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: 18/6/2022

ENCUESTA INDIVIDUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre :	Jimmy		Segundo Nombre:	Alexis	
Primer Apellido:	[redacted] Ruiz		Segundo Apellido:	Cajon	
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía	X	Cédula de extranjería		Cual país
No. De Identificación	1.023.955.483	Edad 27	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 Dic 1995		
Nro. Celular	3142420190-3208016174	Actividad Economica	U. Informal		

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

Otros: Accesorios para celular

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: 8:00 - 6:00 pm. L-V.

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 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	Calle 49 B 3 Sur # 5804	Barrio	San Agustin	UPZ	
Dirección de Trabajo	Calle 27 Sur # 21 A 19	Barrio	[redacted]	UPZ	

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

Tipo de Vivienda	Arriendo ☒ Propio ☐ familiar ☐	Numero de hijos	2	Personas a cargo	4

Como se conforma su núcleo familiar Esposa - Hijos - Suegra

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 ☒ NO
Cual ?		Nombre de EPS:	Compensar
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 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? $ 50.000 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: Insumos

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: [redacted]

9. HABEAS DATA

Archivo Firmado de Habeas Data

Firma: [redacted] C.C 1023955483

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: 28/6/2022

ENCUESTA INDIVIDUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre :	Diana		Segundo Nombre:			
Primer Apellido:	Serrato		Segundo Apellido:	Vanegas		
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía	X	Cédula de extranjería		Cual país	
No. De Identificación	52 873.096	Edad 42	Género: Femenino X	Masculino ☐	Trasgenerista ☐	
Sexo: Hombre ☐	Mujer X	Intersexual ☐	Orientación Sexual: Homosexual	Heterosexual	Bisexual	
Estado Civil:	Soltero X	Casado ☐	Unión Libre ☐	Viudo (a) ☐	Fecha de nacimiento: 29 junio 1981	
Nro. Celular	312 454 1161		Actividad Economica	U. Informal		

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

Otros: Jugo 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 X Canecas ☐ Desachables ☐ Bolsas de Basura ☐ Manteles ☐ Delantal ☐ Guantes ☐ Recipiente Plastico ☐

Su puesto de trabajo es: Estacionario X No estacionario ☐ Dias y Horario de actividad: 5:00Am - 12:00PM.

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

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 30 Sur # 21 A 06	Barrio	Quiroga	UPZ	
Dirección de Trabajo	Calle 27 Sur Kr 26	Barrio	Centenario	UPZ	

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

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

Como se conforma su núcleo familiar Mamá - Hija.

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:	Sanitas
Pensionado:	Si ☐ NO X	Cual	

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

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? $ 15.000 aproximado

¿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 ☐

Otros: Insumos.

Nombre la entidad o empresa que lo ha apoyado N/A.	¿Que apoyo recibio?
Profesional Responsable del proyecto 1681 Meta : 2 No.CPS 151	Firma:

9. HABEAS DATA

Archivo Firmado de Habeas Data	**Firma:** Diana Serrato

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!

Presente carta Ipes.

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 : Thelma			Segundo Nombre:		
Primer Apellido: Cantor			Segundo Apellido: Quintana.		
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía	X	Cédula de extranjería		Cual país
No. De Identificación 20.564.637	Edad	70	Género: Femenino X Masculino ☐ Trasgenerista ☐		
Sexo: Hombre ☐ Mujer X Intersexual ☐			Orientación Sexual: Homosexual Heterosexual Bisexual		
Estado Civil:	Soltero ☐ Casado ☐ Unión Libre ☐ Viudo (a) X		Fecha de nacimiento: 3 Dic 1951		
Nro. Celular 3212471997			Actividad Economica	U. Informal	

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

Otros: Arepas Queso - Chorizo.

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

Su puesto de trabajo es: Estacionario X No estacionario ☐ Dias y Horario de actividad: 3:00 pm - 7:00 pm.

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

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	Carrera 26A # 28-33	Barrio	Centenario	UPZ	
Dirección de Trabajo	Calle 29 Sur #	Barrio		UPZ	

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

Tipo de Vivienda	Arriendo ☐ Propio ☐ familiar X	Numero de hijos 1	Personas a cargo 0

Como se conforma su núcleo familiar Sola

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:	Sisben		
Pensionado:	SI ☐ NO X	Cual			

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

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? $ 35.000 Aprox.

¿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 X Talleres ☐

Otros: Insumos

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!

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: 28/6/22

ENCUESTA INDIVIDUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre : Ricardo			Segundo Nombre:		
Primer Apellido: Uzcon			Segundo Apellido: Osorno		
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía		Cédula de extranjería		Cual país
No. De Identificación 80 211 421	Edad 38		Género: Femenino ☐ Masculino ☐ Trasgenerista ☐		
Sexo: Hombre ☒ Mujer ☐ Intersexual ☐			Orientación Sexual: Homosexual Heterosexual Bisexual		
Estado Civil:	Soltero ☐ Casado ☐ Unión Libre ☐ Viudo (a) ☐ Fecha de nacimiento: 1 julio 1983				
Nro. Celular 3227157900			Actividad Economica	U. Informal	

Frutas y verduras ☐ Comida ☐ Ropa ☐ Acccesorios celular ☐ ebidas 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 ☐ Coches ☐ Carro Autómovil ☐ 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: 9:00am - 12:00pm D-D

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 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	Calle 28A sur # 22-06 Barrio Centenario		UPZ
Dirección de Trabajo	Calle 27 sur # 26-01 Barrio "		UPZ

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

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

Como se conforma su núcleo familiar Mamá - Hijos - Abuela.

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 NO ☒
Cual ? N/A		Nombre de EPS: N/A	
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 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? $ 25.000 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: Ninguno

Nombre la entidad o empresa que lo ha apoyado N/A	¿Que apoyo recibio? N/A.
Profesional Responsable del proyecto 1681 Meta : 2 No.CPS 151	Firma:

9. HABEAS DATA

Archivo Firmado de Habeas Data	**Firma:** Daniel Varón

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: 28/6/2022

ENCUESTA INDIVIDUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre :	Luis		Segundo Nombre:	Alejo			
Primer Apellido:	Ceballo		Segundo Apellido:	Luna			
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía	X	Cédula de extranjería		Cual país		
No. De Identificación	12271034	Edad	58	Género: Femenino ☐ Masculino ☐ Trasgenerista ☐			
Sexo: Hombre ☒ Mujer ☐ Intersexual ☐			Orientación Sexual: Homosexual	Heterosexual	Bisexual		
Estado Civil:	Soltero ☒ Casado ☐ Unión Libre ☐ Viudo (a) ☐ Fecha de nacimiento: 23 AGO 1963						
Nro. Celular	320 3493621		Actividad Economica	U. Informal			

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

Otros: Cigarrillos - Galletas - Tintos.

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: 6:00 Am - 2:00 pm. L - V

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 ☒ 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 25 # 26-60 sur	Barrio	CENTENARIO	UPZ	
Dirección de Trabajo	Calle 27 sur # 26-92 sur	Barrio	CENTENARIO	UPZ	

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

Tipo de Vivienda	Arriendo ☒ Propio ☐ familiar ☐	Numero de hijos	1	Personas a cargo	0

Como se conforma su núcleo familiar Solo.

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 ☒ NO
Cual ?	Amputado - silla ruedas	Nombre de EPS:	Capital
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 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? $ 30.000 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: Insumos

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

Profesional Responsable del proyecto 1681
Meta : 2 No.CPS 151

Firma:

9. HABEAS DATA

Archivo Firmado de Habeas Data

Firma: Luis Alejo Ceballo

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: 28 - 06 - 22.

ENCUESTA INDIVIDUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre : Jose			Segundo Nombre: Uriel		
Primer Apellido: Ramirez			Segundo Apellido: Angel		
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía	X	Cédula de extranjería		Cual país
No. De Identificación 18 186 940	Edad	44.	Género: Femenino ☐ Masculino ☐ Trasgenerista ☐		
Sexo: Hombre ☒ Mujer ☐ Intersexual ☐			Orientación Sexual: Homosexual	Heterosexual X	Bisexual
Estado Civil:	Soltero ☐ Casado ☐ Unión Libre ☐ Viudo (a) ☐		Fecha de nacimiento: 9 - Junio - 1977		
Nro. Celular 316 - 537 35 83			Actividad Economica		

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

Otros: Chorizo y Arepa.

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: 6:am a 12:00 pm y 4:00pm a 12:00pm. 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 ☐
Años-meses 5 meses.

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 ☐ Otro Cual?:

Dirección de vivienda	Calle 77 sur 25-36	Barrio	Olaya.	UPZ	
Dirección de Trabajo	Calle 77 sur Cra 26	Barrio	Centenario	UPZ	

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

Tipo de Vivienda	Arriendo ☒ Propio ☐ familiar ☐	Numero de hijos 3	Personas a cargo 4.	

Como se conforma su núcleo familiar Esposa e Hijos.

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: Capital Salud.	
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? 30.000

¿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 Rodriguez.

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: 28-06-22

ENCUESTA INDIVIDUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre : Raul			Segundo Nombre: Alberto		
Primer Apellido: Castilla			Segundo Apellido: Garcia		
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía	X	Cédula de extranjería		Cual país
No. De Identificación 1014186248	Edad 35		Género: Femenino ☐ Masculino ☐ Trasgenerista ☐		
Sexo: Hombre ☒ Mujer ☐ Intersexual ☐			Orientación Sexual: Homosexual ☐ Heterosexual ☒ Bisexual		
Estado Civil:	Soltero ☒ Casado ☐ Unión Libre ☐ Viudo (a) ☐ Fecha de nacimiento: 19-07-1987.				
Nro. Celular 313 - 397 6598	Actividad Economica				

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

Otros: Jugo de Naranjo - Vitaminco

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

Modulo de ruedas ☒ Carretas ☐ Triciclos ☐ Bicicletas ☐ Carro Mercado ☐ Coches ☐ Carro Autómovil ☐ 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: _____

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 18 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 72 A 70 B - 27	Barrio Garces Navas.		UPZ	
Dirección de Trabajo	Calle 23 sur # 20-90	Barrio Olaya		UPZ	

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

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

Como se conforma su núcleo familiar Mama 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: Capital Salud.	
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 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? 20.000

¿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: Johan Ledesma

9. HABEAS DATA

Archivo Firmado de Habeas Data Firma: ☒ 1'014.196.248.

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: 28-06-2022

ENCUESTA INDIVIDUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Gustavo			Segundo Nombre:		
Primer Apellido: Garzón			Segundo Apellido:		
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía	X	Cédula de extranjería		Cual país
No. De Identificación 19.359.463	Edad	69	Género: Femenino ☐ Masculino ☐ Trasgenerista ☐		
Sexo: Hombre ☒ Mujer ☐ Intersexual ☐			Orientación Sexual: Homosexual	Heterosexual X	Bisexual
Estado Civil:	Soltero ☐ Casado ☐ Unión Libre ☐ Viudo (a) ☐		Fecha de nacimiento: 8-Enero-1953		
Nro. Celular 304-377 9371	Actividad Economica				

Frutas y verduras ☐ Comida ☐ Ropa ☐ Acccesorios celular ☐ ebidas 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 ☒ 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: 6:00am a 12:00 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 ☐
Años-meses 8 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 ☒ Otro Cual?:

Dirección de vivienda	Trav 26 # 28 A - 05	Barrio	Libertador 1 sector	UPZ	
Dirección de Trabajo	Calle 17 con Kra 26	Barrio	Centenera	UPZ	

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

Tipo de Vivienda	Arriendo ☒ Propio ☐ familiar ☐	Numero de hijos 2	Personas a cargo 4

Como se conforma su núcleo familiar Esposa y nietos.

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:	Capital Salud		
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 X 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? 20.000

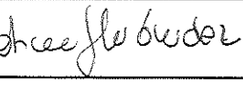
¿Ha recibido algún tipo de apoyo para fortalecimiento productivo? SI ☐ NO ☒

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

Otros:

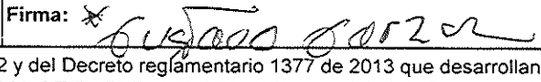
Nombre la entidad o empresa que lo ha apoyado	¿Que apoyo recibio?

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

Firma: 

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: 28-06-2022.

ENCUESTA INDIVIDUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Jennifer			Segundo Nombre: Fernanda			
Primer Apellido: Garcia			Segundo Apellido:			
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía	X	Cédula de extranjería		Cual país	
No. De Identificación 1013591679	Edad	34	Género: Femenino X	Masculino ☐	Trasgenerista ☐	
Sexo: Hombre ☐ Mujer X	Intersexual ☐		Orientación Sexual: Homosexual	Heterosexual X	Bisexual	
Estado Civil:	Soltero ☐	Casado ☐	Unión Libre ☐	Viudo (a) X	Fecha de nacimiento: 12-oct-1987.	
Nro. Celular 314 - 4453006	Actividad Economica					

Frutas y verduras ☐ Comida ☐ Ropa ☐ Acccesorios celular ☐ ebidas Calientes(Tintos aromatica) X 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 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 ☐ Manteles ☐ Delantal ☐ Guantes ☐ Recipiente Plastico ☐

Su puesto de trabajo es: Estacionario X No estacionario ☐ Dias y Horario de actividad: 6:00 am a 7:00 pm lunes a Sabado

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 13 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 X NO ☐ Otro Cual?:

Dirección de vivienda	Calle 28 # 27 - 05	Barrio	Centenario.	UPZ	
Dirección de Trabajo	Calle 27 Sur 26 - 24	Barrio	Centenario.	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 Esposo e hijos.

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:	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? 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 ☐

Otros: Cursos.

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

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

Firma: Johanna Fletcher

9. HABEAS DATA

Archivo Firmado de Habeas Data	**Firma:** Jennifer Garcia

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: 28-06-22

ENCUESTA INDIVIDUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre : Lucero			Segundo Nombre:			
Primer Apellido: Murcia			Segundo Apellido: Murcia.			
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía	X	Cédula de extranjería		Cual país	
No. De Identificación 52210912		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: 12- Agosto - 1975	
Nro. Celular 310 - 5568061			Actividad Economica			

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

Otros: Empanadas, 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 X Espacio Publico (suelo) ☐

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

Su puesto de trabajo es: Estacionario X No estacionario ☐ Dias y Horario de actividad: 4:30 am a 12:00pm Lunes a Sabado

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 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 25 # 28-36 sur	Barrio	Centenario	UPZ	
Dirección de Trabajo	Cra 27 con Calle 21	Barrio	Olaya.	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 Mamá 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 X 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 Patricia Olaya.

¿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 ☐ Talleres X

Otros:

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

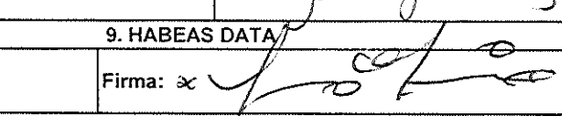
Profesional Responsable del proyecto 1681
Meta : 2 No.CPS 150

Firma: Johana Alvarez

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: 28-06-22

ENCUESTA INDIVIDUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: María		Segundo Nombre: del Carmen.	
Primer Apellido: Rugeles		Segundo Apellido: Serrano	
Tipo de Identificación: Cédula de Ciudadanía: X		Cédula de extranjería:	Cual país:
No. De Identificación: 51 642 688	Edad: 61	Género: Femenino X Masculino ☐ Trasgenerista ☐	
Sexo: Hombre ☐ Mujer X Intersexual ☐		Orientación Sexual: Homosexual Heterosexual X Bisexual	
Estado Civil:	Soltero ☐ Casado ☐ Unión Libre ☐ Viudo (a) X	Fecha de nacimiento: 16 Julio 1959.	
Nro. Celular: 320 482 79 65		Actividad Economica:	

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

Otros: Dulces, minutos, Paquetes

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

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

Tipo Accesorios: Sillas X Canecas ☐ 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 a 6:00 pm Lunes a Viernes.

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 10 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 X NO ☐ Otro Cual?:

Dirección de vivienda: Cra 21 B 31C-25 - 22	Barrio: Quiroga.	UPZ:	
Dirección de Trabajo: Calle Bar # 20 19	Barrio: Olaya.	UPZ:	

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

Tipo de Vivienda	Arriendo X Propio ☐ familiar ☐	Numero de hijos: 3	Personas a cargo: 1

Como se conforma su núcleo familiar: Ella y hermana

Tiene **HEMI** Si X No ☐	Tiene **RIVI** Si X No ☐	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 ☐	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 Quiroga Perentesco hermana.

¿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: Johana Fuentes

9. HABEAS DATA

Archivo Firmado de Habeas Data	**Firma:** MARIA DEL CARMEN ROGELES SERRANO

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: 28/6/2022

ENCUESTA INDIVIDUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre : Vladimir			Segundo Nombre:			
Primer Apellido: Sandoval			Segundo Apellido:			
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía	X	Cédula de extranjería		Cual país	
No. De Identificación 79.667.138		Edad 49	Género: Femenino ☐ Masculino ☐ Trasgenerista ☐			
Sexo: Hombre ☒ Mujer ☐ Intersexual ☐			Orientación Sexual: Homosexual	Heterosexual	Bisexual	
Estado Civil:	Soltero ☒ Casado ☐ Unión Libre ☐ Viudo (a) ☐ Fecha de nacimiento: 12 junio 1973					
Nro. Celular 3024879297			Actividad Economica	U. Informal		

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

Otros: Fruta

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 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 33 # 49-36	Barrio	Carmen	UPZ	
Dirección de Trabajo	Calle 27 sur 71 A 19	Barrio		UPZ	

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

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

Como se conforma su núcleo familiar hijastro - Esposa

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 ☒ NO	
Cual ?		Nombre de EPS:	Salud Total		
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 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? $ 70.000 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: Insumos

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:** Vladimir Sandoval

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: 28/6/2022

ENCUESTA INDIVIDUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre :	Maria		Segundo Nombre:	Gladys	
Primer Apellido:	Garcia		Segundo Apellido:	Gutierrez	
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía	X	Cédula de extranjeria		Cual país
No. De Identificación	39.541.764	Edad	55	Género: Femenino X	Masculino ☐ Trasgenerista ☐
Sexo: Hombre ☐ Mujer ☒ Intersexual ☐			Orientación Sexual: Homosexual	Heterosexual	Bisexual
Estado Civil:	Soltero ☐ Casado ☐ Unión Libre ☐ Viudo (a) X		Fecha de nacimiento:	11 NOV 1964	
Nro. Celular	3133976598		Actividad Economica	U. Informal	

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

Otros: VENTA AREPAS.

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: 6:30 am - 1:00 pm

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

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 72 A # 1073-27	Barrio	Gaicedo Nuevo.	UPZ	
Dirección de Trabajo	calle 27 sur # 20-40	Barrio	Olaya	UPZ	

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

Tipo de Vivienda	Arriendo X Propio ☐ familiar ☐	Numero de hijos	3	Personas a cargo	4

Como se conforma su núcleo familiar 2 Hijas - 1 Nieta

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	SI NO
Cual ?	Nombre de EPS: Sisben	
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: Insumos.

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

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

9. HABEAS DATA

Archivo Firmado de Habeas Data	**Firma:** María Gladis García Gutierrez

En cumplimiento de las disposiciones de la Ley 1581 de 2012 y del Decreto reglarnentario 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: 24/6/2022

ENCUESTA INDIVIDUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre :	CESAR		Segundo Nombre:	ALFONSO		
Primer Apellido:	SUAREZ		Segundo Apellido:			
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía	X	Cédula de extranjería		Cual país	
No. De Identificación	79.349.106	Edad	56	Género: Femenino ☐ Masculino ☐ Trasgenerista ☐		
Sexo: Hombre ☒ Mujer ☐ Intersexual ☐			Orientación Sexual: Homosexual	Heterosexual	Bisexual	
Estado Civil:	Soltero ☒ Casado ☐ Unión Libre ☐ Viudo (a) ☐ Fecha de nacimiento:			6 junio 1965		
Nro. Celular	3144768926	Actividad Economica	U. Informal			

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

Otros: ALEGRIAS - EMPANADAS - MANTO.

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: 5:30-12:30 - 4:00-9:00 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

Nivel de Escolaridad: Primaria 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 26A # 28-16	Barrio	CENTENARIO	UPZ	
Dirección de Trabajo	calle 27 sur # 26-08	Barrio	"	UPZ	

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

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

Como se conforma su núcleo familiar solo

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 ☒ NO	
Cual ?		Nombre de EPS:	SOBEL		
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 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: Insumos

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!

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: 28-06-22

ENCUESTA INDIVIDUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Soribel			Segundo Nombre:		
Primer Apellido: Robles			Segundo Apellido: Correa		
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía X		Cédula de extranjería		Cual país
No. De Identificación 1066.093.698	Edad 30		Género: Femenino ☒ Masculino ☐ Trasgenerista ☐		
Sexo: Hombre ☐ Mujer ☒ Intersexual ☐			Orientación Sexual: Homosexual ☐ Heterosexual X Bisexual ☐		
Estado Civil:	Soltero ☒ Casado ☐ Unión Libre ☐ Viudo (a) ☐ Fecha de nacimiento: 16-06-1992.				
Nro. Celular 322 7861368	Actividad Economica				

Frutas y verduras ☐ Comida ☒ Ropa ☐ Acccesorios celular ☐ ebidas 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 ☐ 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 pm a 9:30 pm Lunes a Sabado

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 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 ☒ NO ☐ Otro Cual?:

Dirección de vivienda	Calle 26 B sur #24G-44.	Barrio	Centenario	UPZ	
Dirección de Trabajo	Calle 27 sur Cra 26	Barrio	Centenario.	UPZ	

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

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

Como se conforma su núcleo familiar Mama 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:	Salud Total - Subsidiada
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 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? 50.000

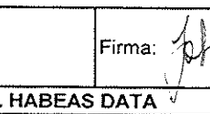
¿Ha recibido algún tipo de apoyo para fortalecimiento productivo? SI ☐ NO ☒

¿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: 

9. HABEAS DATA

Archivo Firmado de Habeas Data	**Firma:** Soribel Robles C.

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!