CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL - DE VENDEDORES INFORMALES PROYECTO 1681 ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

Proposito: Inspirar confianza y legitimidad para vivir sin miedo y ser epicentro de cultura ciudadana, paz y reconciliación.

Al diligenciar este formulario usted nos autoriza a utilizar la información consignada en este documento solamente para: establecer datos estadísticos o realizar acciones con otras entidades públicas. La información aquí consignada es privada y confidencial.

Fecha diligenciamiento: 06-07-22

ENCUESTA INDIVIDUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Georgina			Segundo Nombre:		
Primer Apellido: Naranjo			Segundo Apellido:		
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía	X	Cédula de extranjeria		Cual país
No. De Identificación 51. 853 710	Edad	63	Género: Femenino X	Masculino	Trasgenerista
Sexo: Hombre	Mujer	Intersexual	Orientación Sexual: Homosexual	Heterosexual X	Bisexual
Estado Civil:	Soltero	Casado	Unión Libre	Viudo (a)	Fecha de nacimiento: 6 Enero - 1960.
Nro. Celular 311 - 2718627	Actividad Economica				

Frutas y verduras | Comida X | Ropa | Accesorios celular | ebidas Calientes(Tintos aromatica) | Bebidas(agua,gaseosa, otros) X | Cachivacheros | Zapatos

Otros: Arepas.

De acuerdo a su respuesta de la actividad ecomonica argumente brevemente los siguientes aspectos:

Modulo de ruedas | Carretas X | Triciclos | Bicicletas | Carro Mercado | Coches | Carro Automóvil | Camioneta Carri | Estibas | Canastillas | Mesas | Espacio Publico (suelo)

Tipo Accesorios: Sillas | Canecas X | Desachables | Bolsas de Basura | Manteles | Delantal | Guantes | Recipiente Plastico

Su puesto de trabajo es: Estacionario X | No estacionario | Dias y Horario de actividad: 6:00 am 12:00 pm Todo los días

Hace cuanto tiempo ejece su labor como vendedor informal: De 1 a 5 años | De 5 a 10 años | De 10 o mas X
Años-meses 20 años.

Nivel de Escolaridad: Primaria X | Basica Secundaria | Técnico | Técnologo | Profesional | Posgrado | Otro | Sabe leer y escribir SI X NO

Curso de manipulación de alimentos: SI | NO X | Otro Cual?:

Dirección de vivienda	Calle 43 - #23 sur	Barrio	Inglés	UPZ	
Dirección de Trabajo	Dig 40 a 26 A - 51	Barrio	Inglés.	UPZ	

Nivel Socioeconomico: Estrato 1 | Estrato 2 | Estrato 3 X

Tipo de Vivienda	Arriendo X	Propio	familiar	Numero de hijos 1	Personas a cargo Ø

Como se conforma su núcleo familiar Mamá e Hijo

Tiene HEMI Si	No X	Tiene RIVI Si	No X	No sabe no responde	
¿Presenta Usted Algún Tipo de Discapacidad?	Si	NO	¿Está Afiliado a EPS?	SI X	NO
Cual? tunel del carpo		Nombre de EPS: Famisanar			
Pensionado: SI	NO	Cual			

¿Pertenece a Algún Grupo Étnico?	Indigenas	Raizales	
	Afrocolombianos	Palanqueros	
	Negros	ROM o Gitanos	
	Mulatos	Ninguna Minoría	

Perteneca a algun grupo vunerable: Adulto mayor X | Desplazado | Madre cabeza de familia | Victimas del conflicto armado

¿Es cabeza de hogar? SI X | NO

Tiene algun familiar que comercie en espacio público: SI | NO X | Donde | Perentesco

¿Cuál es el valor de los ingresos diario que percibe actualmente? 20.000

¿Ha recibido algún tipo de apoyo para fortalecimiento productivo? SI | NO X

¿Qué actividades les gustaria que fueran desarrolladas en el proyecto? Capacitaciones | Ferias de servicios X | Talleres X

Otros:

Nombre la entidad o empresa que lo ha apoyado	¿Que apoyo recibio?

Profesional Responsable del proyecto 1681
Meta: 7 No.CPS 1569 | Firma:

9. HABEAS DATA

Archivo Firmado de Habeas Data	**Firma:** Georgina Naranjo

En cumplimiento de las disposiciones de la Ley 1581 de 2012 y del Decreto reglamentario 1377 de 2013 que desarrollan el derecho de habeas data, solicitamos su autorizacion para que **LA ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE** en calidad de Responsable del Tratamiento pueda recopilar, almacenar, archivar, copiar, analizar, usar y consultar los datos que sean suministrados en el presente formulario.

Muchas gracias por su colaboración!

CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL - DE VENDEDORES INFORMALES PROYECTO 1681 ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

Proposito: Inspirar confianza y legitimidad para vivir sin miedo y ser epicentro de cultura ciudadana, paz y reconciliación.

Al diligenciar este formulario usted nos autoriza a utilizar la información consignada en este documento solamente para: establecer datos estadísticos o realizar acciones con otras entidades públicas. La información aquí consignada es privada y confidencial.

Fecha diligenciamiento: 6 - Julio - 22

ENCUESTA INDIVIDUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Guillermo			Segundo Nombre:		
Primer Apellido: Galvis			Segundo Apellido: Marin		
Tipo de identificación	Cédula de Ciudadanía	X	Cédula de extranjería		Cual país
No. De Identificación 75.068.822	Edad	53	Género: Femenino ☐ Masculino ☐ Trasgenerista ☐		

Sexo: Hombre X Mujer ☐ Intersexual ☐ Orientación Sexual: Homosexual ☐ Heterosexual X Bisexual ☐

Estado Civil: Soltero ☐ Casado ☐ Unión Libre X Viudo (a) ☐ Fecha de nacimiento: 29-Oct-1969

Nro. Celular 320-382 0838. Actividad Economica

Frutas y verduras ☐ Comida ☐ Ropa ☐ Acccesorios celular ☐ Bebidas Calientes(Tintos aromatica) ☐ Bebidas(agua,gaseosa, otros) ☐
Cachivacheros ☐ Zapatos ☐

Otros: Arepas.

De acuerdo a su respuesta de la actividad ecomonica argumente brevemente los siguientes aspectos:

Modulo de ruedas ☐ Carretas ☐ Triciclos ☐ Bicicletas ☐ Carro Mercado X Coches ☐ Carro Automóvil ☐ Camioneta Carri ☐
Estibas ☐ Canastillas ☐ Mesas ☐ Espacio Publico (suelo) ☐

Tipo Accesorios: Sillas ☐ Canecas X Desachables X Bolsas de Basura X Manteles ☐ Delantal X Guantes X Recipiente Plastico ☐

Su puesto de trabajo es: Estacionario X No estacionario ☐ Dias y Horario de actividad: 5:30 am 11:00 pm Todo los dias.

Hace cuanto tiempo ejece su labor como vendedor informal: De 1 a 5 años X De 5 a 10 años ☐ De 10 o mas ☐
Años-meses 4 años.

Nivel de Escolaridad: Primaria X Básica Secundaria Técnico Técnologo Profesional Posgrado Otro Sabe leer y escribir SI X NO ☐

Curso de manipulación de alimentos: SI X NO ☐ Otro Cual?:

Dirección de vivienda	Calle 97 A # 27-28	Barrio	Usaquen	UPZ	
Dirección de Trabajo	Dig 46 B # 27-09	Barrio	Usaquen	UPZ	

Nivel Socioeconomico: Estrato 1 ☐ Estrato 2 ☐ Estrato 3 X

Tipo de Vivienda	Arriendo X Propio ☐ familiar ☐	Numero de hijos	4	Personas a cargo	1.

Como se conforma su núcleo familiar Mamá, Papa e Hijo

Tiene **HEMI** Si X No ☐	Tiene **RIVI** Si ☐ No X	No sabe no responde	
¿Presenta Usted Algún Tipo de Discapacidad? SI ☐ NO X	¿Está Afiliado a EPS?	SI X NO	
Cual ?	Nombre de EPS: Capital Salud		
Pensionado: SI ☐ NO X	Cual		

¿Pertenece a Algún Grupo Étnico?	Indigenas ☐	Raizales ☐	
	Afrocolombianos ☐	Palanqueros ☐	
	Negros ☐	ROM o Gitanos ☐	
	Mulatos ☐	Ninguna Minoría ☐	

Pertenece a algun grupo vunerable: Adulto mayor Desplazado Madre cabeza de familia Victimas del conflicto armado

¿Es cabeza de hogar? SI X NO ☐

Tiene algun familiar que comercie en espacio público: SI ☐ NO X Donde Perentesco

¿Cuál es el valor de los ingresos diario que percibe actualmente?

¿Ha recibido algún tipo de apoyo para fortalecimiento productivo? SI ☐ NO X

¿Qué actividades les gustaria que fueran desarrolladas en el proyecto? Capacitaciones ☐ Ferias de servicios ☐ Talleres X

Otros:

Nombre la entidad o empresa que lo ha apoyado	¿Que apoyo recibio?

Profesional Responsable del proyecto 1681 Meta: 2 No.CPS 150	Firma: Johnny Rodriguez

9. HABEAS DATA

Archivo Firmado de Habeas Data	**Firma:** Guillermo Galvis 75.068.822

En cumplimiento de las disposiciones de la Ley 1581 de 2012 y del Decreto reglamentario 1377 de 2013 que desarrollan el derecho de habeas data, solicitamos su autorización para que **LA ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE** en calidad de Responsable del Tratamiento pueda recopilar, almacenar, archivar, copiar, analizar, usar y consultar los datos que sean suministrados en el presente formulario.

Muchas gracias por su colaboración!

CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL - DE VENDEDORES INFORMALES PROYECTO 1681 ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

Proposito: Inspirar confianza y legitimidad para vivir sin miedo y ser epicentro de cultura ciudadana, paz y reconciliación.

Al diligenciar este formulario usted nos autoriza a utilizar la información consignada en este documento solamente para: establecer datos estadísticos o realizar acciones con otras entidades públicas. La información aquí consignada es privada y confidencial.

Fecha diligenciamiento: 06- Julio - 22

ENCUESTA INDIVIDUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre : Sandra			Segundo Nombre: Patricia		
Primer Apellido: Tapia			Segundo Apellido: Osorio		
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía	X	Cédula de extranjería		Cual país
No. De Identificación 1 110 08[illegible]748	Edad		35	Género: Femenino X Masculino ☐ Trasgenerista ☐	
Sexo: Hombre ☐ Mujer X Intersexual ☐			Orientación Sexual: Homosexual ☐ Heterosexual X Bisexual ☐		
Estado Civil:	Soltero ☐ Casado ☐ Unión Libre ☐ Viudo (a) ☐		Fecha de nacimiento: 3 - Nov - 1987		
Nro. Celular 317 379 7465			Actividad Economica		

Frutas y verduras ☐ Comida ☐ Ropa ☐ Acccesorios celular ☐ ebidas Calientes(Tintos aromatica) X Bebidas(agua,gaseosa, otros) ☐
Cachivacheros ☐ Zapatos ☐

Otros:

De acuerdo a su respuesta de la actividad ecomonica argumente brevemente los siguientes aspectos:

Modulo de ruedas X Carretas ☐ Triciclos ☐ Bicicletas ☐ Carro Mercado ☐ Coches ☐ Carro Automóvil ☐ Camioneta Carri ☐
Estibas ☐ Canastillas ☐ Mesas ☐ Espacio Publico (suelo) ☐

Tipo Accesorios: Sillas X Canecas ☐ Desachables X Bolsas de Basura X Manteles ☐ Delantal ☐ Guantes X Recipiente Plastico ☐

Su puesto de trabajo es: Estacionario X No estacionario ☐ Dias y Horario de actividad: 8:00 am a 8:00 pm Todos los dias.

Hace cuanto tiempo ejece su labor como vendedor informal: De 1 a 5 años X De 5 a 10 años ☐ De 10 o mas ☐
Años-meses 4 año

Nivel de Escolaridad: Primaria X Básica Secundaria Técnico Técnologo Profesional Posgrado Otro Sabe leer y escribir SI X NO ☐

Curso de manipulación de alimentos: SI X NO ☐ Otro Cual?:

Dirección de vivienda	Calle 47 # 27-16 Barrio Claret.		UPZ
Dirección de Trabajo	Cra 27 - Alc 47 x Esquina Barrio Claret		UPZ

Nivel Socioeconomico: Estrato 1 ☐ Estrato 2 ☐ Estrato 3 X

Tipo de Vivienda	Arriendo X Propio ☐ familiar ☐	Numero de hijos 2	Personas a cargo 1

Como se conforma su núcleo familiar 2 Hijos. - Esposo - Viuda.

Tiene **HEMI** Si X No ☐		Tiene **RIVI** Si ☐ No X	No sabe no responde
¿Presenta Usted Algún Tipo de Discapacidad?	SI ☐ NO X	¿Está Afiliado a EPS?	SI X NO
Cual ?		Nombre de EPS: Salud Total - Contributivo.	
Pensionado: SI ☐ NO X		Cual	

¿Pertenece a Algún Grupo Étnico?	Indigenas ☐	Raizales ☐	
	Afrocolombianos ☐	Palanqueros ☐	
	Negros ☐	ROM o Gitanos ☐	
	Mulatos ☐	Ninguna Minoría ☐	

Pertenece a algun grupo vunerable: Adulto mayor Desplazado Madre cabeza de familia Victimas del conflicto armado

¿Es cabeza de hogar? SI X NO ☐

Tiene algun familiar que comercie en espacio público: SI ☐ NO X Donde Perentesco

¿Cuál es el valor de los ingresos diario que percibe actualmente? 70.000

¿Ha recibido algún tipo de apoyo para fortalecimiento productivo? SI ☐ NO X

¿Qué actividades les gustaria que fueran desarrolladas en el proyecto? Capacitaciones ☐ Ferias de servicios X Talleres X

Otros:

Nombre la entidad o empresa que lo ha apoyado	¿Que apoyo recibio?

Profesional Responsable del proyecto 1681 Meta : 1 No.CPS 150	Firma: [signature]

9. HABEAS DATA

Archivo Firmado de Habeas Data	**Firma:** Sandra Patricia Tapia

En cumplimiento de las disposiciones de la Ley 1581 de 2012 y del Decreto reglamentario 1377 de 2013 que desarrollan el derecho de habeas data, solicitamos su autorización para que **LA ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE** en calidad de Responsable del Tratamiento pueda recopilar, almacenar, archivar, copiar, analizar, usar y consultar los datos que sean suministrados en el presente formulario.

Muchas gracias por su colaboración!

CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL - DE VENDEDORES INFORMALES PROYECTO 1681 ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE

Proposito: Inspirar confianza y legitimidad para vivir sin miedo y ser epicentro de cultura ciudadana, paz y reconciliación.

Al diligenciar este formulario usted nos autoriza a utilizar la información consignada en este documento solamente para: establecer datos estadísticos o realizar acciones con otras entidades públicas. La información aquí consignada es privada y confidencial.

Fecha diligenciamiento: 6 - Julio - 22

ENCUESTA INDIVIDUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre : Martha			Segundo Nombre: Ligia		
Primer Apellido: Contreras			Segundo Apellido: Pedraza		
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía	X	Cédula de extranjería		Cual país
No. De Identificación 60386195	Edad 46.		Género: Femenino X Masculino ☐ Trasgenerista ☐		
Sexo: Hombre ☐ Mujer X Intersexual ☐			Orientación Sexual: Homosexual Heterosexual X Bisexual		
Estado Civil:	Soltero X Casado ☐ Unión Libre ☐ Viudo (a) ☐		Fecha de nacimiento: 12 - Enero - 1976		
Nro. Celular 320 478 3119 302 - 5269223			Actividad Economica		

Frutas y verduras X Comida ☐ Ropa ☐ Acccesorios celular ☐ ebidas Calientes(Tintos aromatica) ☐ Bebidas(agua,gaseosa, otros) ☐
Cachivacheros ☐ Zapatos ☐

Otros: lichigo

De acuerdo a su respuesta de la actividad ecomonica argumente brevemente los siguientes aspectos:

Modulo de ruedas X Carretas ☐ Triciclos ☐ Bicicletas ☐ Carro Mercado ☐ Coches ☐ Carro Automóvil ☐ Camioneta Carri ☐
Estibas X Canastillas X Mesas ☐ Espacio Publico (suelo) ☐

Tipo Accesorios: Sillas ☐ Canecas ☐ Desachables X Bolsas de Basura ☐ Manteles ☐ Delantal ☐ Guantes ☐ Recipiente Plastico ☐

Su puesto de trabajo es: Estacionario ☐ No estacionario ☐ Dias y Horario de actividad: 7:00 am a 8:00 pm todos los dias

Hace cuanto tiempo ejece su labor como vendedor informal: De 1 a 5 años ☐ De 5 a 10 años ☐ De 10 o mas X
Años-meses 11 años.

Nivel de Escolaridad: Primaria X Básica Secundaria Técnico Técnologo Profesional Posgrado Otro Sabe leer y escribir SI X NO ☐

Curso de manipulación de alimentos: SI ☐ NO X Otro Cual?:

Dirección de vivienda	Calle 44 sur 16-32	Barrio	Nexico	UPZ	
Dirección de Trabajo	Cra 41 # 26-39	Barrio	Ingles	UPZ	

Nivel Socioeconomico: Estrato 1 ☐ Estrato 2 X Estrato 3 ☐

Tipo de Vivienda	Arriendo X Propio ☐ familiar ☐	Numero de hijos 5	Personas a cargo 4.

Como se conforma su núcleo familiar Mamá e Hijos

Tiene **HEMI** Si X No ☐		Tiene **RIVI** Si ☐ No X	No sabe no responde
¿Presenta Usted Algún Tipo de Discapacidad?	S! ☐ NO X	¿Está Afiliado a EPS?	SI X NO
Cual ?		Nombre de EPS: Capital Salud.	
Pensionado: SI ☐ NO X		Cual	

¿Pertenece a Algún Grupo Étnico?	Indigenas ☐	Raizales ☐	
	Afrocolombianos ☐	Palanqueros ☐	
	Negros ☐	ROM o Gitanos ☐	
	Mulatos ☐	Ninguna Minoría ☐	

Pertenece a algun grupo vunerable: Adulto mayor Desplazado Madre cabeza de familia Victimas del conflicto armado

¿Es cabeza de hogar? SI X NO ☐

Tiene algun familiar que comercie en espacio público: SI X NO ☐ Donde hermana Perentesco En Ingles.

¿Cuál es el valor de los ingresos diario que percibe actualmente? 20.000

¿Ha recibido algún tipo de apoyo para fortalecimiento productivo? SI ☐ NO X

¿Qué actividades les gustaria que fueran desarrolladas en el proyecto? Capacitaciones X Ferias de servicios ☐ Talleres X

Otros:

Nombre la entidad o empresa que lo ha apoyado	¿Que apoyo recibio?

Profesional Responsable del proyecto 1681
Meta : 1 No.CPS 150 Firma:

9. HABEAS DATA

Archivo Firmado de Habeas Data	**Firma:** Martha es ntexas

En cumplimiento de las disposiciones de la Ley 1581 de 2012 y del Decreto reglamentario 1377 de 2013 que desarrollan el derecho de habeas data, solicitamos su autorización para que **LA ALCALDIA LOCAL DE RAFAEL URIBE URIBE** en calidad de Responsable del Tratamiento pueda recopilar, almacenar, archivar, copiar, analizar, usar y consultar los datos que sean suministrados en el presente formulario.

Muchas gracias por su colaboración!