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: 22 - 06 - 22

ENCUESTA INDIVIDUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Mara			Segundo Nombre: Luz		
Primer Apellido: Duran			Segundo Apellido: Sanabria		
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía	X	Cédula de extranjería		Cual país
No. De Identificación: 1033 678087	Edad: 36		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: 21 - 02 - 1986		
Nro. Celular: 312 486 9722			Actividad Economica:		

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

Otros: Jugo de Naranja.

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 [ ] Canecas [ ] Desachables [X] Bolsas de Basura [X] Manteles [ ] Delantal [ ] Guantes [ ] Recipiente Plastico [ ]

Su puesto de trabajo es: Estacionario [X] No estacionario [ ] Dias y Horario de actividad: Todos los dias 5:30 am a 1:00 pm

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 1 año

Nivel de Escolaridad: Primaria Básica Secundaria [X] 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	Dig 53 # 49 - 72	Barrio	Diana Turbay	UPZ	
Dirección de Trabajo	Calle 32 Sur 19a - 04	Barrio	Quiroga	UPZ	

Nivel Socioeconomico: Estrato 1 [ ] Estrato 2 [ ] Estrato 3 [X]

Tipo de Vivienda	Arriendo [X] Propio [ ] familiar [ ]	Numero de hijos: 3	Personas a cargo: 4.

Como se conforma su núcleo familiar: Mamá e Hijos y nieta

Tiene **HEMI** Si [ ] No [X]	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 - Subsidiado
Pensionado: SI [ ] NO [X]	Cual	

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

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? 25.000

¿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: 2 No.CPS 150 Firma: Ana Morales.

9. HABEAS DATA

Archivo Firmado de Habeas Data	**Firma:** X .

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: 22-06-22

ENCUESTA INDIVIDUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Rosa			Segundo Nombre: del Pilar.		
Primer Apellido: Arbeláez			Segundo Apellido: Ruiz		
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía X		Cédula de extranjeria		Cual país
No. De Identificación 52.223.279	Edad 48		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: 8-09-1972			
Nro. Celular 318-6657752	Actividad Economica				

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

Otros: Bolsos de Basura, Incienso

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 ☐ Desachables ☐ Bolsas de Basura ☐ Manteles ☐ Delantal ☐ Guantes ☐ Recipiente Plastico ☐

Su puesto de trabajo es: Estacionario X No estacionario ☐ Dias y Horario de actividad: Todos los días 10:00 a 6:30 pm

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 Básica Secundaria X 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 34 # 26c - 36	Barrio Marichuela Toro - Bravo Paez	UPZ
Dirección de Trabajo	Cra 32 # 19a - 64	Barrio Quiroga	UPZ

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

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

Como se conforma su núcleo familiar Sola

Tiene **HEMI** Si X No ☐		Tiene **RIVI** Si X No ☐	No sabe no responde
¿Presenta Usted Algún Tipo de Discapacidad?	SI ☐ NO ☐	¿Está Afiliado a EPS?	SI X NO
Cual ?		Nombre de EPS: Compensar - Beneficiaria	
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? 30.000

¿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: 2 No.CPS 150

Firma:

9. HABEAS DATA

Archivo Firmado de Habeas Data	**Firma:**

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: 22-06-22

ENCUESTA INDIVIDUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre : Jonathan			Segundo Nombre: Alexander		
Primer Apellido: Perez			Segundo Apellido: Martinez		
Tipo de identificación	Cédula de Ciudadanía	X	Cédula de extranjería		Cual país
No. De Identificación 1.001.141.484		Edad 28	Género: Femenino ☐ Masculino ☐ Trasgenerista ☐		
Sexo: Hombre ☒ Mujer ☐ Intersexual ☐			Orientación Sexual: Homosexual ☐ Heterosexual ☒ Bisexual ☐		
Estado Civil:	Soltero ☐ Casado ☐ Unión Libre ☐ Viudo (a) ☒ Fecha de nacimiento: 18-oct-1992				
Nro. Celular 310-8197898.			Actividad Economica		

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

Otros: Aguacate, mercado

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

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

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

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

Hace cuanto tiempo ejece su labor como vendedor informal: De 1 a 5 años ☐ De 5 a 10 años ☐ De 10 o mas ☒
Años-meses 9 años

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

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

Dirección de vivienda	Calle 32 # 20-11 sur	Barrio	Quiroga.	UPZ	
Dirección de Trabajo	Calle 32 # 20-11 sur	Barrio	Quiroga	UPZ	

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

Tipo de Vivienda	Arriendo ☒ Propio ☐ familiar ☐	Numero de hijos 1	Personas a cargo 2.		
Como se conforma su núcleo familiar Esposa e hijo.					
Tiene HEMI Si ☒ No ☐		Tiene RIVI Si ☒ No ☐		No sabe no responde	
¿Presenta Usted Algún Tipo de Discapacidad?	SI ☐ NO ☒	¿Está Afiliado a EPS?		SI X NO	
Cual ?		Nombre de EPS:	Sanitas - Beneficiario		
Pensionado:	SI ☐ NO ☒	Cual			

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

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

¿Es cabeza de hogar? SI ☒ NO ☐

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

¿Cuál es el valor de los ingresos diario que percibe actualmente? 40.000.

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

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

Otros:

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

Profesional Responsable del proyecto 1681
Meta : 2 No.CPS 150 Firma: Johana Fuentes

9. HABEAS DATA

Archivo Firmado de Habeas Data	**Firma:** ☒ JHONATAN PEREZ

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 - 22 - 22

ENCUESTA INDIVIDUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre : Maria			Segundo Nombre: Angelina		
Primer Apellido: Rojas			Segundo Apellido:		
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía	X	Cédula de extranjería		Cual país
No. De Identificación 52. 267. 237	Edad	45	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: 9 - 11 - 1976
Nro Celular 312 486 99 21	Actividad Economica				

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

Otros: Toallas , Pijamas.

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) X

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

Su puesto de trabajo es: Estacionario X No estacionario ☐ Dias y Horario de actividad: Todos los dias 1:00 a 6:00 pm.

Hace cuanto tiempo ejece su labor como vendedor informal: De 1 a 5 años ☐ De 5 a 10 años X De 10 o mas ☐
Años-meses 6 años.

Nivel de Escolaridad: Primaria Básica Secundaria X 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	Cra 21 # 29 - 33	Barrio Quiroga		UPZ	
Dirección de Trabajo	Cra 21 B # 32 - 12	Barrio Quiroga		UPZ	

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

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

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? SI ☐ NO X	¿Está Afiliado a EPS?	SI X NO	
Cual ?	Nombre de EPS: Sura - 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 ☐ Donde Perentesco

¿Cuál es el valor de los ingresos diario que percibe actualmente? 40.000.

¿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: Curso de uñas u 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 Lopez

9. HABEAS DATA

Archivo Firmado de Habeas Data	**Firma:** Ma Angelina Rojas

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: 26/6/2022.

ENCUESTA INDIVIDUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre : ANA			Segundo Nombre: Elcy		
Primer Apellido: TIBAQUIRA			Segundo Apellido: GARCIA		
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía	X	Cédula de extranjería		Cual país
No. De Identificación 51.609.503	Edad	65	Género: Femenino ☒ Masculino ☐ Trasgenerista ☐		
Sexo: Hombre ☐ Mujer ☒ Intersexual ☐			Orientación Sexual: Homosexual Heterosexual Bisexual		
Estado Civil:	Soltero ☒ Casado ☐ Unión Libre ☐ Viudo (a) ☐ Fecha de nacimiento: 24 ABR 1977				
Nro. Celular 3114659487			Actividad Economica	U. Informal.	

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

Otros: PAQUETES

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

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

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

Su puesto de trabajo es: Estacionario ☒ No estacionario ☐ Dias y Horario de actividad: 5:30 AM - 12:00 pm. L-S.

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

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

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

Dirección de vivienda	cr 26 # 29A 31	Barrio [illegible]	UPZ
Dirección de Trabajo	calle 27 sur # 26-09.	Barrio CENTENARIO	UPZ

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

Tipo de Vivienda	Arriendo ☒ Propio ☐ familiar ☐	Numero de hijos 3	Personas a cargo 0

Como se conforma su núcleo familiar SOLA

Tiene **HEMI** Si ☐ No ☒		Tiene **RIVI** Si ☐ No ☒	No sabe no responde
¿Presenta Usted Algún Tipo de Discapacidad?	SI ☐ NO ☒	¿Está Afiliado a EPS?	SI X NO
Cual ?		Nombre de EPS: NUEVA EPS.	
Pensionado: SI ☐ NO ☒		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 X Victimas del conflicto armado

¿Es cabeza de hogar? SI ☒ NO ☐

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

¿Cuál es el valor de los ingresos diario que percibe actualmente? $ 35.000 APROXIMADO

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

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

Otros: INMUNO

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

Profesional Responsable del proyecto 1681
Meta : 1 No.CPS 186 Firma:

9. HABEAS DATA

Archivo Firmado de Habeas Data **Firma:**

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!