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: 27-07-2022

ENCUESTA INDIVIDUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre :	Carmen		Segundo Nombre:	Dialy	
Primer Apellido:	Boldan		Segundo Apellido:	Vargas	
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía	X	Cédula de extranjería		Cual país
No. De Identificación	51774843	Edad 61		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: 30/03/1961		
Nro. Celular	(3[illegible]) [illegible] 7712935		Actividad Economica	Tintos y Empanadas	

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

Otros:

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) X

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 5pm-2am

Hace cuanto tiempo ejece su labor como vendedor informal: De 1 a 5 años ☒ De 5 a 10 años ☐ 10 o mas ☐ Años-meses 2 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	Cra 16-H 48X-52 Sur Barrio Diana Turbay	UPZ	55
Dirección de Trabajo	Cll 48X # 2 Sur Barrio Diana Turbay	UPZ	55

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:	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 ☐ IO ☒ Donde Perentesco

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

¿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: Carmen Boldan

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: 27-07 - 2022

ENCUESTA INDIVIDUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre : Grecia			Segundo Nombre: Maria		
Primer Apellido: Gutierrez			Segundo Apellido: Vargas		
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía	1126720645	Cédula de extranjería		Cual país Colombia
No. De Identificación 1126720645		Edad 31	Género: Femenino ☒ Masculino ☐ Trasgenerista ☐		
Sexo: Hombre ☐ Mujer ☒ Intersexual ☐			Orientación Sexual: Homosexual	Heterosexual ☒	Bisexual
Estado Civil:	Soltero ☒ Casado ☐ Unión Libre ☐ Viudo (a) ☐		Fecha de nacimiento: 21/05/91		
Nro. Celular 3209882629			Actividad Economica	Venta de almuerzos (arepas)	

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

Otros:

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: Las 2pm - 9pm

Hace cuanto tiempo ejece su labor como vendedor informal: De 1 a 5 años ☐ De 5 a 10 años ☒ 10 o mas ☐ Años-meses 2 años.

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	Cra 51B BIS #49B 04-60	Barrio	Hacienda los molinos	UPZ	54
Dirección de Trabajo	Cll 49 x 19-04	Barrio	diana turbay	UPZ	55

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 2 personas a cargo					
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:	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? 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:

9. HABEAS DATA

Archivo Firmado de Habeas Data	**Firma:** Grecia Gutierrez

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: 27-07-2022

ENCUESTA INDIVIDUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre : Rosalba			Segundo Nombre:		
Primer Apellido: Garzón			Segundo Apellido: Andrade.		
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía	X	Cédula de extranjería		Cual país Colombia.
No. De Identificación 51 915 628	Edad		61	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: 12-10-1960		
Nro. Celular 312 351 9733			Actividad Economica	Venta de tamales.	

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

Otros: Tamales.

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: Viernes, sábado, domingo 6:00am-16pm

Hace cuanto tiempo ejece su labor como vendedor informal: De 1 a 5 años X De 5 a 10 años ☐ 10 o mas ☐ Años-meses 2 años.

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

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

Dirección de vivienda	Calle 42 BIS No. 2-31 sur	Barrio	Diana Turbay	UPZ	55
Dirección de Trabajo	Calle 42X No. 2	Barrio	Diana Turbay	UPZ	55

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

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

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: Capital Salud.	
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: X 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 Perentesco

¿Cuál es el valor de los ingresos diario que percibe actualmente? $20000

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

¿Qué actividades les gustaria que fueran desarrolladas en el proyecto? X 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:** Rosalba Garzón A.

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: 27-09-2022

ENCUESTA INDIVIDUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre : daniel				Segundo Nombre: stuward			
Primer Apellido: martnez				Segundo Apellido: avendo			
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía	X		Cédula de extranjería		Cual país	
No. De Identificación	1033777990	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:						
Nro. Celular	3178131637			Actividad Economica	Comida rapida		

Frutas y verduras Comida X Ropa Acccesorios celular Bebidas Calientes(Tintos aromatica) 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 X Desachables X Bolsas de Basura X Manteles X Delantal X Guantes X Recipiente Plastico X

Su puesto de trabajo es: Estacionario ☒ No estacionario ☐ Dias y Horario de actividad: Todos los dias 4PM a 10pm.

Hace cuanto tiempo ejece su labor como vendedor informal: De 1 a 5 años X ☒ De 5 a 10 años ☐ 10 o mas ☐ Años-meses 3 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	Cll 48U #2-31	Barrio	diana turbay	UPZ	55
Dirección de Trabajo		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 madre

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 ☐ IO ☒ Donde Perentesco

¿Cuál es el valor de los ingresos diario que percibe actualmente? 30000 pesos

¿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 Rodriguez

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: 27-07-22

ENCUESTA INDIVIDUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre: Jennifer		Segundo Nombre: Paola	
Primer Apellido: Rodas		Segundo Apellido: Jimenez	
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía X	Cédula de extranjería	Cual país
No. De Identificación 1033 716 119	Edad 33	Género: Femenino ☒ Masculino ☐ Trasgenerista ☐	
Sexo: Hombre ☐ Mujer ☒ Intersexual ☐		Orientación Sexual: Homosexual ☐ Heterosexual ☒ Bisexual ☐	
Estado Civil:	Soltero ☐ Casado ☐ Unión Libre ☐ Viudo (a) ☒	Fecha de nacimiento: 13-OCT-1989	
Nro. Celular 301 - 629 2898	Actividad Economica		

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

Otros: Arepas y chorizos

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

Su puesto de trabajo es: Estacionario ☒ No estacionario ☐ Dias y Horario de actividad: Todos los dias 1:00 a 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 18 años.

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

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

Dirección de vivienda	Calle 51 sur # 2D-21 este	Barrio Palermo	UPZ
Dirección de Trabajo	Calle 49 c Bis a Sur	Barrio Diana Turbay	UPZ

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

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

Como se conforma su núcleo familiar Esposo 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 ☒ 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 Molinos 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 ☐

¿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? Renta Basica.
Profesional Responsable del proyecto 1681 Meta: 2 No.CPS 150	Firma:

9. HABEAS DATA

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

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: 27 -09 -2022

ENCUESTA INDIVIDUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre :	Maria	Segundo Nombre:	Eugenia		
Primer Apellido:	Franco	Segundo Apellido:	J Marin.		
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía		Cédula de extranjería		Cual país
No. De Identificación	25. 171. 638	Edad	47	Género: Femenino ☒ Masculino ☐ Trasgenerista ☐	
Sexo: Hombre ☐ Mujer ☒ Intersexual ☐			Orientación Sexual: Homosexual Heterosexual Bisexual		
Estado Civil:	Soltero ☐ Casado ☐ Unión Libre ☐ Viudo (a) ☐ Fecha de nacimiento:				
Nro. Celular	313 - 537 4392.	Actividad Economica			

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

Otros: Blareques y Cobijas.

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

Su puesto de trabajo es: Estacionario ☒ No estacionario ☐ Dias y Horario de actividad: Todos dias 4:00 a 8:00 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 8 años.

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	(a)lle 48 K # 3T-52	Barrio Diana Turbay	UPZ
Dirección de Trabajo	Cra 3 Con 48 X Sur	Barrio Diana Turbay.	UPZ

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

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

Como se conforma su núcleo familiar Esposo 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 ☒ 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? 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: Johanna Redondo

9. HABEAS DATA

Archivo Firmado de Habeas Data	**Firma:** Maria Franco

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: 27-07-2022

ENCUESTA INDIVIDUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre : diana				Segundo Nombre: Carolina			
Primer Apellido: garzon				Segundo Apellido:			
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía	X		Cédula de extranjería		Cual país	
No. De Identificación	1022357534	Edad	33	Género: Femenino ☒ Masculino ☐ Trasgenerista ☐			
Sexo: Hombre ☐ Mujer ☒ Intersexual ☐				Orientación Sexual: Homosexual X Heterosexual Bisexual			
Estado Civil:	Soltero ☒ Casado ☐ Unión Libre ☐ Viudo (a) ☐ Fecha de nacimiento:						
Nro. Celular	3209857409			Actividad Economica	Comida rapida		

Frutas y verduras Comida X Ropa Accesorios celular Bebidas Calientes(Tintos aromatica) 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 X Desachables X Bolsas de Basura X Manteles X Delantal X Guantes X Recipiente Plastico X

Su puesto de trabajo es: Estacionario ☒ No estacionario ☐ Dias y Horario de actividad: L a D 4pm - 11pm

Hace cuanto tiempo ejece su labor como vendedor informal: De 1 a 5 años ☒ De 5 a 10 años ☐ 10 o mas ☐ Años-meses 3 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	Cll 49bis #23a 30	Barrio	diana turbay	UPZ	55
Dirección de Trabajo	cra 20 # 49 x sur	Barrio	diana turbay	UPZ	55

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

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

Como se conforma su núcleo familiar 3 Niños

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 X Victimas del conflicto armado

¿Es cabeza de hogar? SI ☒ NO ☐

Tiene algun familiar que comercie en espacio público: SI ☐ IO ☒ Donde Perentesco

¿Cuál es el valor de los ingresos diario que percibe actualmente? 60.000 Pesos

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

¿Qué actividades les gustaria que fueran desarrolladas en el proyecto? Capacitaciones X ☐ 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:** Diana Garzón

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 ALC. .DIA 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: 27-07-22

ENCUESTA INDIVIDUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre : John		Segundo Nombre:			
Primer Apellido: Cortes		Segundo Apellido:			
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía		Cédula de extranjería		Cual país
No. De Identificación 1033688695	Edad 36	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: 19 - Agosto - 1986				
Nro. Celular 314 - 2203030	Actividad Economica				

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

Otros: Dulces, comida, paquetes

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

Modulo de ruedas ☐ Carretas ☐ Triciclos ☐ Bicicletas ☐ Carro Mercado ☒ oches ☐ arro Autómovil ☐ moneta Carri ☐ tibas ☐ Canastillas ☐ Mesas ☐ Espacio Publico (suelo) ☐

Tipo Accesorios: Sillas ☐ Canecas ☐ esechables ☐ Bolsas de Basura ☐ anteles ☐ elantal ☐ antes ☐ ecipiente Plastico ☐

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

Hace cuanto tiempo ejece su labor como vendedor informal: De 1 a 5 años ☐ De 5 a 10 años ☐ e 10 o mas ☒ Años- meses 20 años

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	Cra 7 A # Calle 48 r - 70	Barrio Diana Turbay	UPZ		
Dirección de Trabajo	Calle 48 A 1 A - 50	Barrio Diana Turbay	UPZ		

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

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

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 X NO
Cual ? Ataque Epilecticos		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? 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 130	Firma: Johana Fluidez

9. HABEAS DATA

Archivo Firmado de Habeas Data	**Firma:** * JONNHEYER

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: 22-09-22

ENCUESTA INDIVIDUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre : Sandra	Segundo Nombre: Liliana		
Primer Apellido: Ruiz	Segundo Apellido: Roldan		
Tipo de Identificación: Cédula de Ciudadanía X	Cédula de extranjería:	Cual país:	
No. De Identificación 1036372649 7	Edad 31	Género: Femenino X Masculino ☐ Trasgenerista ☐	
Sexo: Hombre ☐ Mujer X Intersexual ☐	Orientación Sexual: Homosexual Heterosexual Bisexual		
Estado Civil: Soltero ☐ Casado ☐ Unión Libre X Viudo (a) ☐	Fecha de nacimiento: 6- OCT		
Nro. Celular 312- 592 0592.	Actividad Economica		

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

Otros: Dulces

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 ☐ Otibas ☐
Canastillas ☐ Mesas X Espacio Publico (suelo) ☐

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

Su puesto de trabajo es: Estacionario X No estacionario ☐ Dias y Horario de actividad: 4:00 a 3:00 pm Todo 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 7 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	Cra 16 # 48 X - 52 sur	Barrio Diana Turbay	UPZ
Dirección de Trabajo	Calle 48 X # 16 - 22 sur	Barrio Diana Turbay	UPZ

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

Tipo de Vivienda	Arriendo X Propio ☐ familiar ☐	Numero de hijos 3	Personas a cargo 5.

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: Salud Total - Subsidiado	
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 En el mismo Perentesco Mamá

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

¿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 ☐

Otros: Ninguno

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:** Sandra Ruiz

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: 27-07-2022

ENCUESTA INDIVIDUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre :	ADRIAN	Segundo Nombre:	ARTURO		
Primer Apellido:	PEREZ	Segundo Apellido:	CALEJAS		
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía	X	Cédula de extranjería		Cual país
No. De Identificación	1033631299	Edad 33		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:	24/11/1989		
Nro. Celular	3227568628.	Actividad Economica	Venta arepa y chorizo		

Frutas y verduras ☐ Comida X Ropa ☐ Acccesorios celular ☐ Bebidas Calientes(Tintos aromatica) X Bebidas(agua,gaseosa, otros) X
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 X Espacio Publico (suelo) ☐

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

Su puesto de trabajo es: Estacionario ☑ No estacionario ☐ Dias y Horario de actividad: todos los dias 3pm-12am

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

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

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

Dirección de vivienda	cra 4 este 59c 12 Sur	Barrio	San Ignacio	UPZ	
Dirección de Trabajo	cole 4A x # 2 SUR	Barrio	Diana Turbay	UPZ	55

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 Hijo y 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:	
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? 90.000 Pesos Colombianos

¿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: Adrian Perez

9. HABEAS DATA

Archivo Firmado de Habeas Data **Firma:** Johanna Rodriguez

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: 27-07-2022

ENCUESTA INDIVIDUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre : Luz			Segundo Nombre: Dary		
Primer Apellido: Velasques			Segundo Apellido: Buseño		
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía X		Cédula de extranjería		Cual país
No. De Identificación 52208725	Edad 47		Género: Femenino X Masculino ☐ Trasgenerista ☐		
Sexo: Hombre ☐ Mujer X Intersexual ☐			Orientación Sexual: Homosexual X Heterosexual X Bisexual		
Estado Civil: Soltera	Soltero X Casado ☐ Unión Libre ☐ Viudo (a) ☐ Fecha de nacimiento:				
Nro. Celular 3172679163			Actividad Economica	Confiteria	

Frutas y verduras Comida X Ropa Acccesorios celular Bebidas 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 X Coches Carro Autómovil Camioneta Carri Estibas Canastillas Mesas Espacio Publico (suelo)

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

Su puesto de trabajo es: Estacionario X No estacionario ☐ Dias y Horario de actividad: Domingo a Domingo 6pm-1am

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

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

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

Dirección de vivienda	Cll 48V # 2-35 Sur	Barrio	Diana Turbay	UPZ	55
Dirección de Trabajo	Cll 48K # 2 Sur	Barrio	Diana Turbay	UPZ	55

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

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

Como se conforma su núcleo familiar Mamá — Sobrino — Hermana

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

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

¿Cuál es el valor de los ingresos diario que percibe actualmente? (A0) 20.000 Pesos

¿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 ☐

Otros:

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

Profesional Responsable del proyecto 1681 Meta : 2 No.CPS 150	Firma: Luz Dary Velasquez B.

9. HABEAS DATA

Archivo Firmado de Habeas Data	**Firma:** 52.208-725

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: 27 - 07 - 2022

ENCUESTA INDIVIDUAL

1. INFORMACIÓN GENERAL

Nombre : María			Segundo Nombre: Consuelo		
Primer Apellido: Triana			Segundo Apellido: Garzón		
Tipo de Identificación	Cédula de Ciudadanía	X	Cédula de extranjería		Cual país
No. De Identificación 1026296493	Edad	25	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:				
Nro. Celular 3138457814			Actividad Economica	Comida rapida	

Frutas y verduras Comida X Ropa Acccesorios celular Bebidas Calientes(Tintos aromatica) 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 X Desachables X Bolsas de Basura X Manteles X Delantal X Guantes X Recipiente Plastico X

Su puesto de trabajo es: Estacionario ☒ No estacionario ☐ Dias y Horario de actividad: Lun 4pm - 10 pm

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

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

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

Dirección de vivienda	cll 48b # 7 - 36 SUR	Barrio	diana turbay	UPZ	55
Dirección de Trabajo	Cra 2 # 49 x - 39	Barrio	diana turbay	UPZ	55

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 Madre 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 NO
Cual ?	Nombre de 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? 70.000 pesos

¿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:** María Triana

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!