	FUNDACIÓN CREINSER			
CREINSER	VISITA DOMICILIARIA – TRABAJO SOCIAL			
	Versión: 01	Código: FC-F-010	Fecha: 08-03-2022	Página: 1 (3)

VISITA DOMICILIARIA

VERIFICACIÓN DE CONDICIONES SOCIOECONÓMICAS Y HABITACIONALES DE PERSONAS CON DISCAPCIDAD DEL MUNICIPIO DE CAJICA

OBJETIVO

Verificación de condiciones habitacionales y socioeconomicas

Fecha: 12 Julio 2022.

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN

Nombre completo: Maria Eulalia. Obiedo Edad: 64.
C.C 35461618 De: Bogotá Fecha de Nacimiento: 12 Feb. 1958 Genero: F X M__
Estado Civil: Union Libre Escolaridad: 3 Bachillerato. Ocupación: Hogar-Cuidadora.
Dirección: Capellanía Kra1#6 Vereda: Capellania. Teléfono: 3102653715.
Sector: Rural: _____ Urbano: X. Estrato: 2. Grupo y/o puntaje SISBEN C1.
¿Es beneficiario de algún programa social?: Si:___ No: X. Cual:_____
¿Tiene pensión por vejez o invalidez? SI___ NO X Cuál: _____

1.1 DATOS DE QUIEN ATENDIO LA VISITA DOMICILIARIA (Si es más de una persona, por favor registrar los datos)

No.	Nombre Completo	Doc. De Identidad
1	Maria Consuelo Ruiz	35509784
2	Maria Esperanza	
3		

2. COMPOSICIÓN FAMILIAR

Tipo de Familia: Nuclear: ____ Monoparental: ____ Extensa: X Ensamblada: ____ Unipersonal: ____

2.1. CARACTERISTICAS DE LA FAMILIA

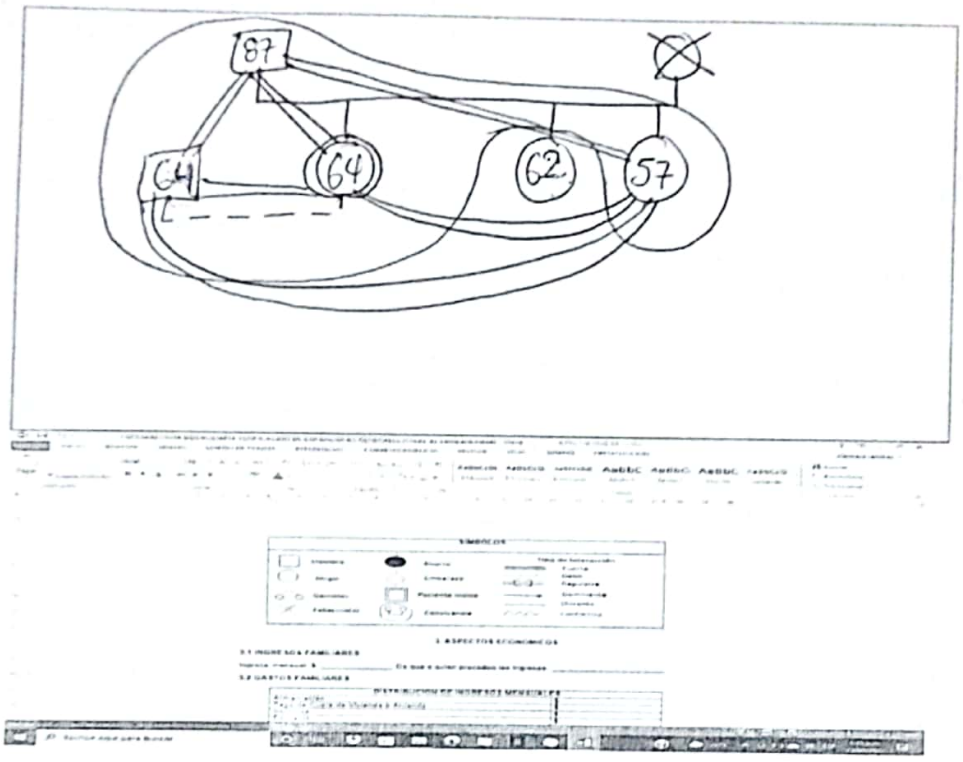
Escolaridad: (1) Primaria, (2) Bachillerato, (3) Técnico, (4) Tecnólogo, (5) Universitario, (6) Ninguno

No	Nombre Completo	Edad	Parentesco	Estado civil	Escolaridad						Ocupación
					1	2	3	4	5	6	
1	Francisco Ruiz.	87.	Padre	Viudo.	X						Hogar.
2	Maria Esperanza Ruiz.	57	Hermana.	Soltera.	—	—	—	—	—	—	Hogar.
3	Obdulio Ruiz.	67.	Pareja	Union L.	X						Hogar
4											
5											

Escaneado con CamScanner

CREINSER	FUNDACIÓN CREINSER			
	VISITA DOMICILIARIA – TRABAJO SOCIAL			
	Versión: 01	Código: FC-F-010	Fecha: 08-03-2022	Página: 2 (3)

2.2. DINAMICA FAMILIAR (Genograma)



¿Alguno de los miembros de la familia es desplazado y/o víctima del conflicto armado?
Si ____ No X ¿Quién?: _____
¿Pertenecen a un grupo étnico y/o afrodescendiente?
Ninguno.
¿Alguno de los miembros de la familia es beneficiario de algun subsidio monetario?
Si X No ___ Cuál: Ingreso Solidario.

3. ASPECTOS ECONOMICOS

3.1 INGRESOS FAMILIARES

Ingreso mensual: $ 400.000 De que o quien proceden los ingresos: Cesk. 2 meses SL. Fronteiro Apoyo economico de los hijos de la Sra Mare.

3.2 GASTOS FAMILIARES

DISTRIBUCIÓN DE INGRESOS MENSUALES	
Alimentación	$ Brindado x los hijos
Pago de Cuota de Vivienda o Arriendo	$
Servicios	$ 350.000.
Educación	$
Transporte	$
Ropa	$
Pago de Deudas	$
Ahorro	$

Escaneado con CamScanner

Otro ¿Cuál?	$

4. VIVIENDA Marque con una (x) La(s) opción(es) que correspondan

Tipo de Vivienda	Casa	X	Apartamento		Cuarto		Choza		Otro, ¿cuál?		
Tenencia	Propia	X	Arriendo		Invasión		Cedida		Otro, ¿cuál?		
Material Paredes	Ladrillo	X	Lamina		Madera		Bareque		Otro, ¿cuál?		
Material Piso	Tierra		Tapete		Baldosa	X	Cemento		Madera		
Material Techo	Plancha	X	Teja		Guadua		Latas		Madera		

	Equipamiento	**Independiente**	**Compartido**	**No tiene**	**Adecuado**	**No Adecuado**
DISTRIBUCION ESPACIAL	Cocina	X				
	Comedor	X				
	Sala	X				
	Patio	X				
	Baños	X.				

No. Habitaciones	3.	No. Hogares que habitan	2

No. Personas por Habitación:		Total, de personas que habitan en la vivienda	4.
Habitación 1	2		
Habitación 2	1		
Habitación 3	1		
No. de Baños:	2.		

SERVICIOS PUBLICOS

Obtención de Agua para el consumo	Acueducto	X	Agua de lluvia		Pozo		Rio		Otro, ¿cuál?		
Combustible para cocinar	Gas Natural		Gas Propano	X	Leña		Gasolina		Otro, ¿cuál?		
Eliminación de basuras	Servicio de aseo	X	La entierran		La queman		Otro		¿Cuál?		
Energía eléctrica		X			**Alcantarillado**					X	

5. SALUD

5.1 ¿Está afiliado actualmente a una EPS?
SI X No ___ ¿Cuál?: Nueva EPS Subsidiado: ___ Contributivo: X

5.2 ¿Presenta alguna enfermedad?
SI X No ___ ¿Cuál?: Diabetes

5.3. ¿El solicitante es persona en condición de discapacidad?
SI ___ No X
¿Cuál?: La Hermana
Física ___
Mental X

Escaneado con CamScanner

CREINSER	FUNDACIÓN CREINSER			
	VISITA DOMICILIARIA – TRABAJO SOCIAL			
	Versión: 01	Código: FC.F-010	Fecha: 08-03-2022	Página: 4 (7)

Intelectual X
Sensorial
Multiple X

Porcentaje de discapacidad Según certificado De discapacidad: 89.66		Grado de la discapacidad	Moderado: ___ Severo: ___ Profundo: X
Entidad que expide el certificado: ESE Hospital San Vicente de Paul, Nemocón.		Observación:	Es dependiente: X Movilidad reducida: ___ En estado de cama: ___ Otra ¿Cuál?

5.4. ¿El solicitante ejerce el rol de cuidador?
Si X, No___

5.4.1 ¿Usted ha identificado alguno de los siguientes síntomas al ejercer su rol de cuidador?

SINTOMAS FISICOS		SINTOMAS EMOCIONALES		SINTOMAS SOCIALES	
Cansancio continuo	20	Tristeza, sentimientos de culpa	Si	Desinterés por actividades que antes disfrutaba.	Si
Aumento o disminución del apetito	20				
Trastornos del sueño	20	Irritabilidad, cambios frecuentes de humor o de Estados de ánimo.	20	Aislamiento familiar y social. Van abandonando las Amistades.	Si
Dolores musculares, palpitaciones, molestias Digestivas, cefaleas.	20				
Consumo excesivo de bebidas Con cafeína, alcohol o tabaco.	20	Dificultad para concentrarse	20	Tratar a otras personas de la Familia de forma menos Considerada que Habitualmente.	20
Abuso de pastillas para dormir u otros medicamentos.	20	Problemas de memoria	20		
Abandono de su aspecto físico	NO				

Observaciones:
El esposo está enfermo, problemas renales, diálisis, todas las noches.

Firma de quien atiende la visita

M. E. Rojas D.
Firma del solicitante

Cindy Xiomara Cantor P.
Firma del profesional que realiza la visita
T.P. No ___

Conforme al derecho del Habeas Data reconocido por el artículo 15 de la Constitución Política y desarrollado en la ley 1581 de 2012 y en cumplimiento a lo establecido por el artículo 10 del Decreto 1377 de 2013, la Alcaldía Municipal de Cajicá se permite informar que a recolectado algunos de sus datos personales en uso de sus facultades legales y que los mismos forman parte de las bases de datos que maneja y/o administra que por este mecanismo le solicitamos autorice a la Alcaldía Municipal de Cajicá continuar con el tratamiento de sus datos personales.

Escaneado con CamScanner