



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 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 Ángel 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>306.000</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

Composición Familiar y Caracterización

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 | | | | | | | | | | | | | | |
| 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

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 | \$ 750.000 |
| Administración | 0 |
| Servicios Públicos | 0 |
| Transporte | \$ 50.000 |
| Arriendo | 0 |
| | |
| | |

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 |
| Vincent 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



ALCALDÍA MAYOR
DE BOGOTÁ D.C.

**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 Gamarras | 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), Esposo/a (1), Hijo/a (2), Hermano/a (3), Padre/Madre (4), Abuelo/a (5), Nuer/a/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 Martánez</u> NOMBRE: <u>Nados</u> CÉDULA: <u>7094912703</u> | NOMBRE: <u>Andrés S. Lioas</u> FIRMA: <u>[Firma]</u> ENTIDAD: <u>Alcaldía local San Cristóbal</u> CARGO: <u>Secretaría de Seguridad y Convivencia</u> |
|---|--|



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 |
| Marisol 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

¿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 600.000
 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 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 Yvanni Pinzon</u> CÉDULA: <u>1023827590</u> | NOMBRE: <u>Andrés 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

Table with 11 columns: Nombres, Edad, Tipo de Identificación, No. Documento, Parentesco, Estado Civil, Educación, Ocupación, Vinculación Escolar, Grupo étnico, Género, Sexo, Discapacidad, Seguridad Social. Rows include Sara Bottrago, Nelson Otavo, and Mariana Bottrago.

- 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 ¿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

Table with 2 columns: Gastos promedio en el Hogar, Amount. Rows include Alimentación (2,000,000), Administración, Servicios Públicos, Transporte (2,000,000), 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 | 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 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>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 | vincularse / se identifica / reconoce | | |
|--|---------------------------------------|-------------------------------------|-------------------------------------|
| | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| 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: 1023915670 | NOMBRE: CESAR BARRERO FIRMA: <i>[Firma]</i> ENTIDAD: ALSC CARGO: Gestor Seguridad Convivencia |

HUELLA



ALCALDÍA MAYOR DE BOGOTÁ D.C.

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 [x]

Table with columns: Nombres, Edad, Tipo identificación, No. Documento, Parentesco, Estado Civil, Educación, Ocupación, Vinculación Escolar, Grupo étnico, Género, Sexo, Discapacidad, Seguridad Social. Includes entries for GONZALO VALENZUELA and CARMELINA GRACIANO RODRIGUEZ.

- 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 ___/___/2000
Ingreso promedio del hogar \$ 250.000

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

¿Cuál? Adulto Mayor [] Primera Infancia [x] 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 [x] 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 expenses: 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 | 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 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>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> |
|--|---|



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 |
|----------------------|--|------|---------------------------|---------------|---------------|-----------------|--------------|--------------|------------------------|-----------------|-----------|---------|-----------------|----------------------|
| 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 Bello
 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 |
| Deiver 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 400.000
 Administración _____
 Servicios Públicos _____
 Transporte 100.000
 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 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>[Firma]</u> NOMBRE: <u>LIVON ALVAREZ</u> CÉDULA: <u>19245985</u> | NOMBRE: <u>CESAR 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 []

Table with 10 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 Arniida 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).

¿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 \$

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

¿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 [X] Padre de Crianza [] Madre de Crianza []

¿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 []

¿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 []

¿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 \$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 DECALOJO 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 |
| MARCOL 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 | | |
|--|------------|----------|-------------------------------------|
| | identifica | reconoce | no 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 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 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: <u>Albo Junio Heras de Rada</u> | NOMBRE: <u>Jeny Ramírez</u> |
| NOMBRE: <u>Albo Junio Heras de Rada</u> | FIRMA: <u>Jeny Ramírez</u> |
| CÉDULA: <u>30276347</u> | ENTIDAD: <u>Alcaldía Local</u> |
| | CARGO: <u>GESTOR SEG Y COM</u> |

HUELLA



BOGOTÁ MEJOR PARA TODOS

Ficha de caracterización de usuarios

PROYECTO DE VIVIENDA CALLE SIA SUR # 4-85 ESTE TORRE 2005-4 APARTAMENTO 6404 FECHA: 12/11/2010

Tipo de Familia

Nuclear Extensa Compuesta Monoparental Ampliada Unipersonal Pareja

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 BOSA.

- 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

¿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 \$

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

Table with columns: Gasto (Alimentación, Administración, Servicios Públicos, Transporte, Arriendo) and Monto (\$500,000, \$0, \$0, \$0, \$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 \$ _____
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 | \$ 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 y comunitario

| Cuál de las siguientes organizaciones identifica en el sector y a cuáles está vinculado usted o su familia | vinculada | | | se identifica | | | 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 estupefacientes Riñas Pandillas
 Grupos Armados Hurto a viviendas

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

OBSERVACIONES
 Predio invadido, 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 |
| JESUS LRAZ MARTINEZ | 29 | 0 | 1103219135 | 0 | 2 | 5 | 2 | 1 | 0 | 2 | 2 | 0 | 1 |
| NASLY FERNANDA LRAZO | 2 | 2 | 1023973080 | 2 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 1 |
| YULDER SANTIAGO LRAZO | 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?

¿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 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 | 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: 12/11/2019
NOMBRE: Alcaldía de la Torre
CÉDULA: 102395CA96

NOMBRE: 2019 del ALZAR
FIRMA: [Firma]
ENTIDAD: AISC
CARGO: Gestor de seguridad

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 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 for average household expenses: 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 | Asocia |
|--|-------------------------------------|--------------------------|-------------------------------------|
| 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 ALBERTO
 FIRMA: *Rodolfo Alberto*
 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: Sneider 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 estuperfacientes 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
 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 | <u>0</u> |
| Servicios Públicos | <u>0.</u> |
| Transporte | <u>60.000.</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

| | 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?


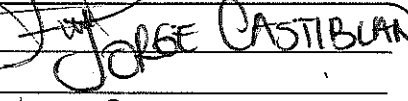
Muy satisfecho Satisfecho Nada satisfecho NS/NR

OBSERVACIONES

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 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

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.

¿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 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 | 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 checked="" type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input 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>Angie Casillo J.</u> NOMBRE: <u>Angie Casillo J.</u> CÉDULA: <u>1023908992 Bda</u> | NOMBRE: <u>SEBASTIÁN (NOTUBLANCO)</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 (1) 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 | Se vincula | 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

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 Astibanco</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 |
| 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 ¿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 | - - - |
| | 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

| | <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

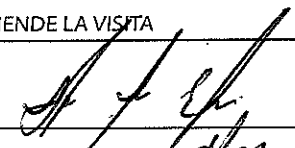
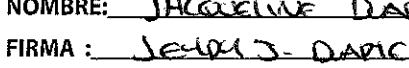
OBSERVACIONES

[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 DAZTE FIRMA:  ENTIDAD: ALCALDIA LOCAL DE SAN CECILIO CARGO: GESTORA SEG. PARR. 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. Parentesco | 2. Estado Civil | 3. Educación | 4. Ocupación | 5. Vinculación Escolar | 6. Grupo étnico | 7. Género | 8. Sexo | 9. Discapacidad | 10. Seguridad Social |
|----------------------|--|------|------------------------|---------------|---------------|-----------------|--------------|--------------|------------------------|-----------------|-----------|---------|-----------------|----------------------|
| Nombres | | | | | | | | | | | | | | |
| BEATRIZ MARILYN PENA | | 60 | CC | 51631987 | 1 | 2 | 4 | 4 | 0 | 0 | 1 | 1 | 0 | 2 |
| CARLOS JULIO BEVAL | | 51 | CC | 3058708 | 1 | 2 | 3 | 1 | 0 | 0 | 2 | 2 | 0 | 2 |
| LINDA VANESA BEVAL | | 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 | 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 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 \$ 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

¿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>200.000-</u> |
| | Administración | - - - |
| | Servicios Públicos | \$ <u>120.000-</u> |
| | 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

| | Integrada | 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

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>Loz Mary Salamanca R.</u> CÉDULA: <u>51977399 Bta</u> | NOMBRE: <u>JACOQUE DARE</u> FIRMA: <u>[Firma]</u> ENTIDAD: <u>ALCALDIA KRAI DC SAN CRISTOBAL</u> CARGO: <u>GESTIA 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 | CC | 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

¿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 | — |
| 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 | 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

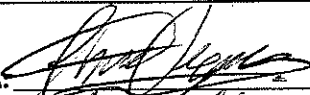
OBSERVACIONES

[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: COMITÉ DE SEGURIDAD Y CONVIVENCIA |
|--|---|

HUELLA