace notificación y se informa sobre el desalojo del inmueble

De acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 por medio de la cual se expidió el Régimen General de Protección de Datos Personales, y su Decreto reglamentario 1377 de 2013, autorizo el uso de los datos aquí con el fin de realizar una valoración diagnóstica para la oferta social en el marco de la Mesa Distrital de Acompañamiento Social a los proyectos de vivienda gratuita y subsidiada.

QUIEN ATIENDE LA VISITA	QUIEN DILIGENCIA LA VISITA
FIRMA:	NOMBRE: _____
NOMBRE: Luis Alejandro Rojas	FIRMA: _____
CÉDULA: 1032402168	ENTIDAD: _____
	CARGO: _____

HUELLA



**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

Ficha de caracterización de usuarios

PROYECTO DE VIVIENDA _____

TORRE _____ APARTAMENTO _____ FECHA: 12/11/2019

Tipo de Familia

Nuclear Extensa Compuesta Monoparental Ampliada Unipersonal Pareja

Composición Familiar

Nombres	Edad	0. Tipo identificación	No. Documento	1. Parentesco	2. Estado Civil	3. Educación	4. Ocupación	5. Vinculación Escolar	6. Grupo étnico	7. Género	8. Sexo	9. Discapacidad	10. Seguridad Social
YOLADY MARICELA DELA TORRE	23	0	1023450946	1	2	4	2	1	0	1	1	0	1
RAFAEL AUGUSTO REYES	23	0	1103220460	9	0	4	0	1	0	2	2	0	1
JESÚS LÓPEZ MARTÍNEZ	29	0	1103219135	0	2	5	2	1	0	2	2	0	1
NASLY FERNANDA LÓPEZ	2	2	1023973080	2	0	2	0	0	0	1	1	0	1
YULDER SANTIAGO LÓPEZ	1	2	1028673267	2	0	1	0	1	0	2	2	0	1

0. Tipo de Identificación: Cédula de Ciudadanía (0), Tarjeta de Identidad (1), Registro Civil (2), Cédula de Extranjería (3), Pasaporte (4)
 1. Parentesco: Jefe de Familia (0), Esposo/a (1), Hijo/a (2), Hermano/a (3), Padre/Madre (4), Abuelo/a (5), Nuera/Yerno (6), Nieto/a (7), Suegro/a (8), Otro Pariente(9) y Otro no Pariente(10).
 2. Estado Civil: Soltero/a (0), Casado/a (1), Unión Marital de Hecho (2), Separado/a Divorciado/a (3), Viudo/a (4)
 3. Educación: Analfabeto/a (0) Ninguna(1), Preescolar(2), Básica Primaria(3), Básica Secundaria(4), Técnica(5), Tecnológica (6), Universitario (7), Posgrado(8)
 4. Ocupación: Desempleado (0), Trabajador Formal (1), Trabajador Informal(2), Estudiante(3), Hogar (4), Pensionado (5)
 5. Vinculación Escolar: Escolarizado (0), Desescolarizado (1)
 6. Grupo étnico: Ninguno(0), Indígena (1), Rom-Gitano (2), Raizal (3), Palenquero (4), Afrocolombiano Afrodescendiente (5) CUAL?: _____
 7. Género: Otro (0), Femenino (1), Masculino (2)
 8. Sexo: Otro (0), Mujer (1), Hombre (2)
 9. Discapacidad: Ninguna (0), Física (1), Sensorial (2), Mental (3), Cognitiva (4), Múltiple (5), Ceguera (6)
 10. Seguridad Social: No asegurado (0) Subsidiado (1), Contributivo (2), Régimen especial (3)

¿Es víctima del conflicto armado? Sí No

¿Está incluido en el Registro Único de Víctimas? Sí No

Fecha de mudanza o traslado a la vivienda 26/09/2011

Ingreso promedio del hogar \$ 300.000

Menos de 1 SMLV Hasta 1 SMLV Hasta 2 SMLV
 Hasta 3 SMLV Hasta 4 SMLV Más de 4 SMLV

¿Está vinculado a algún proyecto o programa social? Sí No

¿Quién está a cargo del cuidado de los niños y niñas?

Papá Mamá Padre de Crianza Madre de Crianza
 Hermano/a Tío/a Abuelo/a Otro Pariente
 Otro No Pariente Nadie

¿Los menores de 5 años cuentan con el esquema completo de vacunación?

Sí No No hay menores de 5 años En caso de contestar no, ¿Por qué? _____

¿Cuáles Entidades Distritales y Nacionales reconoce?

Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿De las siguientes Entidades cuáles han hecho presencia institucional en su proyecto de vivienda?

Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿El hogar se encuentra en SISBEN? Sí No

¿El hogar tiene en su vivienda mascotas? Sí No

Gastos promedio en el Hogar

Alimentación	250.000
Administración	0
Servicios Públicos	0
Transporte	240.000
Arriendo	0

Composición Familiar y Caracterización

Servicios Sociales

Componente socioeconómico

Servicios públicos

Servicios públicos conectados que cuenta la vivienda

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural
 Telefonía Internet Otro _____

Le han suspendido algún servicio los últimos 3 meses

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural Telefonía
 Internet No Aplica Otro _____

Uso Principal de la Vivienda

Residencial Carnicería
 Tienda Papelería
 Peluquería Taller Costura
 Acopio Reciclaje Otro

¿Cuál de los siguientes problemas ambientales presenta el sector donde se ubica su vivienda?

Ruido Exceso de anuncios publicitarios Contaminación aire
 Manejo inadecuado basuras Invasión del espacio público
 Animales que causan molestias Presencia de insectos/roedores
 Olores químicos Olor sustancias psicoactivas

¿En su hogar clasifican las basuras en material Reciclable y no Reciclable? Sí No

¿Cuál de los siguientes mecanismos de resolución de conflictos hace uso?

Consejo de Administración ó Comités Confrontación Asambleas Diálogo
 Tercer mediador/a (vecino/a) Alcaldía Local Casa de la Justicia/Inspección
 Juez de Paz Fiscalía Nacional Policía Nacional Comité de Convivencia Ninguno

Contexto social / comunitario

Cuál de las siguientes organizaciones identifica en el sector y a cuáles está vinculado usted o su familia	vinculado/a		
	se identifica	reconoce	
Organización religiosa, fe o grupo de oración	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veeduría y vigilancia ciudadana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización artística, musical, voluntaria deportiva, social o recreación	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asociación de madres y padres de familia, exalumno(a)s entre otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Cooperativa o asociación de productore(a)s o comerciantes	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organización voluntaria ambientalista, de atención en salud o caridad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo o Partido Político	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organizaciones de Propiedad Horizontal	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Junta de acción comunal, cívica, barrial o de seguridad y vigilancia	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asociación profesional, cámara, gremio o sindicato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupos juveniles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización étnica (autoridad indígena, comunidades afro, rom)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo de adultos mayores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización LGBTI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Cuál de los siguientes problemas de seguridad cree que afectan el entorno de su vivienda?

Hurto a mano armada Hurto sin arma (cosquilleo) Homicidio
 Expendio de estuperficientes Riñas Pandillas
 Grupos Armados Hurto a viviendas

¿Se encuentra satisfecho con la vivienda asignada? Muy satisfecho Satisfecho Nada satisfecho NS/NR

OBSERVACIONES

La señora se encuentra como Arrendataria.

De acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 por medio de la cual se expidió el Régimen General de Protección de Datos Personales, y su Decreto reglamentario 1377 de 2013, autorizo el uso de los datos aquí con el fin de realizar una valoración diagnóstica para la oferta social en el marco de la Mesa Distrital de Acompañamiento Social a los proyectos de vivienda gratuita y subsidiada.

QUIEN ATIENDE LA VISITA	QUIEN DILIGENCIA LA VISITA
FIRMA: <u>12/11/2019</u> NOMBRE: <u>Alcaldía de la Torre</u> CÉDULA: <u>102395CA96</u>	NOMBRE: <u>2019 del ALZUZA</u> FIRMA: <u>[Firma]</u> ENTIDAD: <u>AISC</u> CARGO: <u>Gestor de seguridad</u>

HUELLA

2005-4-6467



BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Ficha de caracterización de usuarios

PROYECTO DE VIVIENDA _____

TORRE _____ APARTAMENTO _____ FECHA: 12/11/2019

Tipo de Familia Nuclear [X] Extensa [] Compuesta [] Monoparental [] Ampliada [] Unipersonal [] Pareja []

Table with 10 columns: Nombres, Edad, 0. Tipo Identificación, No. Documento, 1. Parentesco, 2. Estado Civil, 3. Educación, 4. Ocupación, 5. Vinculación Escolar, 6. Grupo étnico, 7. Género, 8. Sexo, 9. Discapacidad, 10. Seguridad Social. Rows include Jonathan Gomez and Johana Sandoza Rivera.

0. Tipo de Identificación: Cédula de Ciudadanía (0), Tarjeta de Identidad (1), Registro Civil (2), Cédula de Extranjería (3), Pasaporte (4)
1. Parentesco: Jefe de Familia (0), Esposo/a (1), Hijo/a (2), Hermano/a (3), Padre/Madre (4), Abuelo/a (5), Nuera/Yerno (6), Nieto/a (7), Suegro/a (8), Otro Pariente(9) y Otro no Pariente(10).

¿Es víctima del conflicto armado? Sí [] No [X] ¿Está incluido en el Registro Único de Víctimas? Sí [] No [X]

Fecha de mudanza o traslado a la vivienda 15/02/2017 Ingreso promedio del hogar \$ 1'100.000

¿Está vinculado a algún proyecto o programa social? Sí [] No [X] Menos de 1 SMLV [] Hasta 1 SMLV [X] Hasta 2 SMLV [] Hasta 3 SMLV [] Hasta 4 SMLV [] Más de 4 SMLV []

¿Cuál? Adulto Mayor [] Primera Infancia [] Madre cabeza de hogar [] Madre gestante/lactante [X] Discapacidad [] ¿Quién está a cargo del cuidado de los niños y niñas? Papá [] Mamá [] Padre de Crianza [] Madre de Crianza [] Hermano/a [] Tío/a [] Abuelo/a [] Otro Pariente [] Otro No Pariente [] Nadie [X]

¿Los menores de 5 años cuentan con el esquema completo de vacunación? Sí [] No [] No hay menores de 5 años [] En caso de contestar no, ¿Por qué? _____

¿Cuáles Entidades Distritales y Nacionales reconoce? Sec. Dist. Hábitat [X] Prosperidad Social [X] Min. Vivienda [X] ICBF [X] Sec. Cultura R.D. [X] SENA [X] Caja Vivienda Pop [X] IDPAC [X] Alcaldía Local [X] Sec. Dist. Salud [X] Sec. Educación [X] Alta Consejería para las Víctimas [X] Sec. Dist. Desarrollo Económico [X] PAPSIVI [X]

¿De las siguientes Entidades cuáles han hecho presencia institucional en su proyecto de vivienda? Sec. Dist. Hábitat [X] Prosperidad Social [] Min. Vivienda [X] ICBF [] Sec. Cultura R.D. [] SENA [] Caja Vivienda Pop [] IDPAC [] Alcaldía Local [] Sec. Dist. Salud [] Sec. Educación [] Alta Consejería para las Víctimas [] Sec. Dist. Desarrollo Económico [] PAPSIVI []

¿El hogar se encuentra en SISBEN? Sí [X] No [] ¿El hogar tiene en su vivienda mascotas? Sí [X] No []

Table with 2 columns: Gastos promedio en el Hogar, Amount. Rows include Alimentación (1.500.000), Administración (0), Servicios Públicos (0), Transporte (0), Arriendo (0).

Servicios públicos conectados que cuenta la vivienda

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural
 Telefonía Internet Otro _____

Le han suspendido algún servicio los últimos 3 meses

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural Telefonía
 Internet No Aplica Otro _____

Uso Principal de la Vivienda

Residencial Carnicería
 Tienda Papelería
 Peluquería Taller Costura
 Acopio Reciclaje Otro

¿Cuál de los siguientes problemas ambientales presenta el sector donde se ubica su vivienda?

Ruido Exceso de anuncios publicitarios Contaminación aire
 Manejo inadecuado basuras Invasión del espacio público
 Animales que causan molestias Presencia de insectos/roedores
 Olores químicos Olor sustancias psicoactivas

¿En su hogar clasifican las basuras en material Reciclable y no Reciclable?

Sí No

¿Cuál de los siguientes mecanismos de resolución de conflictos hace uso?

Consejo de Administración ó Comités Confrontación Asambleas Diálogo
 Tercer mediador/a (vecino/a) Alcaldía Local Casa de la Justicia/Inspección
 Juez de Paz Fiscalía Nacional Policía Nacional Comité de Convivencia Ninguno

Cuál de las siguientes organizaciones identifica en el sector y a cuáles está vinculado usted o su familia

	Vinculado/a	Identifica	Asociado
Organización religiosa, fe o grupo de oración	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veeduría y vigilancia ciudadana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización artística, musical, voluntaria deportiva, social o recreación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación de madres y padres de familia, exalumno(a)s entre otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Cooperativa o asociación de productore(a)s o comerciantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización voluntaria ambientalista, de atención en salud o caridad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo o Partido Político	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organizaciones de Propiedad Horizontal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Junta de acción comunal, cívica, barrial o de seguridad y vigilancia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación profesional, cámara, gremio o sindicato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupos juveniles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización étnica (autoridad indígena, comunidades afro, rom)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo de adultos mayores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización LGBTI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Cuál de los siguientes problemas de seguridad cree que afectan el entorno de su vivienda?

Hurto a mano armada Hurto sin arma (cosquilleo) Homicidio
 Expendio de estuperficientes Riñas Pandillas
 Grupos Armados Hurto a viviendas

¿Se encuentra satisfecho con la vivienda asignada?

Muy satisfecho Satisfecho Nada satisfecho NS/NR

OBSERVACIONES

Caida el predio a una tia lejano.

De acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 por medio de la cual se expidió el Régimen General de Protección de Datos Personales, y su Decreto reglamentario 1377 de 2013, autorizo el uso de los datos aquí con el fin de realizar una valoración diagnóstica para la oferta social en el marco de la Mesa Distrital de Acompañamiento Social a los proyectos de vivienda gratuita y subsidiada.

QUIEN ATIENDE LA VISITA

QUIEN DILIGENCIA LA VISITA

FIRMA: <i>[Firma]</i> NOMBRE: <i>John Freddy Gomez</i> CÉDULA: <i>1033782727</i>	NOMBRE: <i>Sociedad AISC</i> FIRMA: <i>[Firma]</i> ENTIDAD: <i>AISC</i> CARGO: <i>Gestor de seguridad</i>
--	--

HUELLA



BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Ficha de caracterización de usuarios

PROYECTO DE VIVIENDA _____
 TORRE _____ APARTAMENTO _____ FECHA: 12 / 11 / 2019

Tipo de Familia Nuclear Extensa Compuesta Monoparental Ampliada Unipersonal Pareja

Composición Familiar		Edad	0. Tipo identificación	No. Documento	1. Parentesco	2. Estado Civil	3. Educación	4. Ocupación	5. Vinculación Escolar	6. Grupo étnico	7. Género	8. Sexo	9. Discapacidad	10. Seguridad Social
Roxibeth del Carmen Cueva Sanchez		20	C.E	27135502	1	2	4	4		1	1	1	0	0
Juan Fernando Lugo Roberts		23	C.E	25457895	0	2	3	2		2	2	2	0	0
Shirley Victoria Lugo Cueva		2	R.C	8985313	2					1	1	1	0	0
Juan Miguel Lugo Cueva		2	R.C	9768892	2					2	2	2	0	0

0. Tipo de Identificación: Cédula de Ciudadanía (0), Tarjeta de Identidad (1), Registro Civil (2), Cédula de Extranjería (3), Pasaporte (4)
 1. Parentesco: Jefe de Familia (0), Esposo/a (1), Hijo/a (2), Hermano/a (3), Padre/Madre (4), Abuelo/a (5), Nuera/Yerno (6), Nieto/a (7), Suegro/a (8), Otro Pariente(9) y Otro no Pariente(10).
 2. Estado Civil: Soltero/a (0), Casado/a (1), Unión Marital de Hecho (2), Separado/a Divorciado/a (3), Viudo/a (4)
 3. Educación: Analfabeto/a (0) Ninguna(1), Preescolar(2), Básica Primaria(3), Básica Secundaria(4), Técnica(5), Tecnológica (6), Universitario (7), Posgrado(8)
 4. Ocupación: Desempleado (0), Trabajador Formal (1), Trabajador Informal(2), Estudiante(3), Hogar (4), Pensionado (5)
 5. Vinculación Escolar: Escolarizado (0), Desescolarizado (1)
 6. Grupo étnico: Ninguno(0), Indígena (1), Rom-Gitano (2), Raizal (3), Palenquero (4), Afrocolombiano Afrodescendiente (5) CUAL?: _____
 7. Género: Otro (0), Femenino (1), Masculino (2)
 8. Sexo: Otro (0), Mujer (1), Hombre (2)
 9. Discapacidad: Ninguna (0), Física (1), Sensorial (2), Mental (3), Cognitiva (4), Múltiple (5), Ceguera (6)
 10. Seguridad Social: No asegurado (0) Subsidiado (1), Contributivo (2), Régimen especial (3)

¿Es víctima del conflicto armado? Sí No ¿Está incluido en el Registro Único de Víctimas? Sí No

Fecha de mudanza o traslado a la vivienda: 18 / 09 / 2019 Ingreso promedio del hogar \$ 800.000
 Menos de 1 SMLV Hasta 1 SMLV Hasta 2 SMLV
 Hasta 3 SMLV Hasta 4 SMLV Más de 4 SMLV

¿Está vinculado a algún proyecto o programa social? Sí No
 ¿Cuál? Adulto Mayor Primera Infancia
 Madre cabeza de hogar Madre gestante/lactante
 Discapacidad
 ¿Quién está a cargo del cuidado de los niños y niñas?
 Papá Mamá Padre de Crianza Madre de Crianza
 Hermano/a Tío/a Abuelo/a Otro Pariente
 Otro No Pariente Nadie

¿Los menores de 5 años cuentan con el esquema completo de vacunación?
 Sí No No hay menores de 5 años En caso de contestar no, ¿Por qué? _____

¿Cuáles Entidades Distritales y Nacionales reconoce?
 Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿De las siguientes Entidades cuáles han hecho presencia institucional en su proyecto de vivienda?
 Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿El hogar se encuentra en SISBEN? Sí No ¿El hogar tiene en su vivienda mascotas? Sí No

Gastos promedio en el Hogar	Alimentación	320.000
	Administración	0
	Servicios Públicos	0
	Transporte	120.000
	Arriendo	0

Servicios públicos conectados que cuenta la vivienda

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural
 Telefonía Internet Otro _____

Le han suspendido algún servicio los últimos 3 meses

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural Telefonía
 Internet No Aplica Otro _____

Uso Principal de la Vivienda

Residencial Carnicería
 Tienda Papelería
 Peluquería Taller Costura
 Acopio Reciclaje Otro

¿Cuál de los siguientes problemas ambientales presenta el sector donde se ubica su vivienda?

Ruido Exceso de anuncios publicitarios Contaminación aire
 Manejo inadecuado basuras Invasión del espacio público
 Animales que causan molestias Presencia de insectos/roedores
 Olores químicos Olor sustancias psicoactivas

¿En su hogar clasifican las basuras en material Reciclable y no Reciclable?

Sí No

¿Cuál de los siguientes mecanismos de resolución de conflictos hace uso?

Consejo de Administración ó Comités Confrontación Asambleas Diálogo
 Tercer mediador/a (vecino/a) Alcaldía Local Casa de la Justicia/Inspección
 Juez de Paz Fiscalía Nacional Policía Nacional Comité de Convivencia Ninguno

Cuál de las siguientes organizaciones identifica en el sector y a cuáles está vinculado usted o su familia

	vinculada/o	se identifica	desconoce
Organización religiosa, fe o grupo de oración			<input checked="" type="checkbox"/>
Veeduría y vigilancia ciudadana			<input checked="" type="checkbox"/>
Organización artística, musical, voluntaria deportiva, social o recreación			<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación de madres y padres de familia, exalumno(a)s entre otros			<input checked="" type="checkbox"/>
Cooperativa o asociación de productore(a)s o comerciantes			<input checked="" type="checkbox"/>
Organización voluntaria ambientalista, de atención en salud o caridad			<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo o Partido Político			<input checked="" type="checkbox"/>
Organizaciones de Propiedad Horizontal			<input checked="" type="checkbox"/>
Junta de acción comunal, cívica, barrial o de seguridad y vigilancia			<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación profesional, cámara, gremio o sindicato			<input checked="" type="checkbox"/>
Grupos juveniles			<input checked="" type="checkbox"/>
Organización étnica (autoridad indígena, comunidades afro, rom)			<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo de adultos mayores			<input checked="" type="checkbox"/>
Organización LGBTI			<input checked="" type="checkbox"/>

¿Cuál de los siguientes problemas de seguridad cree que afectan el entorno de su vivienda?

Hurto a mano armada Hurto sin arma (cosquilleo) Homicidio
 Expendio de estuperficientes Riñas Pandillas
 Grupos Armados Hurto a viviendas

¿Se encuentra satisfecho con la vivienda asignada?

Muy satisfecho Satisfecho Nada satisfecho NS/NR

OBSERVACIONES

Venezolana.

De acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 por medio de la cual se expidió el Régimen General de Protección de Datos Personales, y su Decreto reglamentario 1377 de 2013, autorizo el uso de los datos aquí con el fin de realizar una valoración diagnóstica para la oferta social en el marco de la Mesa Distrital de Acompañamiento Social a los proyectos de vivienda gratuita y subsidiada.

QUIEN ATIENDE LA VISITA

QUIEN DILIGENCIA LA VISITA

FIRMA: *Roxibeth Cava*
 NOMBRE: Roxibeth Cava
 CÉDULA: VEN 23135502

NOMBRE: RODOLFO ALZATE
 FIRMA: *Rodolfo Alzate*
 ENTIDAD: AISC
 CARGO: Gestor de seguridad

HUELLA



**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

Ficha de caracterización de usuarios

PROYECTO DE VIVIENDA _____

TORRE _____ APARTAMENTO _____ FECHA: 12/11/2019

Tipo de Familia Nuclear Extensa Compuesta Monoparental Ampliada Unipersonal Pareja

Composición Familiar

Nombres	Edad	0. Tipo Identificación	No. Documento	1. Parentesco	2. Estado Civil	3. Educación	4. Ocupación	5. Vinculación Escolar	6. Grupo étnico	7. Género	8. Sexo	9. Discapacidad	10. Seguridad Social
Sandra Milena Bonilla	40	0	52763924	1	2	5	0	0	0	1	1	0	1
German Dias	49	0	80310993	0	2	4	2	0	0	2	2	0	1

0. Tipo de Identificación: Cédula de Ciudadanía (0), Tarjeta de Identidad (1), Registro Civil (2), Cédula de Extranjería (3), Pasaporte (4)
 1. Parentesco: Jefe de Familia (0), Esposo/a (1), Hijo/a (2), Hermano/a (3), Padre/Madre (4), Abuelo/a (5), Nuera/Yerno (6), Nieto/a (7), Suegro/a (8), Otro Pariente(9) y Otro no Pariente(10).
 2. Estado Civil: Soltero/a (0), Casado/a (1), Unión Marital de Hecho (2), Separado/a Divorciado/a (3), Viudo/a (4)
 3. Educación: Analfabeto/a (0) Ninguna(1), Preescolar(2), Básica Primaria(3), Básica Secundaria(4), Técnica(5), Tecnológica (6), Universitario (7), Posgrado(8)
 4. Ocupación: Desempleado (0), Trabajador Formal (1), Trabajador Informal(2), Estudiante(3), Hogar (4), Pensionado (5)
 5. Vinculación Escolar: Escolarizado (0), Desescolarizado (1)
 6. Grupo étnico: Ninguno(0), Indígena (1), Rom-Gitano (2), Raizal (3), Palenquero (4), Afrocolombiano Afrodescendiente (5) CUAL?: _____
 7. Género: Otro (0), Femenino (1), Masculino (2)
 8. Sexo: Otro (0), Mujer (1), Hombre (2)
 9. Discapacidad: Ninguna (0), Física (1), Sensorial (2), Mental (3), Cognitiva (4), Múltiple (5), Ceguera (6)
 10. Seguridad Social: No asegurado (0) Subsidiado (1), Contributivo (2), Régimen especial (3)

¿Es víctima del conflicto armado? Sí No

¿Está incluido en el Registro Único de Víctimas? Sí No

Fecha de mudanza o traslado a la vivienda 15/10/2009

Ingreso promedio del hogar \$ 700.000

¿Está vinculado a algún proyecto o programa social? Sí No

Menos de 1 SMLV Hasta 1 SMLV Hasta 2 SMLV
 Hasta 3 SMLV Hasta 4 SMLV Más de 4 SMLV

¿Cuál?
 Adulto Mayor Primera Infancia
 Madre cabeza de hogar Madre gestante/lactante
 Discapacidad

¿ Quién está a cargo del cuidado de los niños y niñas?
 Papá Mamá Padre de Crianza Madre de Crianza
 Hermano/a Tío/a Abuelo/a Otro Pariente
 Otro No Pariente Nadie

¿Los menores de 5 años cuentan con el esquema completo de vacunación?

Sí No No hay menores de 5 años En caso de contestar no, ¿Por qué? _____

¿Cuáles Entidades Distritales y Nacionales reconoce?

Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿De las siguientes Entidades cuáles han hecho presencia institucional en su proyecto de vivienda?

Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿El hogar se encuentra en SISBEN? Sí No

¿El hogar tiene en su vivienda mascotas? Sí No

Gastos promedio en el Hogar

Alimentación	600000-
Administración	0
Servicios Públicos	116.000=
Transporte	80.000=
Arriendo	0

Servicios públicos conectados que cuenta la vivienda

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural
 Telefonía Internet Otro

Le han suspendido algún servicio los últimos 3 meses

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural Telefonía
 Internet No Aplica Otro

Uso Principal de la Vivienda

Residencial Carnicería
 Tienda Papelería
 Peluquería Taller Costura
 Acopio Reciclaje Otro

¿Cuál de los siguientes problemas ambientales presenta el sector donde se ubica su vivienda?

Ruido Exceso de anuncios publicitarios Contaminación aire
 Manejo inadecuado basuras Invasión del espacio público
 Animales que causan molestias Presencia de insectos/roedores
 Olores químicos Olor sustancias psicoactivas

¿En su hogar clasifican las basuras en material Reciclable y no Reciclable?

Sí No

¿Cuál de los siguientes mecanismos de resolución de conflictos hace uso?

Consejo de Administración ó Comités Confrontación Asambleas Diálogo
 Tercer mediador/a (vecino/a) Alcaldía Local Casa de la Justicia/Inspección
 Juez de Paz Fiscalía Nacional Policía Nacional Comité de Convivencia Ninguno

Cuál de las siguientes organizaciones identifica en el sector y a cuáles está vinculado usted o su familia

	Vinculado	Identifica	Reconoce
Organización religiosa, fe o grupo de oración	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veeduría y vigilancia ciudadana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización artística, musical, voluntaria deportiva, social o recreación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación de madres y padres de familia, exalumno(a)s entre otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Cooperativa o asociación de productore(a)s o comerciantes	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organización voluntaria ambientalista, de atención en salud o caridad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo o Partido Político	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organizaciones de Propiedad Horizontal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Junta de acción comunal, cívica, barrial o de seguridad y vigilancia	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asociación profesional, cámara, gremio o sindicato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupos juveniles	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organización étnica (autoridad indígena, comunidades afro, rom)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo de adultos mayores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización LGBTI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Cuál de los siguientes problemas de seguridad cree que afectan el entorno de su vivienda?

Hurto a mano armada Hurto sin arma (cosquilleo) Homicidio
 Expendio de estuperficientes Riñas Pandillas
 Grupos Armados Hurto a viviendas

¿Se encuentra satisfecho con la vivienda asignada?

Muy satisfecho Satisfecho Nada satisfecho NS/NR

OBSERVACIONES

La vivienda La compro.

De acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 por medio de la cual se expidió el Régimen General de Protección de Datos Personales, y su Decreto reglamentario 1377 de 2013, autorizo el uso de los datos aquí con el fin de realizar una valoración diagnóstica para la oferta social en el marco de la Mesa Distrital de Acompañamiento Social a los proyectos de vivienda gratuita y subsidiada.

QUIEN ATIENDE LA VISITA

QUIEN DILIGENCIA LA VISITA

FIRMA: Granda M. Bonilla
 NOMBRE: Granda M. Bonilla
 CÉDULA: 52763-924 Bfa

NOMBRE: Snelder ALZATE
 FIRMA: [Firma]
 ENTIDAD: AISC
 CARGO: Gestor equidad

HUELLA



Ficha de caracterización de usuarios

PROYECTO DE VIVIENDA _____

TORRE _____

APARTAMENTO _____

FECHA: 12/11/2019

Tipo de Familia

Nuclear Extensa Compuesta Monoparental Ampliada Unipersonal Pareja

Composición Familiar

Nombres	Edad	0. Tipo de identificación	No. Documento	1. Parentesco	2. Estado Civil	3. Educación	4. Ocupación	5. Vinculación Escolar	6. Grupo étnico	7. Género	8. Sexo	9. Discapacidad	10. Seguridad Social
MARIA STELLA GUTIERREZ	59	0	52361179	0	4	3	4	1	0	1	1	1	1
JUAN DAVID GUTIERREZ	20	0	100093592	2	0	3	2	1	0	2	2	0	1
MAICOL ESTIVEN GUTIERREZ	17	1	163237082	2	0	3	3	0	0	2	2	0	1
ENIG JINNETH GUTIERREZ	11	1	1023894839	7	0	3	3	0	0	1	1	0	1
CAROL LISETH MORALES	10	1	1206213475	7	0	3	3	0	0	1	1	0	1
												0	1

0. Tipo de Identificación: Cédula de Ciudadanía (0), Tarjeta de Identidad (1), Registro Civil (2), Cédula de Extranjería (3), Pasaporte (4)
 1. Parentesco: Jefe de Familia (0), Esposo/a (1), Hijo/a (2), Hermano/a (3), Padre/Madre (4), Abuelo/a (5), Nuera/Yerno (6), Nieto/a (7), Suegro/a (8), Otro Pariente (9) y Otro no Pariente (10).
 2. Estado Civil: Soltero/a (0), Casado/a (1), Unión Marital de Hecho (2), Separado/a Divorciado/a (3), Viudo/a (4)
 3. Educación: Analfabeto/a (0) Ninguna (1), Preescolar (2), Básica Primaria (3), Básica Secundaria (4), Técnica (5), Tecnológica (6), Universitario (7), Posgrado (8)
 4. Ocupación: Desempleado (0), Trabajador Formal (1), Trabajador Informal (2), Estudiante (3), Hogar (4), Pensionado (5)
 5. Vinculación Escolar: Escolarizado (0), Desescolarizado (1)
 6. Grupo étnico: Ninguno (0), Indígena (1), Rom-Gitano (2), Raizal (3), Palenquero (4), Afrocolombiano Afrodescendiente (5) CUAL?: _____
 7. Género: Otro (0), Femenino (1), Masculino (2)
 8. Sexo: Otro (0), Mujer (1), Hombre (2)
 9. Discapacidad: Ninguna (0), Física (1), Sensorial (2), Mental (3), Cognitiva (4), Múltiple (5), Ceguera (6)
 10. Seguridad Social: No asegurado (0) Subsidiado (1), Contributivo (2), Régimen especial (3)

¿Es víctima del conflicto armado?

Sí No

¿Está incluido en el Registro Único de Víctimas?

Sí No

Fecha de mudanza o traslado a la vivienda

____/____/2014

Ingreso promedio del hogar \$ 120.000

Menos de 1 SMLV Hasta 1 SMLV Hasta 2 SMLV
Hasta 3 SMLV Hasta 4 SMLV Más de 4 SMLV

¿Está vinculado a algún proyecto o programa social?

Sí No

¿Cuál?

Adulto Mayor Primera Infancia
Madre cabeza de hogar Madre gestante/lactante
Discapacidad

¿Quién está a cargo del cuidado de los niños y niñas?

Papá Mamá Padre de Crianza Madre de Crianza
Hermano/a Tío/a Abuelo/a Otro Pariente
Otro No Pariente Nadie

¿Los menores de 5 años cuentan con el esquema completo de vacunación?

Sí No No hay menores de 5 años En caso de contestar no, ¿Por qué? _____

¿Cuáles Entidades Distritales y Nacionales reconoce?

Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿De las siguientes Entidades cuáles han hecho presencia institucional en su proyecto de vivienda?

Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿El hogar se encuentra en SISBEN?

Sí No

¿El hogar tiene en su vivienda mascotas?

Sí No

Gastos promedio en el Hogar

Alimentación 500.000

Administración 0

Servicios Públicos 0

Transporte 0

Arriendo 0

Servicios públicos conectados que cuenta la vivienda

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural
 Telefonía Internet Otro

Le han suspendido algún servicio los últimos 3 meses

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural Telefonía
 Internet No Aplica Otro

Uso Principal de la Vivienda

Residencial Carnicería
 Tienda Papelería
 Peluquería Taller Costura
 Acopio Reciclaje Otro

¿Cuál de los siguientes problemas ambientales presenta el sector donde se ubica su vivienda?

Ruido Exceso de anuncios publicitarios Contaminación aire
 Manejo inadecuado basuras Invasión del espacio público
 Animales que causan molestias Presencia de insectos/roedores
 Olores químicos Olor sustancias psicoactivas

¿En su hogar clasifican las basuras en material Reciclable y no Reciclable?

Sí No

¿Cuál de los siguientes mecanismos de resolución de conflictos hace uso?

Consejo de Administración ó Comités Confrontación Asambleas Diálogo
 Tercer mediador/a (vecino/a) Alcaldía Local Casa de la Justicia/Inspección
 Juez de Paz Fiscalía Nacional Policía Nacional Comité de Convivencia Ninguno

Cuál de las siguientes organizaciones identifica en el sector y a cuáles está vinculado usted o su familia

	Vinculación	Identifica	Responde
Organización religiosa, fe o grupo de oración			<input checked="" type="checkbox"/>
Veeduría y vigilancia ciudadana			<input checked="" type="checkbox"/>
Organización artística, musical, voluntaria deportiva, social o recreación			<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación de madres y padres de familia, exalumno(a)s entre otros			<input checked="" type="checkbox"/>
Cooperativa o asociación de productore(a)s o comerciantes			<input checked="" type="checkbox"/>
Organización voluntaria ambientalista, de atención en salud o caridad			<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo o Partido Político			<input checked="" type="checkbox"/>
Organizaciones de Propiedad Horizontal			<input checked="" type="checkbox"/>
Junta de acción comunal, cívica, barrial o de seguridad y vigilancia			<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación profesional, cámara, gremio o sindicato			<input checked="" type="checkbox"/>
Grupos juveniles			<input checked="" type="checkbox"/>
Organización étnica (autoridad indígena, comunidades afro, rom)			<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo de adultos mayores			<input checked="" type="checkbox"/>
Organización LGBTI			<input checked="" type="checkbox"/>

¿Cuál de los siguientes problemas de seguridad cree que afectan el entorno de su vivienda?

Hurto a mano armada Hurto sin arma (cosquilleo) Homicidio
 Expendio de estuperfacientes Riñas Pandillas
 Grupos Armados Hurto a viviendas

¿Se encuentra satisfecho con la vivienda asignada?

Muy satisfecho Satisfecho Nada satisfecho NS/NR

OBSERVACIONES

De acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 por medio de la cual se expidió el Régimen General de Protección de Datos Personales, y su Decreto reglamentario 1377 de 2013, autorizo el uso de los datos aquí con el fin de realizar una valoración diagnóstica para la oferta social en el marco de la Mesa Distrital de Acompañamiento Social a los proyectos de vivienda gratuita y subsidiada.

QUIEN ATIENDE LA VISITA

QUIEN DILIGENCIA LA VISITA

FIRMA: Stella Gutierrez
 NOMBRE: Stella Gutierrez
 CÉDULA: 52361179

NOMBRE: Sociedad AISC
 FIRMA: [Firma]
 ENTIDAD: AISC
 CARGO: Gestor de seguridad

HUELLA



**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

Ficha de caracterización de usuarios

PROYECTO DE VIVIENDA _____

TORRE _____ APARTAMENTO _____

FECHA: 12/11/2019

Tipo de Familia Nuclear Extensa Compuesta Monoparental Ampliada Unipersonal Pareja

Composición Familiar

Nombres	Edad	0. Tipo Identificación	No. Documento	1. Parentesco	2. Estado Civil	3. Educación	4. Ocupación	5. Vinculación Escolar	6. Grupo étnico	7. Género	8. Sexo	9. Discapacidad	10. Seguridad Social
Oscar Gutierrez Jusaba	30	0	1.010.186684	0	2	3	2	1	0	2	2	0	0
Linda Catherine Alvarado	30	0	1.02650809	1	2	4	4	1	0	1	1	0	1

0. Tipo de Identificación: Cédula de Ciudadanía (0), Tarjeta de Identidad (1), Registro Civil (2), Cédula de Extranjería (3), Pasaporte (4)
 1. Parentesco: Jefe de Familia (0), Esposo/a (1), Hijo/a (2), Hermano/a (3), Padre/Madre (4), Abuelo/a (5), Nuera/Yerno (6), Nieto/a (7), Suegro/a (8), Otro Pariente (9) y Otro no Pariente (10).
 2. Estado Civil: Soltero/a (0), Casado/a (1), Unión Marital de Hecho (2), Separado/a Divorciado/a (3), Viudo/a (4)
 3. Educación: Analfabeto/a (0) Ninguna (1), Preescolar (2), Básica Primaria (3), Básica Secundaria (4), Técnica (5), Tecnológica (6), Universitario (7), Posgrado (8)
 4. Ocupación: Desempleado (0), Trabajador Formal (1), Trabajador Informal (2), Estudiante (3), Hogar (4), Pensionado (5)
 5. Vinculación Escolar: Escolarizado (0), Desescolarizado (1)
 6. Grupo étnico: Ninguno (0), Indígena (1), Rom-Gitano (2), Raizal (3), Palenquero (4), Afrocolombiano Afrodescendiente (5) CUAL?: _____
 7. Género: Otro (0), Femenino (1), Masculino (2)
 8. Sexo: Otro (0), Mujer (1), Hombre (2)
 9. Discapacidad: Ninguna (0), Física (1), Sensorial (2), Mental (3), Cognitiva (4), Múltiple (5), Ceguera (6)
 10. Seguridad Social: No asegurado (0) Subsidiado (1), Contributivo (2), Régimen especial (3)

¿Es víctima del conflicto armado? Sí No

¿Está incluido en el Registro Único de Víctimas? Sí No

Fecha de mudanza o traslado a la vivienda 15/10/2018

Ingreso promedio del hogar \$ 300.000

¿Está vinculado a algún proyecto o programa social? Sí No

Menos de 1 SMLV Hasta 1 SMLV Hasta 2 SMLV
 Hasta 3 SMLV Hasta 4 SMLV Más de 4 SMLV

¿Cuál?
 Adulto Mayor Primera Infancia
 Madre cabeza de hogar Madre gestante/lactante
 Discapacidad

¿Quién está a cargo del cuidado de los niños y niñas?
 Papá Mamá Padre de Crianza Madre de Crianza
 Hermano/a Tío/a Abuelo/a Otro Pariente
 Otro No Pariente Nadie

¿Los menores de 5 años cuentan con el esquema completo de vacunación?

Sí No No hay menores de 5 años En caso de contestar no, ¿Por qué? _____

¿Cuáles Entidades Distritales y Nacionales reconoce?

Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿De las siguientes Entidades cuáles han hecho presencia institucional en su proyecto de vivienda?

Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿El hogar se encuentra en SISBEN? Sí No

¿El hogar tiene en su vivienda mascotas? Sí No

Gastos promedio en el Hogar

Alimentación	500.000
Administración	0
Servicios Públicos	0
Transporte	0
Arriendo	0

Servicios públicos conectados que cuenta la vivienda

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural
 Telefonía Internet Otro

Le han suspendido algún servicio los últimos 3 meses

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural Telefonía
 Internet No Aplica Otro

Uso Principal de la Vivienda

Residencial Carnicería
 Tienda Papelería
 Peluquería Taller Costura
 Acopio Reciclaje Otro

¿Cuál de los siguientes problemas ambientales presenta el sector donde se ubica su vivienda?

Ruido Exceso de anuncios publicitarios Contaminación aire
 Manejo inadecuado basuras Invasión del espacio público
 Animales que causan molestias Presencia de insectos/roedores
 Olores químicos Olor sustancias psicoactivas

¿En su hogar clasifican las basuras en material Reciclable y no Reciclable?

Sí No

¿Cuál de los siguientes mecanismos de resolución de conflictos hace uso?

Consejo de Administración ó Comités Confrontación Asambleas Diálogo
 Tercer mediador/a (vecino/a) Alcaldía Local Casa de la Justicia/Inspección
 Juez de Paz Fiscalía Nacional Policía Nacional Comité de Convivencia Ninguno

Cuál de las siguientes organizaciones identifica en el sector y a cuáles está vinculado usted o su familia

	Vinculación	Identifica	Responde
Organización religiosa, fe o grupo de oración			X
Veeduría y vigilancia ciudadana			X
Organización artística, musical, voluntaria deportiva, social o recreación			X
Asociación de madres y padres de familia, exalumno(a)s entre otros			X
Cooperativa o asociación de productore(a)s o comerciantes			X
Organización voluntaria ambientalista, de atención en salud o caridad			X
Grupo o Partido Político			X
Organizaciones de Propiedad Horizontal			X
Junta de acción comunal, cívica, barrial o de seguridad y vigilancia			X
Asociación profesional, cámara, gremio o sindicato			X
Grupos juveniles			X
Organización étnica (autoridad indígena, comunidades afro, rom)			X
Grupo de adultos mayores			X
Organización LGBTI			X

¿Cuál de los siguientes problemas de seguridad cree que afectan el entorno de su vivienda?

Hurto a mano armada Hurto sin arma (cosquilleo) Homicidio
 Expendio de estuperficientes Riñas Pandillas
 Grupos Armados Hurto a viviendas

¿Se encuentra satisfecho con la vivienda asignada?

Muy satisfecho Satisfecho Nada satisfecho NS/NR

OBSERVACIONES

Persona que atiende la vivienda es el hijo que vive hace un año en la vivienda

De acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 por medio de la cual se expidió el Régimen General de Protección de Datos Personales, y su Decreto reglamentario 1377 de 2013, autorizo el uso de los datos aquí con el fin de realizar una valoración diagnóstica para la oferta social en el marco de la Mesa Distrital de Acompañamiento Social a los proyectos de vivienda gratuita y subsidiada.

QUIEN ATIENDE LA VISITA

QUIEN DILIGENCIA LA VISITA

FIRMA: OSCAR
 NOMBRE: OSCAR BUTIERREZ
 CÉDULA: 11012186684

NOMBRE: SOCIEDAD ALBA
 FIRMA: [Firma]
 ENTIDAD: ALBA
 CARGO: GESTOR DE SEGURIDAD

HUELLA



**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

Ficha de caracterización de usuarios

PROYECTO DE VIVIENDA 0152 2x # 4-85 Ede.

TORRE _____ APARTAMENTO _____ FECHA: 12/11/2019

Tipo de Familia Nuclear Extensa Compuesta Monoparental Ampliada Unipersonal Pareja

Nombres	Edad	0. Tipo Identificación	No. Documento	1. Parentesco	2. Estado Civil	3. Educación	4. Ocupación	5. Vinculación Escolar	6. Grupo étnico	7. Género	8. Sexo	9. Discapacidad	10. Seguridad Social
Geovanni Cardoville Antonio Doza	32		17637823	10	0	4	0	1	0	2	2	0	0
Abel Miguel Rodríguez Figueroa	53	4		0	1	7	2	1	0	2	2	0	0
Amir Elmer Rodríguez Hamedeh	7			2	0	2	4	1	0	2	2	0	0
Ixel Rodríguez Acosta	20			2	0	4	0	1	0	1	1	0	0
Paola Andrea Álvarez Moreno	29	0	1114453423	10	0	4	0	1	0	1	1	0	0

0. Tipo de Identificación: Cédula de Ciudadanía (0), Tarjeta de Identidad (1), Registro Civil (2), Cédula de Extranjería (3), Pasaporte (4)
 1. Parentesco: Jefe de Familia (0), Esposo/a (1), Hijo/a (2), Hermano/a (3), Padre/Madre (4), Abuelo/a (5), Nuera/Yerno (6), Nieto/a (7), Suegro/a (8), Otro Pariente (9) y Otro no Pariente (10)
 2. Estado Civil: Soltero/a (0), Casado/a (1), Unión Marital de Hecho (2), Separado/a Divorciado/a (3), Viudo/a (4)
 3. Educación: Analfabeto/a (0) Ninguna (1), Preescolar (2), Básica Primaria (3), Básica Secundaria (4), Técnica (5), Tecnológica (6), Universitario (7), Posgrado (8)
 4. Ocupación: Desempleado (0), Trabajador Formal (1), Trabajador Informal (2), Estudiante (3), Hogar (4), Pensionado (5)
 5. Vinculación Escolar: Escolarizado (0), Desescolarizado (1)
 6. Grupo étnico: Ninguno (0), Indígena (1), Rom-Gitano (2), Raizal (3), Palenquero (4), Afrocolombiano Afrodescendiente (5) CUAL?: _____
 7. Género: Otro (0), Femenino (1), Masculino (2)
 8. Sexo: Otro (0), Mujer (1), Hombre (2)
 9. Discapacidad: Ninguna (0), Física (1), Sensorial (2), Mental (3), Cognitiva (4), Múltiple (5), Ceguera (6)
 10. Seguridad Social: No asegurado (0) Subsidiado (1), Contributivo (2), Régimen especial (3)

¿Es víctima del conflicto armado? Sí No

¿Está incluido en el Registro Único de Víctimas? Sí No

Fecha de mudanza o traslado a la vivienda 23/08/2019

Ingreso promedio del hogar \$ 500.000

¿Está vinculado a algún proyecto o programa social? Sí No

¿Cuál?
 Adulto Mayor Primera Infancia
 Madre cabeza de hogar Madre gestante/lactante
 Discapacidad

¿Quién está a cargo del cuidado de los niños y niñas?

Papá Mamá Padre de Crianza Madre de Crianza
 Hermano/a Tío/a Abuelo/a Otro Pariente
 Otro No Pariente Nadie

¿Los menores de 5 años cuentan con el esquema completo de vacunación?

Sí No No hay menores de 5 años En caso de contestar no, ¿Por qué? _____

¿Cuáles Entidades Distritales y Nacionales reconoce?

Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿De las siguientes Entidades cuáles han hecho presencia institucional en su proyecto de vivienda?

Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿El hogar se encuentra en SISBEN? Sí No

¿El hogar tiene en su vivienda mascotas? Sí No

Gastos promedio en el Hogar

Alimentación 300.000.
 Administración 0
 Servicios Públicos 0.
 Transporte 60.000.
 Arriendo 0.

Servicios públicos conectados que cuenta la vivienda

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural
 Telefonía Internet Otro

Le han suspendido algún servicio los últimos 3 meses

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural Telefonía
 Internet No Aplica Otro

Uso Principal de la Vivienda

Residencial Carnicería
 Tienda Papelería
 Peluquería Taller Costura
 Acopio Reciclaje Otro

¿Cuál de los siguientes problemas ambientales presenta el sector donde se ubica su vivienda?

Ruido Exceso de anuncios publicitarios Contaminación aire
 Manejo inadecuado basuras Invasión del espacio público
 Animales que causan molestias Presencia de insectos/roedores
 Olores químicos Olor sustancias psicoactivas

¿En su hogar clasifican las basuras en material Reciclable y no Reciclable?

Sí No

¿Cuál de los siguientes mecanismos de resolución de conflictos hace uso?

Consejo de Administración ó Comités Confrontación Asambleas Diálogo
 Tercer mediador/a (vecino/a) Alcaldía Local Casa de la Justicia/Inspección
 Juez de Paz Fiscalía Nacional Policía Nacional Comité de Convivencia Ninguno

Cuál de las siguientes organizaciones identifica en el sector y a cuáles está vinculado usted o su familia

	vinculada	se identifica	aprovecha
Organización religiosa, fe o grupo de oración	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veeduría y vigilancia ciudadana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización artística, musical, voluntaria deportiva, social o recreación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación de madres y padres de familia, exalumno(a)s entre otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Cooperativa o asociación de productore(a)s o comerciantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización voluntaria ambientalista, de atención en salud o caridad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo o Partido Político	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organizaciones de Propiedad Horizontal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Junta de acción comunal, cívica, barrial o de seguridad y vigilancia	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación profesional, cámara, gremio o sindicato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupos juveniles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización étnica (autoridad indígena, comunidades afro, rom)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo de adultos mayores	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización LGBTI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Cuál de los siguientes problemas de seguridad cree que afectan el entorno de su vivienda?

Hurto a mano armada Hurto sin arma (cosquilleo) Homicidio
 Expendio de estuperfacientes Riñas Pandillas
 Grupos Armados Hurto a viviendas

¿Se encuentra satisfecho con la vivienda asignada?

Muy satisfecho Satisfecho Nada satisfecho NS/NR

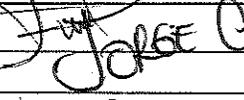
OBSERVACIONES

[Empty box for observations]

De acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 por medio de la cual se expidió el Régimen General de Protección de Datos Personales, y su Decreto reglamentario 1377 de 2013, autorizo el uso de los datos aquí con el fin de realizar una valoración diagnóstica para la oferta social en el marco de la Mesa Distrital de Acompañamiento Social a los proyectos de vivienda gratuita y subsidiada.

QUIEN ATIENDE LA VISITA

QUIEN DILIGENCIA LA VISITA

FIRMA:  NOMBRE: Miguel Rodríguez CÉDULA: 7 592 505	NOMBRE: Jorge Castiblanco FIRMA:  ENTIDAD: ALJC CARGO: Gestor
---	---

HUELLA



BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Ficha de caracterización de usuarios

PROYECTO DE VIVIENDA Cll 52 bis Sur # 4-88 de
 TORRE _____ APARTAMENTO _____ FECHA: 10/11/2019

Tipo de Familia

Nuclear Extensa Compuesta Monoparental Ampliada Unipersonal Pareja

Composición Familiar

Nombres	Edad	0. Tipo identificación	No. Documento	1. Parentesco	2. Estado Civil	3. Educación	4. Ocupación	5. Vinculación Escolar	6. Grupo étnico	7. Género	8. Sexo	9. Discapacidad	10. Seguridad Social
Rosa Maria Diaz Gomez	51	0	51942175	0	0	4	2	1	0	0	1	0	1
Gabriela Gomez	79	0		4	1	5	4	1	0	1	1	0	1
Manuel Armando Ortiz Diaz	23	0		2	0	6	3	0	0	2	2	0	2
Julio Virente Ortiz Diaz	29	0		2	0	4	1	1	0	2	2	0	2
Ana Maria Ortiz Diaz	28	0		2	0	7	1	1	0	1	1	0	2

0. Tipo de Identificación: Cédula de Ciudadanía (0), Tarjeta de Identidad (1), Registro Civil (2), Cédula de Extranjería (3), Pasaporte (4)
 1. Parentesco: Jefe de Familia (0), Esposo/a (1), Hijo/a (2), Hermano/a (3), Padre/Madre (4), Abuelo/a (5), Nuera/Yerno (6), Nieto/a (7), Suegro/a (8), Otro Pariente (9) y Otro no Pariente (10).
 2. Estado Civil: Soltero/a (0), Casado/a (1), Unión Marital de Hecho (2), Separado/a Divorciado/a (3), Viudo/a (4)
 3. Educación: Analfabeto/a (0) Ninguna (1), Preescolar (2), Básica Primaria (3), Básica Secundaria (4), Técnica (5), Tecnológica (6), Universitario (7), Posgrado (8)
 4. Ocupación: Desempleado (0), Trabajador Formal (1), Trabajador Informal (2), Estudiante (3), Hogar (4), Pensionado (5)
 5. Vinculación Escolar: Escolarizado (0), Desescolarizado (1)
 6. Grupo étnico: Ninguno (0), Indígena (1), Rom-Gitano (2), Raizal (3), Palenquero (4), Afrocolombiano Afrodescendiente (5) CUAL?: _____
 7. Género: Otro (0), Femenino (1), Masculino (2)
 8. Sexo: Otro (0), Mujer (1), Hombre (2)
 9. Discapacidad: Ninguna (0), Física (1), Sensorial (2), Mental (3), Cognitiva (4), Múltiple (5), Ceguera (6)
 10. Seguridad Social: No asegurado (0) Subsidiado (1), Contributivo (2), Régimen especial (3)

¿Es víctima del conflicto armado? Sí No

¿Está incluido en el Registro Único de Víctimas? Sí No

Fecha de mudanza o traslado a la vivienda 8/04/1997

Ingreso promedio del hogar \$ 1.800.000 - 2.200.000

¿Está vinculado a algún proyecto o programa social? Sí No

Menos de 1 SMLV Hasta 1 SMLV Hasta 2 SMLV
 Hasta 3 SMLV Hasta 4 SMLV Más de 4 SMLV

¿Cuál?
 Adulto Mayor Primera Infancia
 Madre cabeza de hogar Madre gestante/lactante
 Discapacidad

¿Quién está a cargo del cuidado de los niños y niñas?
 Papá Mamá Padre de Crianza Madre de Crianza
 Hermano/a Tío/a Abuelo/a Otro Pariente
 Otro No Pariente Nadie

¿Los menores de 5 años cuentan con el esquema completo de vacunación?
 Sí No No hay menores de 5 años En caso de contestar no, ¿Por qué? _____

¿Cuáles Entidades Distritales y Nacionales reconoce?
 Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿De las siguientes Entidades cuáles han hecho presencia institucional en su proyecto de vivienda?
 Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿El hogar se encuentra en SISBEN? Sí No

¿El hogar tiene en su vivienda mascotas? Sí No

Gastos promedio en el Hogar

Alimentación	<u>1.200.000</u>
Administración	<u>0</u>
Servicios Públicos	<u>187.000</u>
Transporte	<u>400.000</u>
Arriendo	<u>0</u>

Servicios públicos conectados que cuenta la vivienda

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural
 Telefonía Internet Otro _____

Le han suspendido algún servicio los últimos 3 meses

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural Telefonía
 Internet No Aplica Otro _____

Uso Principal de la Vivienda

Residencial Carnicería
 Tienda Papelería
 Peluquería Taller Costura
 Acopio Reciclaje Otro

¿Cuál de los siguientes problemas ambientales presenta el sector donde se ubica su vivienda?

Ruido Exceso de anuncios publicitarios Contaminación aire
 Manejo inadecuado basuras Invasión del espacio público
 Animales que causan molestias Presencia de insectos/roedores
 Olores químicos Olor sustancias psicoactivas

¿En su hogar clasifican las basuras en material Reciclable y no Reciclable?

Sí No

¿Cuál de los siguientes mecanismos de resolución de conflictos hace uso?

Consejo de Administración ó Comités Confrontación Asambleas Diálogo
 Tercer mediador/a (vecino/a) Alcaldía Local Casa de la Justicia/Inspección
 Juez de Paz Fiscalía Nacional Policía Nacional Comité de Convivencia Ninguno

Cuál de las siguientes organizaciones identifica en el sector y a cuáles está vinculado usted o su familia

	vinculado	se identifica	presencia
Organización religiosa, fe o grupo de oración	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Veeduría y vigilancia ciudadana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización artística, musical, voluntaria deportiva, social o recreación	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación de madres y padres de familia, exalumno(a)s entre otros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Cooperativa o asociación de productore(a)s o comerciantes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización voluntaria ambientalista, de atención en salud o caridad	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo o Partido Político	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organizaciones de Propiedad Horizontal	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Junta de acción comunal, cívica, barrial o de seguridad y vigilancia	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asociación profesional, cámara, gremio o sindicato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupos juveniles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización étnica (autoridad indígena, comunidades afro, rom)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo de adultos mayores	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organización LGBTI	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>

¿Cuál de los siguientes problemas de seguridad cree que afectan el entorno de su vivienda?

Hurto a mano armada Hurto sin arma (cosquilleo) Homicidio
 Expendio de estupefacientes Riñas Pandillas
 Grupos Armados Hurto a viviendas

¿Se encuentra satisfecho con la vivienda asignada?

Muy satisfecho Satisfecho Nada satisfecho NS/NR

OBSERVACIONES

De acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 por medio de la cual se expidió el Régimen General de Protección de Datos Personales, y su Decreto reglamentario 1377 de 2013, autorizo el uso de los datos aquí con el fin de realizar una valoración diagnóstica para la oferta social en el marco de la Mesa Distrital de Acompañamiento Social a los proyectos de vivienda gratuita y subsidiada.

QUIEN ATIENDE LA VISITA

QUIEN DILIGENCIA LA VISITA

FIRMA: <u>Rosa María Díaz Gómez</u> NOMBRE: <u>Rosa</u> CÉDULA: <u>51 9421 75 Bta</u>	NOMBRE: <u>JOSE (KOTIBLANCO)</u> FIRMA: <u>[Firma]</u> ENTIDAD: <u>ALSC</u> CARGO: <u>Gestor</u>
---	---

HUELLA



CALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

Ficha de caracterización de usuarios

PROYECTO DE VIVIENDA U 52 Bis Sur N. 4-84 Es

TORRE _____ APARTAMENTO _____ FECHA: / /

Tipo de Familia

Nuclear Extensa Compuesta Monoparental Ampliada Unipersonal Pareja

Composición Familiar

Nombres	Edad	0. Tipo Identificación	No. Documento	1. Parentesco	2. Estado Civil	3. Educación	4. Ocupación	5. Vinculación Escolar	6. Grupo étnico	7. Género	8. Sexo	9. Discapacidad	10. Seguridad Social
Ange Juliet Castillo Ferrera	28	0	1023908192	0	0	5	2	1	0	1	1	0	1
Camilo Alejandro Castillo Ambula	22	0		9	0	6	3	0	0	2	2	0	1

0. Tipo de Identificación: Cédula de Ciudadanía (0), Tarjeta de Identidad (1), Registro Civil (2), Cédula de Extranjería (3), Pasaporte (4)
 1. Parentesco: Jefe de Familia (0), Esposo/a (1), Hijo/a (2), Hermano/a (3), Padre/Madre (4), Abuelo/a (5), Nuera/Yerno (6), Nieto/a (7), Suegro/a (8), Otro Pariente (9) y Otro no Pariente (10)
 2. Estado Civil: Soltero/a (0), Casado/a (1), Unión Marital de Hecho (2), Separado/a Divorciado/a (3), Viudo/a (4)
 3. Educación: Analfabeto/a (0) Ninguna (1), Preescolar (2), Básica Primaria (3), Básica Secundaria (4), Técnica (5), Tecnológica (6), Universitario (7), Posgrado (8)
 4. Ocupación: Desempleado (0), Trabajador Formal (1), Trabajador Informal (2), Estudiante (3), Hogar (4), Pensionado (5)
 5. Vinculación Escolar: Escolarizado (0), Desescolarizado (1)
 6. Grupo étnico: Ninguno (0), Indígena (1), Rom-Gitano (2), Raizal (3), Palenquero (4), Afrocolombiano Afrodescendiente (5) CUAL?: _____
 7. Género: Otro (0), Femenino (1), Masculino (2)
 8. Sexo: Otro (0), Mujer (1), Hombre (2)
 9. Discapacidad: Ninguna (0), Física (1), Sensorial (2), Mental (3), Cognitiva (4), Múltiple (5), Ceguera (6)
 10. Seguridad Social: No asegurado (0) Subsidiado (1), Contributivo (2), Régimen especial (3)

¿Es víctima del conflicto armado?

Sí No

¿Está incluido en el Registro Único de Víctimas?

Sí No

Fecha de mudanza o traslado a la vivienda

15. 4 / 1997.

Ingreso promedio del hogar \$ 600.000 + 250.000.

Menos de 1 SMLV Hasta 1 SMLV Hasta 2 SMLV
 Hasta 3 SMLV Hasta 4 SMLV Más de 4 SMLV

¿Está vinculado a algún proyecto o programa social?

Sí No

¿Cuál?

Adulto Mayor Primera Infancia
 Madre cabeza de hogar Madre gestante/lactante
 Discapacidad

¿Quién está a cargo del cuidado de los niños y niñas?

Papá Mamá Padre de Crianza Madre de Crianza
 Hermano/a Tío/a Abuelo/a Otro Pariente
 Otro No Pariente Nadie

¿Los menores de 5 años cuentan con el esquema completo de vacunación?

Sí No No hay menores de 5 años En caso de contestar no, ¿Por qué? _____

¿Cuáles Entidades Distritales y Nacionales reconoce?

Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿De las siguientes Entidades cuáles han hecho presencia institucional en su proyecto de vivienda?

Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿El hogar se encuentra en SISBEN?

Sí No

¿El hogar tiene en su vivienda mascotas?

Sí No

Gastos promedio en el Hogar

Alimentación 300.000.

Administración 0.

Servicios Públicos 350.000.

Transporte 200.000.

Arriendo 0.

Servicios públicos conectados que cuenta la vivienda

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural
 Telefonía Internet Otro _____

Le han suspendido algún servicio los últimos 3 meses

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural Telefonía
 Internet No Aplica Otro _____

Uso Principal de la Vivienda

Residencial Carnicería
 Tienda Papelería
 Peluquería Taller Costura
 Acopio Reciclaje Otro

¿Cuál de los siguientes problemas ambientales presenta el sector donde se ubica su vivienda?

Ruido Exceso de anuncios publicitarios Contaminación aire
 Manejo inadecuado basuras Invasión del espacio público
 Animales que causan molestias Presencia de insectos/roedores
 Olores químicos Olor sustancias psicoactivas

¿En su hogar clasifican las basuras en material Reciclable y no Reciclable?

Sí No

¿Cuál de los siguientes mecanismos de resolución de conflictos hace uso?

Consejo de Administración ó Comités Confrontación Asambleas Diálogo
 Tercer mediador/a (vecino/a) Alcaldía Local Casa de la Justicia/Inspección
 Juez de Paz Fiscalía Nacional Policía Nacional Comité de Convivencia Ninguno

Cuál de las siguientes organizaciones identifica en el sector y a cuáles está vinculado usted o su familia

	Identifica	Identifica	Identifica
Organización religiosa, fe o grupo de oración			X
Veeduría y vigilancia ciudadana			X
Organización artística, musical, voluntaria deportiva, social o recreación			X
Asociación de madres y padres de familia, exalumno(a)s entre otros			X
Cooperativa o asociación de productore(a)s o comerciantes			X
Organización voluntaria ambientalista, de atención en salud o caridad			X
Grupo o Partido Político			X
Organizaciones de Propiedad Horizontal			X
Junta de acción comunal, cívica, barrial o de seguridad y vigilancia			X
Asociación profesional, cámara, gremio o sindicato			X
Grupos juveniles			X
Organización étnica (autoridad indígena, comunidades afro, rom)	X		
Grupo de adultos mayores			X
Organización LGBTI			X

¿Cuál de los siguientes problemas de seguridad cree que afectan el entorno de su vivienda?

Hurto a mano armada Hurto sin arma (cosquilleo) Homicidio
 Expendio de estuperficientes Riñas Pandillas
 Grupos Armados Hurto a viviendas

¿Se encuentra satisfecho con la vivienda asignada?

Muy satisfecho Satisfecho Nada satisfecho NS/NR

OBSERVACIONES

[Empty box for observations]

De acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 por medio de la cual se expidió el Régimen General de Protección de Datos Personales, y su Decreto reglamentario 1377 de 2013, autorizo el uso de los datos aquí con el fin de realizar una valoración diagnóstica para la oferta social en el marco de la Mesa Distrital de Acompañamiento Social a los proyectos de vivienda gratuita y subsidiada.

QUIEN ATIENDE LA VISITA

QUIEN DILIGENCIA LA VISITA

FIRMA: <u>Angie Casillo J.</u> NOMBRE: <u>Angie Casillo J.</u> CÉDULA: <u>1023908992 Bda</u>	NOMBRE: <u>ORBE (NOTUBLANCO)</u> FIRMA: <u>[Signature]</u> ENTIDAD: <u>ALOC</u> CARGO: <u>Gestor</u>
--	---

HUELLA



**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

Ficha de caracterización de usuarios

PROYECTO DE VIVIENDA 01 52 Bis Sur N. 482

TORRE _____ APARTAMENTO _____ FECHA: / /

Tipo de Familia Nuclear Extensa Compuesta Monoparental Ampliada Unipersonal Pareja

Composición Familiar

Nombres	Edad	0. Tipo Identificación	No. Documento	1. Parentesco	2. Estado Civil	3. Educación	4. Ocupación	5. Vinculación Escolar	6. Grupo étnico	7. Género	8. Sexo	9. Discapacidad	10. Seguridad Social
Lelly Alejandra Castillo.	25.	0	1033762389	0	0	6	2	0	0	1	1	0	1

0. Tipo de Identificación: Cédula de Ciudadanía (0), Tarjeta de Identidad (1), Registro Civil (2), Cédula de Extranjería (3), Pasaporte (4)
 1. Parentesco: Jefe de Familia (0), Esposo/a (1), Hijo/a (2), Hermano/a (3), Padre/Madre (4), Abuelo/a (5), Nuera/Yerno (6), Nieto/a (7), Suegro/a (8), Otro Pariente(9) y Otro no Pariente(10).
 2. Estado Civil: Soltero/a (0), Casado/a (1), Unión Marital de Hecho (2), Separado/a Divorciado/a (3), Viudo/a (4)
 3. Educación: Analfabeto/a (0) Ninguna(1), Preescolar(2), Básica Primaria(3), Básica Secundaria(4), Técnica(5), Tecnológica (6), Universitario (7), Posgrado(8)
 4. Ocupación: Desempleado (0), Trabajador Formal (1), Trabajador Informal(2), Estudiante(3), Hogar (4), Pensionado (5)
 5. Vinculación Escolar: Escolarizado (0), Desescolarizado (1)
 6. Grupo étnico: Ninguno(0), Indígena (1), Rom-Gitano (2), Raizal (3), Palenquero (4), Afrocolombiano Afrodescendiente (5) CUAL?: _____
 7. Género: Otro (0), Femenino (1), Masculino (2)
 8. Sexo: Otro (0), Mujer (1), Hombre (2)
 9. Discapacidad: Ninguna (0), Física (1), Sensorial (2), Mental (3), Cognitiva (4), Múltiple (5), Ceguera (6)
 10. Seguridad Social: No asegurado (0) Subsidiado (1), Contributivo (2), Régimen especial (3)

¿Es víctima del conflicto armado? Sí No

¿Está incluido en el Registro Único de Víctimas? Sí No

Fecha de mudanza o traslado a la vivienda 15. / 04 / 1997.

Ingreso promedio del hogar \$ 700.000.

¿Está vinculado a algún proyecto o programa social? Sí No

Menos de 1 SMLV Hasta 1 SMLV Hasta 2 SMLV
 Hasta 3 SMLV Hasta 4 SMLV Más de 4 SMLV

¿Cuál?
 Adulto Mayor Primera Infancia
 Madre cabeza de hogar Madre gestante/lactante
 Discapacidad

¿Quién está a cargo del cuidado de los niños y niñas?
 Papá Mamá Padre de Crianza Madre de Crianza
 Hermano/a Tío/a Abuelo/a Otro Pariente
 Otro No Pariente Nadie

¿Los menores de 5 años cuentan con el esquema completo de vacunación?
 Sí No No hay menores de 5 años En caso de contestar no, ¿Por qué? _____

¿Cuáles Entidades Distritales y Nacionales reconoce?
 Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿De las siguientes Entidades cuáles han hecho presencia institucional en su proyecto de vivienda?
 Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿El hogar se encuentra en SISBEN? Sí No

¿El hogar tiene en su vivienda mascotas? Sí No

Gastos promedio en el Hogar	
Alimentación	<u>500.000</u>
Administración	<u>0</u>
Servicios Públicos	<u>40.000.</u>
Transporte	<u>20000.</u>
Arriendo	<u>0.</u>

Servicios públicos conectados que cuenta la vivienda

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural
 Telefonía Internet Otro

Le han suspendido algún servicio los últimos 3 meses

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural Telefonía
 Internet No Aplica Otro

Uso Principal de la Vivienda

Residencial Carnicería
 Tienda Papelería
 Peluquería Taller Costura
 Acopio Reciclaje Otro

¿Cuál de los siguientes problemas ambientales presenta el sector donde se ubica su vivienda?

Ruido Exceso de anuncios publicitarios Contaminación aire
 Manejo inadecuado basuras Invasión del espacio público
 Animales que causan molestias Presencia de insectos/roedores
 Olores químicos Olor sustancias psicoactivas

¿En su hogar clasifican las basuras en material Reciclable y no Reciclable?

Sí No

¿Cuál de los siguientes mecanismos de resolución de conflictos hace uso?

Consejo de Administración ó Comités Confrontación Asambleas Diálogo
 Tercer mediador/a (vecino/a) Alcaldía Local Casa de la Justicia/Inspección
 Juez de Paz Fiscalía Nacional Policía Nacional Comité de Convivencia Ninguno

Cuál de las siguientes organizaciones identifica en el sector y a cuáles está vinculado usted o su familia

	Identifica	Identifica	Reconoce
Organización religiosa, fe o grupo de oración			<input checked="" type="checkbox"/>
Veeduría y vigilancia ciudadana			<input checked="" type="checkbox"/>
Organización artística, musical, voluntaria deportiva, social o recreación			<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación de madres y padres de familia, exalumno(a)s entre otros			<input checked="" type="checkbox"/>
Cooperativa o asociación de productore(a)s o comerciantes			<input checked="" type="checkbox"/>
Organización voluntaria ambientalista, de atención en salud o caridad			<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo o Partido Político			<input checked="" type="checkbox"/>
Organizaciones de Propiedad Horizontal			<input checked="" type="checkbox"/>
Junta de acción comunal, cívica, barrial o de seguridad y vigilancia			<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación profesional, cámara, gremio o sindicato			<input checked="" type="checkbox"/>
Grupos juveniles			<input checked="" type="checkbox"/>
Organización étnica (autoridad indígena, comunidades afro, rom)			<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo de adultos mayores			<input checked="" type="checkbox"/>
Organización LGBTI			<input checked="" type="checkbox"/>

¿Cuál de los siguientes problemas de seguridad cree que afectan el entorno de su vivienda?

Hurto a mano armada Hurto sin arma (cosquilleo) Homicidio
 Expendio de estuperficientes Riñas Pandillas
 Grupos Armados Hurto a viviendas

¿Se encuentra satisfecho con la vivienda asignada?

Muy satisfecho Satisfecho Nada satisfecho NS/NR

OBSERVACIONES

[Empty box for observations]

De acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 por medio de la cual se expidió el Régimen General de Protección de Datos Personales, y su Decreto reglamentario 1377 de 2013, autorizo el uso de los datos aquí con el fin de realizar una valoración diagnóstica para la oferta social en el marco de la Mesa Distrital de Acompañamiento Social a los proyectos de vivienda gratuita y subsidiada.

QUIEN ATIENDE LA VISITA

QUIEN DILIGENCIA LA VISITA

FIRMA: <u>Alexandra Castillo</u> NOMBRE: <u>Leidy Alejandra Castillo</u> CÉDULA: <u>10.83262389</u>	NOMBRE: <u>JOSE CASTIBLANCO</u> FIRMA: <u>[Signature]</u> ENTIDAD: <u>ALDE</u> CARGO: <u>SECTOR</u>
---	--

HUELLA



BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Ficha de caracterización de usuarios

PROYECTO DE VIVIENDA Cl 52 Bis Sur N. 4-04 ES

TORRE _____ APARTAMENTO _____ FECHA: 12/11/2019

5

Tipo de Familia Nuclear Extensa Compuesta Monoparental Ampliada Unipersonal Pareja

Composición Familiar

Nombres	Edad	0. Tipo identificación	No. Documento	1. Parentesco	2. Estado Civil	3. Educación	4. Ocupación	5. Vinculación Escolar	6. Grupo étnico	7. Género	8. Sexo	9. Discapacidad	10. Seguridad Social
Alba Yanna Rojas Torres	43	0	52278519	0	0	4	2	1	0	1	1	0	1
Diana Andrey Rojas Torres	22	0		2	0	3	0	1	0	2	2	0	1

0. Tipo de Identificación: Cédula de Ciudadanía (0), Tarjeta de Identidad (1), Registro Civil (2), Cédula de Extranjería (3), Pasaporte (4)
 1. Parentesco: Jefe de Familia (0), Esposo/a (1), Hijo/a (2), Hermano/a (3), Padre/Madre (4), Abuelo/a (5), Nuera/Yerno (6), Nieto/a (7), Suegro/a (8), Otro Pariente(9) y Otro no Pariente(10).
 2. Estado Civil: Soltero/a (0), Casado/a (1), Unión Marital de Hecho (2), Separado/a Divorciado/a (3), Viudo/a (4)
 3. Educación: Analfabeto/a (0) Ninguna(1), Preescolar(2), Básica Primaria(3), Básica Secundaria(4), Técnica(5), Tecnológica (6), Universitario (7), Posgrado(8)
 4. Ocupación: Desempleado (0), Trabajador Formal (1), Trabajador Informal(2), Estudiante(3), Hogar (4), Pensionado (5)
 5. Vinculación Escolar: Escolarizado (0), Desescolarizado (1)
 6. Grupo étnico: Ninguno(0), Indígena (1), Rom-Gitano (2), Raizal (3), Palenquero (4), Afrocolombiano Afrodescendiente (5) CUAL?: _____
 7. Género: Otro (0), Femenino (1), Masculino (2)
 8. Sexo: Otro (0), Mujer (1), Hombre (2)
 9. Discapacidad: Ninguna (0), Física (1), Sensorial (2), Mental (3), Cognitiva (4), Múltiple (5), Ceguera (6)
 10. Seguridad Social: No asegurado (0) Subsidiado (1), Contributivo (2), Régimen especial (3)

¿Es víctima del conflicto armado? Sí No

¿Está incluido en el Registro Único de Víctimas? Sí No

Fecha de mudanza o traslado a la vivienda 15/6/2005

Ingreso promedio del hogar \$ 8000000
 Menos de 1 SMLV Hasta 1 SMLV Hasta 2 SMLV
 Hasta 3 SMLV Hasta 4 SMLV Más de 4 SMLV

¿Está vinculado a algún proyecto o programa social? Sí No

¿Quién está a cargo del cuidado de los niños y niñas?
 Papá Mamá Padre de Crianza Madre de Crianza
 Hermano/a Tío/a Abuelo/a Otro Pariente
 Otro No Pariente Nadie

¿Cuál?
 Adulto Mayor Primera Infancia
 Madre cabeza de hogar Madre gestante/lactante
 Discapacidad

¿Los menores de 5 años cuentan con el esquema completo de vacunación?
 Sí No No hay menores de 5 años En caso de contestar no, ¿Por qué? _____

¿Cuáles Entidades Distritales y Nacionales reconoce?
 Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿De las siguientes Entidades cuáles han hecho presencia institucional en su proyecto de vivienda?
 Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿El hogar se encuentra en SISBEN? Sí No

¿El hogar tiene en su vivienda mascotas? Sí No

Gastos promedio en el Hogar

Alimentación	<u>4000000</u>
Administración	<u>0</u>
Servicios Públicos	<u>0</u>
Transporte	<u>1000000</u>
Arriendo	<u>0</u>

Servicios públicos conectados que cuenta la vivienda

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural
 Telefonía Internet Otro

Le han suspendido algún servicio los últimos 3 meses

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural Telefonía
 Internet No Aplica Otro

Uso Principal de la Vivienda

Residencial Carnicería
 Tienda Papelería
 Peluquería Taller Costura
 Acopio Reciclaje Otro

¿Cuál de los siguientes problemas ambientales presenta el sector donde se ubica su vivienda?

Ruido Exceso de anuncios publicitarios Contaminación aire
 Manejo inadecuado basuras Invasión del espacio público
 Animales que causan molestias Presencia de insectos/roedores
 Olores químicos Olor sustancias psicoactivas

¿En su hogar clasifican las basuras en material Reciclable y no Reciclable?

Sí No

¿Cuál de los siguientes mecanismos de resolución de conflictos hace uso?

Consejo de Administración ó Comités Confrontación Asambleas Diálogo
 Tercer mediador/a (vecino/a) Alcaldía Local Casa de la Justicia/Inspección
 Juez de Paz Fiscalía Nacional Policía Nacional Comité de Convivencia Ninguno

Cuál de las siguientes organizaciones identifica en el sector y a cuáles está vinculado usted o su familia

	<small>Vinculada</small>	<small>se identifica</small>	<small>personas</small>
Organización religiosa, fe o grupo de oración		<input checked="" type="checkbox"/>	
Veeduría y vigilancia ciudadana			<input checked="" type="checkbox"/>
Organización artística, musical, voluntaria deportiva, social o recreación			<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación de madres y padres de familia, exalumno(a)s entre otros			<input checked="" type="checkbox"/>
Cooperativa o asociación de productore(a)s o comerciantes			<input checked="" type="checkbox"/>
Organización voluntaria ambientalista, de atención en salud o caridad			<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo o Partido Político			<input checked="" type="checkbox"/>
Organizaciones de Propiedad Horizontal			<input checked="" type="checkbox"/>
Junta de acción comunal, cívica, barrial o de seguridad y vigilancia			<input checked="" type="checkbox"/>
Asociación profesional, cámara, gremio o sindicato			<input checked="" type="checkbox"/>
Grupos juveniles			<input checked="" type="checkbox"/>
Organización étnica (autoridad indígena, comunidades afro, rom)			<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo de adultos mayores			<input checked="" type="checkbox"/>
Organización LGBTI			<input checked="" type="checkbox"/>

¿Cuál de los siguientes problemas de seguridad cree que afectan el entorno de su vivienda?

Hurto a mano armada Hurto sin arma (cosquilleo) Homicidio
 Expendio de estuperficientes Riñas Pandillas
 Grupos Armados Hurto a viviendas

¿Se encuentra satisfecho con la vivienda asignada?

Muy satisfecho Satisfecho Nada satisfecho NS/NR

OBSERVACIONES

El señor Giovanni le entregó el predio a Alba hace 14 años ella afirma que el señor desde entonces nunca volvió.
 Lo señor informa que dos de sus hijos están viviendo en otro predio.
 Cll 51 #4-04. de la zona.

De acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 por medio de la cual se expidió el Régimen General de Protección de Datos Personales, y su Decreto reglamentario 1377 de 2013, autorizo el uso de los datos aquí con el fin de realizar una valoración diagnóstica para la oferta social en el marco de la Mesa Distrital de Acompañamiento Social a los proyectos de vivienda gratuita y subsidiada.

QUIEN ATIENDE LA VISITA

QUIEN DILIGENCIA LA VISITA

FIRMA: <u>Alba Yaira Rojas T.</u> NOMBRE: <u>Alba Yaira Rojas T.</u> CÉDULA: <u>52278519</u>	NOMBRE: <u>Jorge Castiblanco</u> FIRMA: <u>[Firma]</u> ENTIDAD: <u>ALOC</u> CARGO: <u>Gestor</u>
--	---

HUELLA



BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Ficha de caracterización de usuarios

PROYECTO DE VIVIENDA _____
TORRE ~~ID 4-6460~~ APARTAMENTO _____ FECHA: 12/11/2019

Tipo de Familia: Nuclear Extensa Compuesta Monoparental Ampliada Unipersonal Pareja

Composición Familiar		Edad	0. Tipo identificación	No. Documento	1. Parentesco	2. Estado Civil	3. Educación	4. Ocupación	5. Vinculación Escolar	6. Grupo étnico	7. Género	8. Sexo	9. Discapacidad	10. Seguridad Social
Nombres														
JHON ALEXANDER SALAMANCA		38	CC	80247128	0	0	3	2	0	0	2	2	0	1
JUAN PABLO ALEXANDER SALAMANCA		3	RL	1626595574	2	0	2	3	0	0	2	2	0	1

0. Tipo de Identificación: Cédula de Ciudadanía (0), Tarjeta de Identidad (1), Registro Civil (2), Cédula de Extranjería (3), Pasaporte (4)
 1. Parentesco: Jefe de Familia (0), Esposo/a (1), Hijo/a (2), Hermano/a (3), Padre/Madre (4), Abuelo/a (5), Nuera/Yerno (6), Nieto/a (7), Suegro/a (8), Otro Pariente(9) y Otro no Pariente(10).
 2. Estado Civil: Soltero/a (0), Casado/a (1), Unión Marital de Hecho (2), Separado/a Divorciado/a (3), Viudo/a (4)
 3. Educación: Analfabeto/a (0) Ninguna(1), Preescolar(2), Básica Primaria(3), Básica Secundaria(4), Técnica(5), Tecnológica (6), Universitario (7), Posgrado(8)
 4. Ocupación: Desempleado (0), Trabajador Formal (1), Trabajador Informal(2), Estudiante(3), Hogar (4), Pensionado (5)
 5. Vinculación Escolar: Escolarizado (0), Desescolarizado (1)
 6. Grupo étnico: Ninguno(0), Indígena (1), Rom-Gitano (2), Raizal (3), Palenquero (4), Afrocolombiano Afrodendiente (5) CUAL?: _____
 7. Género: Otro (0), Femenino (1), Masculino (2)
 8. Sexo: Otro (0), Mujer (1), Hombre (2)
 9. Discapacidad: Ninguna (0), Física (1), Sensorial (2), Mental (3), Cognitiva (4), Múltiple (5), Ceguera (6)
 10. Seguridad Social: No asegurado (0) Subsidiado (1), Contributivo (2), Régimen especial (3)

¿Es víctima del conflicto armado? Sí No

¿Está incluido en el Registro Único de Víctimas? Sí No

Fecha de mudanza o traslado a la vivienda: ____/____/____

Ingreso promedio del hogar \$ 600.000

Menos de 1 SMLV Hasta 1 SMLV Hasta 2 SMLV
 Hasta 3 SMLV Hasta 4 SMLV Más de 4 SMLV

¿Está vinculado a algún proyecto o programa social? Sí No

¿Quién está a cargo del cuidado de los niños y niñas?

Papá Mamá Padre de Crianza Madre de Crianza
 Hermano/a Tío/a Abuelo/a Otro Pariente
 Otro No Pariente Nadie

¿Cuál?

Adulto Mayor Primera Infancia
 Madre cabeza de hogar Madre gestante/lactante
 Discapacidad

¿Los menores de 5 años cuentan con el esquema completo de vacunación? Sí No No hay menores de 5 años En caso de contestar no, ¿Por qué? _____

¿Cuáles Entidades Distritales y Nacionales reconoce?

Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿De las siguientes Entidades cuáles han hecho presencia institucional en su proyecto de vivienda?

Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿El hogar se encuentra en SISBEN? Sí No

¿El hogar tiene en su vivienda mascotas? Sí No

Gastos promedio en el Hogar	
Alimentación	\$ <u>300.000</u>
Administración	- - -
Servicios Públicos	- - -
Transporte	\$ <u>100.000</u>
Arriendo	- - -

Servicios públicos conectados que cuenta la vivienda

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural
 Telefonía Internet Otro

Le han suspendido algún servicio los últimos 3 meses

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural Telefonía
 Internet No Aplica Otro

Uso Principal de la Vivienda

Residencial Carnicería
 Tienda Papelería
 Peluquería Taller Costura
 Acopio Reciclaje Otro

¿Cuál de los siguientes problemas ambientales presenta el sector donde se ubica su vivienda?

Ruido Exceso de anuncios publicitarios Contaminación aire
 Manejo inadecuado basuras Invasión del espacio público
 Animales que causan molestias Presencia de insectos/roedores
 Olores químicos Olor sustancias psicoactivas

¿En su hogar clasifican las basuras en material Reciclable y no Reciclable?

Sí No

¿Cuál de los siguientes mecanismos de resolución de conflictos hace uso?

Consejo de Administración ó Comités Confrontación Asambleas Diálogo
 Tercer mediador/a (vecino/a) Alcaldía Local Casa de la Justicia/Inspección
 Juez de Paz Fiscalía Nacional Policía Nacional Comité de Convivencia Ninguno

Cuál de las siguientes organizaciones identifica en el sector y a cuáles está vinculado usted o su familia

	<small>vinculada</small>	<small>se identifica</small>	<small>reconoce</small>
Organización religiosa, fe o grupo de oración	X		
Veeduría y vigilancia ciudadana			X
Organización artística, musical, voluntaria deportiva, social o recreación		X	
Asociación de madres y padres de familia, exalumno(a)s entre otros		X	
Cooperativa o asociación de productore(a)s o comerciantes			X
Organización voluntaria ambientalista, de atención en salud o caridad			X
Grupo o Partido Político		X	
Organizaciones de Propiedad Horizontal			X
Junta de acción comunal, cívica, barrial o de seguridad y vigilancia		X	
Asociación profesional, cámara, gremio o sindicato			X
Grupos juveniles		X	
Organización étnica (autoridad indígena, comunidades afro, rom)			X
Grupo de adultos mayores			X
Organización LGBTI			X

¿Cuál de los siguientes problemas de seguridad cree que afectan el entorno de su vivienda?

Hurto a mano armada Hurto sin arma (cosquilleo) Homicidio
 Expendio de estuperficientes Riñas Pandillas
 Grupos Armados Hurto a viviendas

¿Se encuentra satisfecho con la vivienda asignada?

Muy satisfecho Satisfecho Nada satisfecho NS/NR

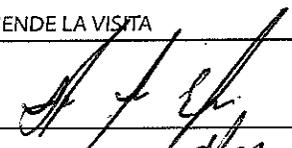
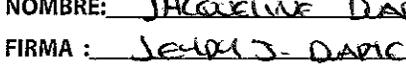
OBSERVACIONES

[Empty box for observations]

De acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 por medio de la cual se expidió el Régimen General de Protección de Datos Personales, y su Decreto reglamentario 1377 de 2013, autorizo el uso de los datos aquí con el fin de realizar una valoración diagnóstica para la oferta social en el marco de la Mesa Distrital de Acompañamiento Social a los proyectos de vivienda gratuita y subsidiada.

QUIEN ATIENDE LA VISITA

QUIEN DILIGENCIA LA VISITA

FIRMA:  NOMBRE: Jhon Sabance CÉDULA: 60242128	NOMBRE: JACQUELINE DAZE FIRMA:  ENTIDAD: ALCALDIA LOCAL DE SAN CECILIO CARGO: GESTORA SEG. PARA CONVIVENCIA
--	---

HUELLA



BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Ficha de caracterización de usuarios

PROYECTO DE VIVIENDA _____
 TORRE 10 4-6462 APARTAMENTO _____ FECHA: 12/11/2019

Tipo de Familia Nuclear Extensa Compuesta Monoparental Ampliada Unipersonal Pareja

Composición Familiar	Edad	0. Tipo identificación	No. Documento	1.	2.	3.	4.	5.	6.	7.	8.	9.	10.
				Parentesco	Estado Civil	Educación	Ocupación	Vinculación Escolar	Grupo étnico	Género	Sexo	Discapacidad	Seguridad Social
BEATRIZ MARILYN PENA	60	CC	51631987	1	2	4	4	0	0	1	1	0	2
CARLOS JULIO BERNAL	51	CC	3058708	1	2	3	1	0	0	2	2	0	2
LINDA VANESA BERNAL	23	CC	102395505	2	0	5	0		0	1	1	0	0

0. Tipo de Identificación: Cédula de Ciudadanía (0), Tarjeta de Identidad (1), Registro Civil (2), Cédula de Extranjería (3), Pasaporte (4)
 1. Parentesco: Jefe de Familia (0), Esposo/a (1), Hijo/a (2), Hermano/a (3), Padre/Madre (4), Abuelo/a (5), Nuera/Yerno (6), Nieto/a (7), Suegro/a (8), Otro Pariente(9) y Otro no Pariente(10).
 2. Estado Civil: Soltero/a (0), Casado/a (1), Unión Marital de Hecho (2), Separado/a Divorciado/a (3), Viudo/a (4)
 3. Educación: Analfabeto/a (0) Ninguna(1), Preescolar(2), Básica Primaria(3), Básica Secundaria(4), Técnica(5), Tecnológica (6), Universitario (7), Posgrado(8)
 4. Ocupación: Desempleado (0), Trabajador Formal (1), Trabajador Informal(2), Estudiante(3), Hogar (4), Pensionado (5)
 5. Vinculación Escolar: Escolarizado (0), Desescolarizado (1)
 6. Grupo étnico: Ninguno(0), Indígena (1), Rom-Gitano (2), Raizal (3), Palenquero (4), Afrocolombiano Afrodescendiente (5) CUAL?: _____
 7. Género: Otro (0), Femenino (1), Masculino (2)
 8. Sexo: Otro (0), Mujer (1), Hombre (2)
 9. Discapacidad: Ninguna (0), Física (1), Sensorial (2), Mental (3), Cognitiva (4), Múltiple (5), Ceguera (6)
 10. Seguridad Social: No asegurado (0) Subsidiado (1), Contributivo (2), Régimen especial (3)

¿Es víctima del conflicto armado? Sí No

¿Está incluido en el Registro Único de Víctimas? Sí No

Fecha de mudanza o traslado a la vivienda ____/____/____

Ingreso promedio del hogar \$ _____
 Menos de 1 SMLV Hasta 1 SMLV Hasta 2 SMLV
 Hasta 3 SMLV Hasta 4 SMLV Más de 4 SMLV

¿Está vinculado a algún proyecto o programa social? Sí No
 ¿Cuál?
 Adulto Mayor Primera Infancia
 Madre cabeza de hogar Madre gestante/lactante
 Discapacidad

¿Quién está a cargo del cuidado de los niños y niñas?
 Papá Mamá Padre de Crianza Madre de Crianza
 Hermano/a Tío/a Abuelo/a Otro Pariente
 Otro No Pariente Nadie

¿Los menores de 5 años cuentan con el esquema completo de vacunación?
 Sí No No hay menores de 5 años En caso de contestar no, ¿Por qué? _____

¿Cuáles Entidades Distritales y Nacionales reconoce?
 Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿De las siguientes Entidades cuáles han hecho presencia institucional en su proyecto de vivienda?
 Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿El hogar se encuentra en SISBEN? Sí No

¿El hogar tiene en su vivienda mascotas? Sí No

Gastos promedio en el Hogar	
Alimentación	\$ 400.000
Administración	- 0 -
Servicios Públicos	\$ 150.000
Transporte	\$ 250.000
Arriendo	- 0 -

Servicios públicos conectados que cuenta la vivienda

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural
 Telefonía Internet Otro

Le han suspendido algún servicio los últimos 3 meses

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural Telefonía
 Internet No Aplica Otro

Uso Principal de la Vivienda

Residencial Carnicería
 Tienda Papelería
 Peluquería Taller Costura
 Acopio Reciclaje Otro

¿Cuál de los siguientes problemas ambientales presenta el sector donde se ubica su vivienda?

Ruido Exceso de anuncios publicitarios Contaminación aire
 Manejo inadecuado basuras Invasión del espacio público
 Animales que causan molestias Presencia de insectos/roedores
 Olores químicos Olor sustancias psicoactivas

¿En su hogar clasifican las basuras en material Reciclable y no Reciclable?

Sí No

¿Cuál de los siguientes mecanismos de resolución de conflictos hace uso?

Consejo de Administración ó Comités Confrontación Asambleas Diálogo
 Tercer mediador/a (vecino/a) Alcaldía Local Casa de la Justicia/Inspección
 Juez de Paz Fiscalía Nacional Policía Nacional Comité de Convivencia Ninguno

Cuál de las siguientes organizaciones identifica en el sector y a cuáles está vinculado usted o su familia

	Identificada	Vinculada	Reconoce
Organización religiosa, fe o grupo de oración	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Veeduría y vigilancia ciudadana	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización artística, musical, voluntaria deportiva, social o recreación	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asociación de madres y padres de familia, exalumno(a)s entre otros	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cooperativa o asociación de productore(a)s o comerciantes	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organización voluntaria ambientalista, de atención en salud o caridad	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Grupo o Partido Político	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organizaciones de Propiedad Horizontal	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Junta de acción comunal, cívica, barrial o de seguridad y vigilancia	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Asociación profesional, cámara, gremio o sindicato	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupos juveniles	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Organización étnica (autoridad indígena, comunidades afro, rom)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
Grupo de adultos mayores	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Organización LGBTI	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

¿Cuál de los siguientes problemas de seguridad cree que afectan el entorno de su vivienda?

Hurto a mano armada Hurto sin arma (cosquilleo) Homicidio
 Expendio de estuperficientes Riñas Pandillas
 Grupos Armados Hurto a viviendas

¿Se encuentra satisfecho con la vivienda asignada?

Muy satisfecho Satisfecho Nada satisfecho NS/NR

OBSERVACIONES

[Empty box for observations]

De acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 por medio de la cual se expidió el Régimen General de Protección de Datos Personales, y su Decreto reglamentario 1377 de 2013, autorizo el uso de los datos aquí con el fin de realizar una valoración diagnóstica para la oferta social en el marco de la Mesa Distrital de Acompañamiento Social a los proyectos de vivienda gratuita y subsidiada.

QUIEN ATIENDE LA VISITA

QUIEN DILIGENCIA LA VISITA

FIRMA: <u>Bethiz Martina Roa</u> NOMBRE: <u>Bethiz Martina Roa</u> CÉDULA: <u>51631987 Bta</u>	NOMBRE: <u>JACQUELINE DUARTE</u> FIRMA: <u>JACQUELINE DUARTE</u> ENTIDAD: <u>ALCALDIA LOCAL DE SAN CRISTOBAL</u> CARGO: <u>COORDINADORA CONVIVENCIA</u>
--	--

HUELLA



BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Ficha de caracterización de usuarios

PROYECTO DE VIVIENDA _____

TORRE 1D 4-661 APARTAMENTO _____ FECHA: 12/11/2019

Tipo de Familia Nuclear Extensa Compuesta Monoparental Ampliada Unipersonal Pareja

Composición Familiar	Edad	0. Tipo Identificación	No. Documento	1. Parentesco	2. Estado Civil	3. Educación	4. Ocupación	5. Vinculación Escolar	6. Grupo étnico	7. Género	8. Sexo	9. Discapacidad	10. Seguridad Social
LUZ HELEN SALAMANCA DOMINGO	54	CC	51977399	1	2	3	4	0	0	1	1	0	0
HECTOR ALEJANDRO CASO NUÑO	61	CC	46612962	1	2	4	2	0	0	2	2	0	0
RODRIGO DAVID SALAMANCA	18	CC	100606721	7	0	4	0	0	0	2	2	0	0
ALISON VALENTIA CASO	12	RC	1028663652	7	0	4	0	0	0	1	1	0	2
ESTEFANÍA ALVARO CASO	9	RC	1034296646	7	0	4	3	0	0	1	1	0	2
JECHU ANDREA CASO SALAMANCA	29	CC	102389430	2	3	4	2	0	0	1	1	0	2

0. Tipo de Identificación: Cédula de Ciudadanía (0), Tarjeta de Identidad (1), Registro Civil (2), Cédula de Extranjería (3), Pasaporte (4)
 1. Parentesco: Jefe de Familia (0), Esposo/a (1), Hijo/a (2), Hermano/a (3), Padre/Madre (4), Abuelo/a (5), Nuera/Yerno (6), Nieto/a (7), Suegro/a (8), Otro Pariente(9) y Otro no Pariente(10).
 2. Estado Civil: Soltero/a (0), Casado/a (1), Unión Marital de Hecho (2), Separado/a Divorciado/a (3), Viudo/a (4)
 3. Educación: Analfabeto/a (0) Ninguna(1), Preescolar(2), Básica Primaria(3), Básica Secundaria(4), Técnica(5), Tecnológica (6), Universitario (7), Posgrado(8)
 4. Ocupación: Desempleado (0), Trabajador Formal (1), Trabajador Informal(2), Estudiante(3), Hogar (4), Pensionado (5)
 5. Vinculación Escolar: Escolarizado (0), Desescolarizado (1)
 6. Grupo étnico: Ninguno(0), Indígena (1), Rom-Gitano (2), Raizal (3), Paienquero (4), Afrocolombiano Afrodescendiente (5) CUAL?: _____
 7. Género: Otro (0), Femenino (1), Masculino (2)
 8. Sexo: Otro (0), Mujer (1), Hombre (2)
 9. Discapacidad: Ninguna (0), Física (1), Sensorial (2), Mental (3), Cognitiva (4), Múltiple (5), Ceguera (6)
 10. Seguridad Social: No asegurado (0) Subsidiado (1), Contributivo (2), Régimen especial (3)

¿Es víctima del conflicto armado? Sí No

¿Está incluido en el Registro Único de Víctimas? Sí No

Fecha de mudanza o traslado a la vivienda ____/____/____

Ingreso promedio del hogar \$8300.000-
 Menos de 1 SMLV Hasta 1 SMLV Hasta 2 SMLV
 Hasta 3 SMLV Hasta 4 SMLV Más de 4 SMLV

¿Está vinculado a algún proyecto o programa social? Sí No

¿Cuál?
 Adulto Mayor Primera Infancia
 Madre cabeza de hogar Madre gestante/lactante
 Discapacidad

¿Quién está a cargo del cuidado de los niños y niñas?
 Papá Mamá Padre de Crianza Madre de Crianza
 Hermano/a Tío/a Abuelo/a Otro Pariente
 Otro No Pariente Nadie

¿Los menores de 5 años cuentan con el esquema completo de vacunación? Sí No No hay menores de 5 años En caso de contestar no, ¿Por qué? _____

¿Cuáles Entidades Distritales y Nacionales reconoce?
 Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿De las siguientes Entidades cuáles han hecho presencia institucional en su proyecto de vivienda?
 Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿El hogar se encuentra en SISBEN? Sí No

¿El hogar tiene en su vivienda mascotas? Sí No

Gastos promedio en el Hogar	
Alimentación	\$ 200.000-
Administración	- - -
Servicios Públicos	\$ 120.000-
Transporte	- - -
Arriendo	- - -

Servicios públicos conectados que cuenta la vivienda

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural
 Telefonía Internet Otro

Le han suspendido algún servicio los últimos 3 meses

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural Telefonía
 Internet No Aplica Otro

Uso Principal de la Vivienda

Residencial Carnicería
 Tienda Papelería
 Peluquería Taller Costura
 Acopio Reciclaje Otro

¿Cuál de los siguientes problemas ambientales presenta el sector donde se ubica su vivienda?

Ruido Exceso de anuncios publicitarios Contaminación aire
 Manejo inadecuado basuras Invasión del espacio público
 Animales que causan molestias Presencia de insectos/roedores
 Olores químicos Olor sustancias psicoactivas

¿En su hogar clasifican las basuras en material Reciclable y no Reciclable?

Sí No

¿Cuál de los siguientes mecanismos de resolución de conflictos hace uso?

Consejo de Administración ó Comités Confrontación Asambleas Diálogo
 Tercer mediador/a (vecino/a) Alcaldía Local Casa de la Justicia/Inspección
 Juez de Paz Fiscalía Nacional Policía Nacional Comité de Convivencia Ninguno

Cuál de las siguientes organizaciones identifica en el sector y a cuáles está vinculado usted o su familia

	Integrado	Se identifica	Reconoce
Organización religiosa, fe o grupo de oración	X		
Veeduría y vigilancia ciudadana			X
Organización artística, musical, voluntaria deportiva, social o recreación		X	
Asociación de madres y padres de familia, exalumno(a)s entre otros		X	
Cooperativa o asociación de productore(a)s o comerciantes		X	
Organización voluntaria ambientalista, de atención en salud o caridad		X	
Grupo o Partido Político		X	
Organizaciones de Propiedad Horizontal		X	
Junta de acción comunal, cívica, barrial o de seguridad y vigilancia			X
Asociación profesional, cámara, gremio o sindicato			X
Grupos juveniles		X	
Organización étnica (autoridad indígena, comunidades afro, rom)			X
Grupo de adultos mayores		X	
Organización LGBTI		X	

¿Cuál de los siguientes problemas de seguridad cree que afectan el entorno de su vivienda?

Hurto a mano armada Hurto sin arma (cosquilleo) Homicidio
 Expendio de estuperficientes Riñas Pandillas
 Grupos Armados Hurto a viviendas

¿Se encuentra satisfecho con la vivienda asignada?

Muy satisfecho Satisfecho Nada satisfecho NS/NR

OBSERVACIONES

[Empty box for observations]

De acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 por medio de la cual se expidió el Régimen General de Protección de Datos Personales, y su Decreto reglamentario 1377 de 2013, autorizo el uso de los datos aquí con el fin de realizar una valoración diagnóstica para la oferta social en el marco de la Mesa Distrital de Acompañamiento Social a los proyectos de vivienda gratuita y subsidiada.

QUIEN ATIENDE LA VISITA

QUIEN DILIGENCIA LA VISITA

FIRMA: <u>[Signature]</u> NOMBRE: <u>Loz meby Salamanca R.</u> CÉDULA: <u>51977 399 Bta</u>	NOMBRE: <u>JACOQUE DARE</u> FIRMA: <u>[Signature]</u> ENTIDAD: <u>ALCALDIA KRAI DC SAN CRISTOBAL</u> CARGO: <u>GESTORA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA</u>
---	--

HUELLA



**BOGOTÁ
MEJOR
PARA TODOS**

Ficha de caracterización de usuarios

PROYECTO DE VIVIENDA _____

TORRE 1D 4-6459 APARTAMENTO _____

FECHA: 12/11/2019

Tipo de Familia Nuclear Extensa Compuesta Monoparental Ampliada Unipersonal Pareja

Composición Familiar

Nombres	Edad	0. Tipo Identificación	No. Documento	1. Parentesco	2. Estado Civil	3. Educación	4. Ocupación	5. Vinculación Escolar	6. Grupo étnico	7. Género	8. Sexo	9. Discapacidad	10. Seguridad Social
BIANCA LUISA GARCIA	63	PC	51634891	3	0	2	2	0	0	1	1	1	1
JHONALEXANDER USGOME GARCIA	40	CC	80229671	1	2	3	0	0	0	2	2	0	1

0. Tipo de Identificación: Cédula de Ciudadanía (0), Tarjeta de Identidad (1), Registro Civil (2), Cédula de Extranjería (3), Pasaporte (4)
 1. Parentesco: Jefe de Familia (0), Esposo/a (1), Hijo/a (2), Hermano/a (3), Padre/Madre (4), Abuelo/a (5), Nuera/Yerno (6), Nieto/a (7), Suegro/a (8), Otro Pariente(9) y Otro no Pariente(10).
 2. Estado Civil: Soltero/a (0), Casado/a (1), Unión Marital de Hecho (2), Separado/a Divorciado/a (3), Viudo/a (4)
 3. Educación: Analfabeto/a (0) Ninguna(1), Preescolar(2), Básica Primaria(3), Básica Secundaria(4), Técnica(5), Tecnológica (6), Universitario (7), Posgrado(8)
 4. Ocupación: Desempleado (0), Trabajador Formal (1), Trabajador Informal(2), Estudiante(3), Hogar (4), Pensionado (5)
 5. Vinculación Escolar: Escolarizado (0), Desescolarizado (1)
 6. Grupo étnico: Ninguno(0), Indígena (1), Rom-Gitano (2), Raizal (3), Palenquero (4), Afrocolombiano Afrodescendiente (5) CUAL?: _____
 7. Género: Otro (0), Femenino (1), Masculino (2)
 8. Sexo: Otro (0), Mujer (1), Hombre (2)
 9. Discapacidad: Ninguna (0), Física (1), Sensorial (2), Mental (3), Cognitiva (4), Múltiple (5), Ceguera (6)
 10. Seguridad Social: No asegurado (0) Subsidiado (1), Contributivo (2), Régimen especial (3)

¿Es víctima del conflicto armado? Sí No

¿Está incluido en el Registro Único de Víctimas? Sí No

Fecha de mudanza o traslado a la vivienda ____/____/____

Ingreso promedio del hogar \$ 600.000
 Menos de 1 SMLV Hasta 1 SMLV Hasta 2 SMLV
 Hasta 3 SMLV Hasta 4 SMLV Más de 4 SMLV

¿Está vinculado a algún proyecto o programa social? Sí No
 ¿Cuál?
 Adulto Mayor Primera infancia
 Madre cabeza de hogar Madre gestante/lactante
 Discapacidad

¿Quién está a cargo del cuidado de los niños y niñas?
 Papá Mamá Padre de Crianza Madre de Crianza
 Hermano/a Tío/a Abuelo/a Otro Pariente
 Otro No Pariente Nadie

¿Los menores de 5 años cuentan con el esquema completo de vacunación?
 Sí No No hay menores de 5 años En caso de contestar no, ¿Por qué? _____

¿Cuáles Entidades Distritales y Nacionales reconoce?
 Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿De las siguientes Entidades cuáles han hecho presencia institucional en su proyecto de vivienda?
 Sec. Dist. Hábitat Prosperidad Social Min. Vivienda ICBF Sec. Cultura R.D. SENA
 Caja Vivienda Pop IDPAC Alcaldía Local Sec. Dist. Salud Sec. Educación
 Alta Consejería para las Víctimas Sec. Dist. Desarrollo Económico PAPSIVI

¿El hogar se encuentra en SISBEN? Sí No

¿El hogar tiene en su vivienda mascotas? Sí No

Gastos promedio en el Hogar	
Alimentación	\$300.000
Administración	—
Servicios Públicos	\$100.000
Transporte	\$100.000
Arriendo	—

Servicios públicos conectados que cuenta la vivienda

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural
 Telefonía Internet Otro _____

Le han suspendido algún servicio los últimos 3 meses

Acueducto Energía Eléctrica Gas Natural Telefonía
 Internet No Aplica Otro _____

Uso Principal de la Vivienda

Residencial Carnicería
 Tienda Papelería
 Peluquería Taller Costura
 Acopio Reciclaje Otro

¿Cuál de los siguientes problemas ambientales presenta el sector donde se ubica su vivienda?

Ruido Exceso de anuncios publicitarios Contaminación aire
 Manejo inadecuado basuras Invasión del espacio público
 Animales que causan molestias Presencia de insectos/roedores
 Olores químicos Olor sustancias psicoactivas

¿En su hogar clasifican las basuras en material Reciclable y no Reciclable?

Sí No

¿Cuál de los siguientes mecanismos de resolución de conflictos hace uso?

Consejo de Administración ó Comités Confrontación Asambleas Diálogo
 Tercer mediador/a (vecino/a) Alcaldía Local Casa de la Justicia/Inspección
 Juez de Paz Fiscalía Nacional Policía Nacional Comité de Convivencia Ninguno

Cuál de las siguientes organizaciones identifica en el sector y a cuáles está vinculado usted o su familia

	vinculado	es beneficiario	desconoce
Organización religiosa, fe o grupo de oración		X	
Veeduría y vigilancia ciudadana			X
Organización artística, musical, voluntaria deportiva, social o recreación			X
Asociación de madres y padres de familia, exalumno(a)s entre otros			X
Cooperativa o asociación de productore(a)s o comerciantes		X	
Organización voluntaria ambientalista, de atención en salud o caridad			X
Grupo o Partido Político			X
Organizaciones de Propiedad Horizontal			X
Junta de acción comunal, cívica, barrial o de seguridad y vigilancia			X
Asociación profesional, cámara, gremio o sindicato			X
Grupos juveniles			X
Organización étnica (autoridad indígena, comunidades afro, rom)			X
Grupo de adultos mayores			X
Organización LGBTI			X

¿Cuál de los siguientes problemas de seguridad cree que afectan el entorno de su vivienda?

Hurto a mano armada Hurto sin arma (cosquilleo) Homicidio
 Expendio de estuperficientes Riñas Pandillas
 Grupos Armados Hurto a viviendas

¿Se encuentra satisfecho con la vivienda asignada?

Muy satisfecho Satisfecho Nada satisfecho NS/NR

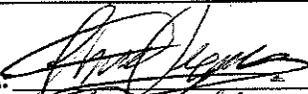
OBSERVACIONES

[Empty box for observations]

De acuerdo con lo previsto en la Ley 1581 de 2012 por medio de la cual se expidió el Régimen General de Protección de Datos Personales, y su Decreto reglamentario 1377 de 2013, autorizo el uso de los datos aquí con el fin de realizar una valoración diagnóstica para la oferta social en el marco de la Mesa Distrital de Acompañamiento Social a los proyectos de vivienda gratuita y subsidiada.

QUIEN ATIENDE LA VISITA

QUIEN DILIGENCIA LA VISITA

FIRMA:  NOMBRE: Harold Alexander USQUE CÉDULA: 80 229 621	NOMBRE: JACQUELINE DURIE FIRMA: LEIDY J. DURIE II. ENTIDAD: ALCALDIA LOCAL DE SAN CRISTOBAL CARGO: COMISARIA DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA
--	--

HUELLA