

SECRETARIA DE SALUD -DIRECCION DE SALUD PUBLICA
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
ESTRATEGIA SOACHA CIUDAD SALUDABLE

EL CAMBIO
AVANZA

FORMATO FAMILIAR PARA LA IDENTIFICACION DEL RIESGO

VIVIENDA: _____ FECHA DILIGENCIAMIENTO: 00/04/2010

FICHA NUMERO: 32082 H NOMBRE Y PERFIL DE LA PERSONA QUE REALIZA LA VISITA: Luz Edith Moreno Aux enfermera

UBICACIÓN: _____

ZONA: Municipio: Soacha Vereda: 11

☒ Urbana Comuna: 2 Dirección: Calle 10 A # 98-194 Tercer Ap. 102

☐ Rural Barrio: Hogares Grandeza 3. Teléfono/Celular: 3202583065

Distancia en horas a la cabecera Municipal: 30 min.

FORMATO FAMILIAR PARA LA IDENTIFICACION DEL RIESGO

III. VULNERABILIDAD DEL HOGAR

Durante los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿este hogar recibió o fue beneficiario de alguno de los siguientes programas o ayudas?

1. PROGRAMA	NO	SI	2. En general, en su opinión este programa es:
a. Familias en Acción	2 ☒	1 ☐	Muy Bueno ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo ☐ Muy Malo ☐
b. Programas para el adulto mayor	2 ☒	1 ☐	
c. Programas de formación del SENA	2 ☒	1 ☒	
d. Red Juntos- Unidos	2 ☒	1 ☐	
e. Programas del ICBF	2 ☒	1 ☐	
f. Ayudas para desastres naturales	2 ☒	1 ☐	
g. Ayudas para desplazados	2 ☒	1 ☐	
h. Otro, ¿cuál?	2 ☒	1 ☐	

IV. MOVILIDAD

MOVILIDAD PREVISTA DEL HOGAR

Tiene previsto irse a vivir a otra vivienda, municipio o país en los PRÓXIMOS 12 MESES?

No. de orden y nombre de la persona	NO	SI	No. de orden y nombre de la persona (Continuación)	NO	SI
1. Stefany Agudelo Barajas	2 ☒	1 ☐		2 ☐	1 ☐
2. Aide Barajas Rojas	2 ☒	1 ☐		2 ☐	1 ☐
3. Katherine Agudelo Barajas	2 ☒	1 ☐		2 ☐	1 ☐
4. Mía Salome Agudelo Barajas	2 ☒	1 ☐		2 ☐	1 ☐
	2 ☐	1 ☐		2 ☐	1 ☐
	2 ☐	1 ☐		2 ☐	1 ☐

MOVILIDAD PREVISTA EN LOS ENTORNOS SALUDABLES

19. Su sitio de trabajo/estudio, se localiza:

En la misma comuna/corregimiento donde reside
En otra comuna/corregimiento del municipio distinta a la que reside
En Bogotá
En otro municipio distinto a Bogotá
Actualmente no está empleado ni escolarizado

1 ☐
2 ☐
3 ☒
4 ☐
5 ☐

Cual?: Salitre
Nombre Localidad o referencia: _____ Nombre Barrio: _____
Cual?: _____

19. ¿Cuanto tarda en desplazarse a su sitio de trabajo/estudio?: 90 minutos

MOVILIDAD PARA EL ACCESO ESPACIAL A LOS SERVICIOS DE SALUD

No aplica ☐

20. Su IPS primaria, se localiza:

En la misma comuna/corregimiento donde reside
En otra comuna/corregimiento del municipio distinta a la que reside
En Bogotá
En otro municipio distinto a Bogotá
Actualmente no se encuentra afiliado al SGSSS

1 ☐
2 ☒
3 ☐
4 ☐
5 ☐

20. ¿Cuanto tarda en desplazarse a su IPS primaria?: 40 minutos

20. ¿De parece que queda: 1. cerca ☐ 2. lejos ☒

SECRETARIA DE SALUD -DIRECCION DE SALUD PUBLICA
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
ESTRATEGIA SOACHA CIUDAD SALUDABLE

EL CAMBIO
AVANZA

FORMATO FAMILIAR PARA LA IDENTIFICACION DEL RIESGO

VIVIENDA _____ FECHA DILIGENCIAMIENTO DD 014 MM 031 AÑOS 2003

FICHA NUMERO 32083 H NOMBRE Y PERFIL DE LA PERSONA QUE REALIZA LA VISITA Luz Edith Moreno Aux enfermera

VIVIENDA _____

1. UBICACIÓN

ZONA Municipio Soacha Vereda 11

☒ Urbana Comuna 2 Dirección Calle 10A-98-194 Torre 23 Ap. 203.

☐ Rural Barrio Hogares Grandeza 3 Teléfono/Celular 311533 3700

Distancia en horas a la cabecera Municipal 30 min.

FORMATO FAMILIAR PARA LA IDENTIFICACION DEL RIESGO

III. VULNERABILIDAD DEL HOGAR

Durante los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿este hogar recibió o fue beneficiario de alguno de los siguientes programas o ayudas?

1. PROGRAMA	NO	SI	2. En general, en su opinión este programa es:				
			Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo	Muy Malo
a. Familias en Acción	2 ☒	1 ☐					
b. Programas para el adulto mayor	2 ☒	1 ☐					
c. Programas de formación del SENA	2 ☒	1 ☒					
d. Red Juntos- Unidos	2 ☒	1 ☐					
e. Programas del ICBF	2 ☒	1 ☐					
f. Ayudas para desastres naturales	2 ☒	1 ☐					
g. Ayudas para desplazados	2 ☒	1 ☐					
h. Otro, ¿cuál?	2 ☒	1 ☐					

IV. MOVILIDAD

MOVILIDAD PREVISTA DEL HOGAR

Tiene previsto irse a vivir a otra vivienda, municipio o país en los PRÓXIMOS 12 MESES?

No. de orden y nombre de la persona	NO	SI	No. de orden y nombre de la persona (Continuación)	NO	SI
1 David Guillermo Soler H	2 ☒	1 ☐		2 ☐	1 ☐
2 Tercerama Quintero V	2 ☒	1 ☐		2 ☐	1 ☐
	2 ☐	1 ☐		2 ☐	1 ☐
	2 ☐	1 ☐		2 ☐	1 ☐
	2 ☐	1 ☐		2 ☐	1 ☐
	2 ☐	1 ☐		2 ☐	1 ☐

MOVILIDAD PREVISTA EN LOS ENTORNOS SALUDABLES

19. Su sitio de trabajo/estudio, se localiza:

- En la misma comuna/corregimiento donde reside
En otra comuna/corregimiento del municipio distinta a la que reside
En Bogotá
En otro municipio distinto a Bogotá
Actualmente no está empleado ni escolarizado

19. ¿Cuanto tarda en desplazarse a su sitio de trabajo/estudio?: 90 minutos

1 ☐
2 ☐
3 ☒
4 ☐
5 ☐

Cual?: Kennedy

Nombre Localidad o referencia: _____ Nombre Barrio: _____

Cual?: _____

MOVILIDAD PARA EL ACCESO ESPACIAL A LOS SERVICIOS DE SALUD

No aplica ☐

20. Su IPS primaria, se localiza:

- En la misma comuna/corregimiento donde reside
En otra comuna/corregimiento del municipio distinta a la que reside
En Bogotá
En otro municipio distinto a Bogotá
Actualmente no se encuentra afiliado al SGSSS

1 ☐
2 ☒
3 ☐
4 ☐
5 ☐

20. ¿Cuanto tarda en desplazarse a su IPS primaria?: 90 minutos

20. ¿Se parece que queda: 1. cerca ☐ 2. lejos ☒

SECRETARIA DE SALUD - DIRECCION DE SALUD PUBLICA
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
ESTRATEGIA SOACHA CIUDAD SALUDABLE

EL CAMBIO
AVANZA

FORMATO FAMILIAR PARA LA IDENTIFICACION DEL RIESGO

VIVIENDA: _____ FECHA DILIGENCIAMIENTO: DD 04 MM 03 2023

FICHA NUMERO: 32084 H NOMBRE Y PERFIL DE LA PERSONA QUE REALIZA LA VISITA: Luz Edith Moreno - Aux enfermera

VIVIENDA: _____

1. UBICACION

ZONA: Municipio: Soacha Vereda: //

☒ Urbana Comuna: 2 Dirección: Calle 10 A 98-194 Torreza Ap 103

☐ Rural Barrio: Hogares Grandes 3. Teléfono/Celular: 3206844824

Distancia en horas a la cabecera Municipal: 30 min

FORMATO FAMILIAR PARA LA IDENTIFICACION DEL RIESGO

III. VULNERABILIDAD DEL HOGAR

Durante los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿este hogar recibió o fue beneficiario de alguno de los siguientes programas o ayudas?

1. PROGRAMA	NO	SI	2. En general, en su opinión este programa es:	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo	Muy Malo
a. Familias en Acción	2 ☒	1 ☐		☐	☐	☐	☐	☐
b. Programas para el adulto mayor	2 ☒	1 ☐		☐	☐	☐	☐	☐
c. Programas de formación del SENA	2 ☒	1 ☐		☐	☐	☐	☐	☐
d. Red Juntos- Unidos	2 ☒	1 ☐		☐	☐	☐	☐	☐
e. Programas del ICBF	2 ☒	1 ☐		☐	☐	☐	☐	☐
f. Ayudas para desastres naturales	2 ☒	1 ☐		☐	☐	☐	☐	☐
g. Ayudas para desplazados	2 ☒	1 ☐		☐	☐	☐	☐	☐
h. Otro, ¿cuál?	2 ☒	1 ☐		☐	☐	☐	☐	☐

IV. MOVILIDAD

MOVILIDAD PREVISTA DEL HOGAR

Tiene previsto irse a vivir a otra vivienda, municipio o país en los PRÓXIMOS 12 MESES?

No. de orden y nombre de la persona	NO	SI	No. de orden y nombre de la persona (Continuación)	NO	SI
1. Roisbirt Antunes Istury	2 ☒	1 ☐		2 ☐	1 ☐
2. Valena Valentina Aponte	2 ☒	1 ☐		2 ☐	1 ☐
3. Diana Paula Aponte Anta	2 ☒	1 ☐		2 ☐	1 ☐
	2 ☐	1 ☐		2 ☐	1 ☐
	2 ☐	1 ☐		2 ☐	1 ☐
	2 ☐	1 ☐		2 ☐	1 ☐

MOVILIDAD PREVISTA EN LOS ENTORNOS SALUDABLES

19. ¿Su sitio de trabajo/estudio, se localiza:

- En la misma comuna/corregimiento donde reside
En otra comuna/corregimiento del municipio distinta a la que reside
En Bogotá
En otro municipio distinto a Bogotá
Actualmente no está empleado ni escolarizado

19. ¿Cuanto tarda en desplazarse a su sitio de trabajo/estudio?: // minutos

1 ☐
2 ☐
3 ☐
4 ☐
5 ☒

Cual?: Hogar
Nombre Localidad o referencia: _____ Nombre Barrio: _____
Cual?: _____

MOVILIDAD PARA EL ACCESO ESPACIAL A LOS SERVICIOS DE SALUD

No aplica ☐

20. ¿Su IPS primaria, se localiza:

- En la misma comuna/corregimiento donde reside
En otra comuna/corregimiento del municipio distinta a la que reside
En Bogotá
En otro municipio distinto a Bogotá
Actualmente no se encuentra afiliado al SGSSS

20. ¿Cuanto tarda en desplazarse a su IPS primaria?: // minutos

20. ¿Se parece que queda: 1. cerca ☐ 2. lejos ☐



SECRETARIA DE SALUD -DIRECCION DE SALUD PUBLICA
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
ESTRATEGIA SOACHA CIUDAD SALUDABLE

EL CAMBIO
AVANZA

FORMATO FAMILIAR PARA LA IDENTIFICACION DEL RIESGO

VIVIENDA: _____ FECHA DILIGENCIAMIENTO: DD 06 MM 10 2010

FICHA NUMERO: 32085 #1 NOMBRE Y PERFIL DE LA PERSONA QUE REALIZA LA VISITA: _____

VIVIENDA: _____
1. UBICACION: Juz Edith Moreno Aux enfermera

ZONA: Municipio Soacha

Vereda: //

Dirección: Calle 10A 98-194 Torre 25 Ap. 301

Teléfono/Celular: 301 211 8681

Distancia en horas
a la cabecera
Municipal: 30 min

X Urbana Comuna: 2

Rural Barrio: Hogares Grandeza 3

FORMATO FAMILIAR PARA LA IDENTIFICACION DEL RIESGO

III. VULNERABILIDAD DEL HOGAR

Durante los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿este hogar recibió o fue beneficiario de alguno de los siguientes programas o ayudas?

1. PROGRAMA	NO	SI	2. En general, en su opinión este programa es:	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo	Muy Malo
a. Familias en Acción	2 ☒	1 ☐		☐	☐	☐	☐	☐
b. Programas para el adulto mayor	2 ☒	1 ☐		☐	☐	☐	☐	☐
c. Programas de formación del SENA	2 ☒	1 ☐		☐	☐	☐	☐	☐
d. Red Juntos- Unidos	2 ☒	1 ☐		☐	☐	☐	☐	☐
e. Programas del ICBF	2 ☒	1 ☐		☐	☐	☐	☐	☐
f. Ayudas para desastres naturales	2 ☒	1 ☐		☐	☐	☐	☐	☐
g. Ayudas para desplazados	2 ☒	1 ☐		☐	☐	☐	☐	☐
h. Otro, ¿cuál?	2 ☒	1 ☐		☐	☐	☐	☐	☐

IV. MOVILIDAD

MOVILIDAD PREVISTA DEL HOGAR

Tiene previsto irse a vivir a otra vivienda,
municipio o país en los PRÓXIMOS 12 MESES?

No. de orden y nombre de la persona	NO
1 Johana A Torres Morales	2 ☒
2 Angela Nacia Morales	2 ☒
3 Carlos Andres Garmezan	2 ☒
	2 ☐
	2 ☐
	2 ☐

SI	No. de orden y nombre de la persona (Continuación)	NO	SI
1 ☐		2 ☐	1 ☐
1 ☐		2 ☐	1 ☐
1 ☐		2 ☐	1 ☐
1 ☐		2 ☐	1 ☐
1 ☐		2 ☐	1 ☐

MOVILIDAD PREVISTA EN LOS ENTORNOS SALUDABLES

19. Su sitio de trabajo/estudio, se localiza:

- En la misma comuna/corregimiento donde reside
En otra comuna/corregimiento del municipio distinta a la que reside
En Bogotá
En otro municipio distinto a Bogotá
Actualmente no está empleado ni escolarizado

19. ¿Cuanto tarda en desplazarse a su sitio de trabajo/estudio?: 5 minutos

1 ☒
2 ☐
3 ☐
4 ☐
5 ☐
Cual?: Grandeza 3.
Nombre Localidad o referencia: _____ Nombre Barrio: _____
Cual?: _____

MOVILIDAD PARA EL ACCESO ESPACIAL A LOS SERVICIOS DE SALUD

No aplica ☐

20. Su IPS primaria, se localiza:

- En la misma comuna/corregimiento donde reside
En otra comuna/corregimiento del municipio distinta a la que reside
En Bogotá
En otro municipio distinto a Bogotá
Actualmente no se encuentra afiliado al SGSSS

1 ☐
2 ☐
3 ☐
4 ☐
5 ☒

20. ¿Cuanto tarda en desplazarse a su IPS primaria?: 11 minutos

20. ¿Le parece que queda: 1. cerca ☐ 2. lejos ☐

SECRETARIA DE SALUD -DIRECCION DE SALUD PUBLICA
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
ESTRATEGIA SOACHA CIUDAD SALUDABLE

EL CAMBIO
AVANZA

FORMATO FAMILIAR PARA LA IDENTIFICACION DEL RIESGO

VIVIENDA	FECHA DILIGENCIAMIENTO	DD 05 MM 03 A 2009
FICHA NUMERO 32086 H	NOMBRE Y PERFIL DE LA PERSONA QUE REALIZA LA VISITA	
VIVIENDA	Juz Edith Moreno Aux enfermera	
1. UBICACIÓN		
ZONA	Municipio Soacha.	Vereda 11
☒ Urbana	Comuna 2	Dirección Calle 10A 98-194 Torre 25 Ap. 502
☐ Rural	Barrio Hogares Grandeza 3.	Teléfono/Celular 3014393773
		Distancia en horas a la cabecera Municipal 30 min.

FORMATO FAMILIAR PARA LA IDENTIFICACION DEL RIESGO

III. VULNERABILIDAD DEL HOGAR

Durante los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿este hogar recibió o fue beneficiario de alguno de los siguientes programas o ayudas?

1. PROGRAMA	NO	SI	2. En general, en su opinión este programa es:	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo	Muy Malo
a. Familias en Acción	2 ☒	1 ☐		☐	☐	☐	☐	☐
b. Programas para el adulto mayor	2 ☒	1 ☐		☐	☐	☐	☐	☐
c. Programas de formación del SENA	2 ☒	1 ☐		☐	☐	☐	☐	☐
d. Red Juntos- Unidos	2 ☒	1 ☐		☐	☐	☐	☐	☐
e. Programas del ICBF	2 ☒	1 ☐		☐	☐	☐	☐	☐
f. Ayudas para desastres naturales	2 ☒	1 ☐		☐	☐	☐	☐	☐
g. Ayudas para desplazados	2 ☒	1 ☐		☐	☐	☐	☐	☐
h. Otro, ¿cuál?	2 ☒	1 ☐		☐	☐	☐	☐	☐

IV. MOVILIDAD

MOVILIDAD PREVISTA DEL HOGAR

Tiene previsto irse a vivir a otra vivienda, municipio o país en los PRÓXIMOS 12 MESES?

No. de orden y nombre de la persona	NO	SI	No. de orden y nombre de la persona (Continuación)	NO	SI
1 Maria del Pilar Moray	2 ☒	1 ☐		2 ☐	1 ☐
2 Cesar Augusto Gonzalez	2 ☒	1 ☐		2 ☐	1 ☐
3 Cesar Luis Gonzalez M	2 ☒	1 ☐		2 ☐	1 ☐
	2 ☐	1 ☐		2 ☐	1 ☐
	2 ☐	1 ☐		2 ☐	1 ☐
	2 ☐	1 ☐		2 ☐	1 ☐

MOVILIDAD PREVISTA EN LOS ENTORNOS SALUDABLES

19. Su sitio de trabajo/estudio, se localiza:

En la misma comuna/corregimiento donde reside
En otra comuna/corregimiento del municipio distinta a la que reside
En Bogotá
En otro municipio distinto a Bogotá
Actualmente no está empleado ni escolarizado

19. ¿Cuanto tarda en desplazarse a su sitio de trabajo/estudio?: 90 minutos

1 ☐
2 ☒ Cual?: Sibate
3 Nombre Localidad o referencia: Nombre Barrio:
4 Cual?:
5 ☐

MOVILIDAD PARA EL ACCESO ESPACIAL A LOS SERVICIOS DE SALUD

No aplica ☐

20. Su IPS primaria, se localiza:

En la misma comuna/corregimiento donde reside
En otra comuna/corregimiento del municipio distinta a la que reside
En Bogotá
En otro municipio distinto a Bogotá
Actualmente no se encuentra afiliado al SGSSS

1 ☐
2 ☒
3 ☐
4 ☐
5 ☐

20. ¿Cuanto tarda en desplazarse a su IPS primaria?: 30 minutos

20. Se parece que queda: 1. cerca ☐ 2. lejos ☒

SECRETARIA DE SALUD - DIRECCION DE SALUD PUBLICA
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
ESTRATEGIA SOACHA CIUDAD SALUDABLE

EL CAMBIO
AVANZA

FORMATO FAMILIAR PARA LA IDENTIFICACION DEL RIESGO

VIVIENDA: _____ FECHA DILIGENCIAMIENTO: DD 15 MM 03 2013

FICHA NUMERO: 32087 H NOMBRE Y PERFIL DE LA PERSONA QUE REALIZA LA VISITA: Juez Edith Moreno Aux enfermera

1. UBICACION

ZONA: Municipio: Soacha Vereda: //

☒ Urbana Comuna: 2 Dirección: Calle 10A 98-194 Torre 25 Ap. 602

☐ Rural Barrio: Hogares Grandeza 3 Teléfono/Celular: 3158327617

Distancia en horas a la cabecera Municipal: 30 min

FORMATO FAMILIAR PARA LA IDENTIFICACION DEL RIESGO

III. VULNERABILIDAD DEL HOGAR

Durante los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿este hogar recibió o fue beneficiario de alguno de los siguientes programas o ayudas?

1. PROGRAMA	NO	SI	2. En general, en su opinión este programa es:				
			Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo	Muy Malo
a. Familias en Acción	2 ☒	1 ☐	☐	☐	☐	☐	☐
b. Programas para el adulto mayor	2 ☒	1 ☐	☐	☐	☐	☐	☐
c. Programas de formación del SENA	2 ☒	1 ☐	☐	☐	☐	☐	☐
d. Red Juntos- Unidos	2 ☒	1 ☐	☐	☐	☐	☐	☐
e. Programas del ICBF	2 ☒	1 ☐	☐	☐	☐	☐	☐
f. Ayudas para desastres naturales	2 ☒	1 ☐	☐	☐	☐	☐	☐
g. Ayudas para desplazados	2 ☒	1 ☐	☐	☐	☐	☐	☐
h. Otro, ¿cuál?	2 ☒	1 ☐	☐	☐	☐	☐	☐

IV. MOVILIDAD

MOVILIDAD PREVISTA DEL HOGAR

Tiene previsto irse a vivir a otra vivienda, municipio o país en los PRÓXIMOS 12 MESES?

No. de orden y nombre de la persona	NO	SI	No. de orden y nombre de la persona (Continuación)	NO	SI
1. Suly Lorena Sanchez N	2 ☒	1 ☐		2 ☐	1 ☐
2. Camilo Andres Cifuentes	2 ☒	1 ☐		2 ☐	1 ☐
3. Juan Matias Cifuentes N	2 ☒	1 ☐		2 ☐	1 ☐
	2 ☐	1 ☐		2 ☐	1 ☐
	2 ☐	1 ☐		2 ☐	1 ☐
	2 ☐	1 ☐		2 ☐	1 ☐

MOVILIDAD PREVISTA EN LOS ENTORNOS SALUDABLES

19. Su sitio de trabajo/estudio, se localiza:

En la misma comuna/corregimiento donde reside ☐

En otra comuna/corregimiento del municipio distinta a la que reside ☐

En Bogotá ☐

En otro municipio distinto a Bogotá ☐

Actualmente no está empleado ni escolarizado ☐

19. ¿Cuanto tarda en desplazarse a su sitio de trabajo/estudio?: // minutos

20. Su IPS primaria, se localiza:

En la misma comuna/corregimiento donde reside ☒

En otra comuna/corregimiento del municipio distinta a la que reside ☐

En Bogotá ☐

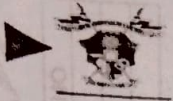
En otro municipio distinto a Bogotá ☐

Actualmente no se encuentra afiliado al SGSSS ☐

20. ¿Cuanto tarda en desplazarse a su IPS primaria?: 30 minutos

20. ¿De parece que queda: 1. cerca ☒ 2. lejos ☐

No aplica ☐



SECRETARIA DE SALUD -DIRECCION DE SALUD PUBLICA
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
ESTRATEGIA SOACHA CIUDAD SALUDABLE

EL CAMBIO
AVANZA

FORMATO FAMILIAR PARA LA IDENTIFICACION DEL RIESGO

VIVIENDA FECHA DILIGENCIAMIENTO DD 10 MM 03 2003

FICHA NUMERO 32088 H NOMBRE Y PERFIL DE LA PERSONA QUE REALIZA LA VISITA

VIVIENDA Luz Edith Moreno Aux enfermera

1. UBICACIÓN

ZONA Municipio Soacha

Urbana Comuna 2

Rural Barrio Hogares Granadera 3

Vereda //

Dirección Calle 10A 98-194 Torre 22 Ap. 103

Teléfono/Celular 3178382328

Distancia en horas a la cabecera Municipal 30 min

FORMATO FAMILIAR PARA LA IDENTIFICACION DEL RIESGO

III. VULNERABILIDAD DEL HOGAR

Durante los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿este hogar recibió o fue beneficiario de alguno de los siguientes programas o ayudas?

1. PROGRAMA	NO	SI	2. En general, en su opinión este programa es:	Muy Bueno	Bueno	Regular	Maló	Muy Maló
a. Familias en Acción	2	1						
b. Programas para el adulto mayor	2	1						
c. Programas de formación del SENA	2	1						
d. Red Juntos- Unidos	2	1						
e. Programas del ICBF	2	1						
f. Ayudas para desastres naturales	2	1						
g. Ayudas para desplazados	2	1						
h. Otro, ¿cuál?	2	1						

IV. MOVILIDAD

MOVILIDAD PREVISTA DEL HOGAR

Tiene previsto irse a vivir a otra vivienda, municipio o país en los PRÓXIMOS 12 MESES?

No. de orden y nombre de la persona	NO	SI	No. de orden y nombre de la persona (Continuación)	NO	SI
1 Rosalba Ramirez Penar	2	1		2	1
2 Edwin Ricardo Jodino	2	1		2	1
3 Anderson David Bengio	2	1		2	1
4 Alex Matias Jodino	2	1		2	1
	2	1		2	1
	2	1		2	1

MOVILIDAD PREVISTA EN LOS ENTORNOS SALUDABLES

19. Su sitio de trabajo/estudio, se localiza:

- En la misma comuna/corregimiento donde reside
En otra comuna/corregimiento del municipio distinta a la que reside
En Bogotá
En otro municipio distinto a Bogotá
Actualmente no esta empleado ni escolarizado

19. ¿Cuanto tarda en desplazarse a su sitio de trabajo/estudio? // minutos

1
2 Cual?: Hogar
3 Nombre Localidad o referencia: Nombre Barrio:
4 Cual?:
5

MOVILIDAD PARA EL ACCESO ESPACIAL A LOS SERVICIOS DE SALUD

No aplica

20. Su IPS primaria, se localiza:

- En la misma comuna/corregimiento donde reside
En otra comuna/corregimiento del municipio distinta a la que reside
En Bogotá
En otro municipio distinto a Bogotá
Actualmente no se encuentra afiliado al SGSSS

1
2
3
4
5

20. ¿Cuanto tarda en desplazarse a su IPS primaria? 10 minutos

20. ¿De parece que queda: 1. cerca 2. lejos

SECRETARIA DE SALUD -DIRECCION DE SALUD PUBLICA
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
ESTRATEGIA SOACHA CIUDAD SALUDABLE

EL CAMBIO
AVANZA

FORMATO FAMILIAR PARA LA IDENTIFICACION DEL RIESGO

VIVIENDA: _____ FECHA DE ENTREVISTA: 05/06/2013

FICHA NUMERO: 32029 H NOMBRE Y PERFIL DE LA PERSONA QUE REALIZA LA VISITA: Juf Edith Moreno Aux enfermería

1. UBICACIÓN

ZONA: _____ Municipio: Soacha Vereda: 11

☒ Urbana Comuna: 2 Dirección: Calle 10 A 98-194 Torre 26 Ap 603.

☐ Rural Barrio: Hogares Grandera 3. Teléfono/Celular: 3105675603

Distancia en horas a la cabecera Municipal: 30 min.

FORMATO FAMILIAR PARA LA IDENTIFICACION DEL RIESGO

III. VULNERABILIDAD DEL HOGAR

Durante los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿este hogar recibió o fue beneficiario de alguno de los siguientes programas o ayudas?

1. PROGRAMA	NO	SI	2. En general, en su opinión este programa es:				
			Muy Bueno	Bueno	Regular	Malos	Muy Malos
a. Familias en Acción	2 ☒	1 ☐					
b. Programas para el adulto mayor	2 ☒	1 ☐					
c. Programas de formación del SENA	2 ☒	1 ☐					
d. Red Juntos- Unidos	2 ☒	1 ☐					
e. Programas del ICBF	2 ☒	1 ☐					
f. Ayudas para desastres naturales	2 ☒	1 ☐					
g. Ayudas para desplazados	2 ☒	1 ☐					
h. Otro, ¿cuál?	2 ☒	1 ☐					

IV. MOVILIDAD

MOVILIDAD PREVISTA DEL HOGAR

Tiene previsto irse a vivir a otra vivienda, municipio o país en los PRÓXIMOS 12 MESES?

No. de orden y nombre de la persona	NO	SI	No. de orden y nombre de la persona (Continuación)	NO	SI
1 Martha Sanchez Castro	2 ☒	1 ☐	1	2 ☐	1 ☐
2 Ronald Julian Valderama	2 ☒	1 ☐	2	2 ☐	1 ☐
3 Mariela Silva de Valder	2 ☒	1 ☐	3	2 ☐	1 ☐
4 Sara Sofia Valderama	2 ☒	1 ☐	4	2 ☐	1 ☐
5 Valeria Valderama	2 ☒	1 ☐	5	2 ☐	1 ☐

MOVILIDAD PREVISTA EN LOS ENTORNOS SALUDABLES

19. Su sitio de trabajo/estudio, se localiza:

- En la misma comuna/corregimiento donde reside
En otra comuna/corregimiento del municipio distinta a la que reside
En Bogotá
En otro municipio distinto a Bogotá
Actualmente no está empleado ni escolarizado

19. ¿Cuanto tarda en desplazarse a su sitio de trabajo/estudio?: 11 minutos

1 ☐ 2 ☐ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☒

Cual?: Hogar
Nombre Localidad o referencia: _____ Nombre Barrio: _____

MOVILIDAD PARA EL ACCESO ESPACIAL A LOS SERVICIOS DE SALUD

No aplica ☐

20. Su IPS primaria, se localiza:

- En la misma comuna/corregimiento donde reside
En otra comuna/corregimiento del municipio distinta a la que reside
En Bogotá
En otro municipio distinto a Bogotá
Actualmente no se encuentra afiliado al SGSSS

1 ☐ 2 ☒ 3 ☐ 4 ☐ 5 ☐

20. ¿Cuanto tarda en desplazarse a su IPS primaria?: 30 minutos

20. ¿De parece que queda: 1. cerca ☐ 2. lejos ☒



SECRETARIA DE SALUD -DIRECCION DE SALUD PUBLICA
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
ESTRATEGIA SOACHA CIUDAD SALUDABLE

EL CAMBIO
AVANZA

FORMATO FAMILIAR PARA LA IDENTIFICACION DEL RIESGO

VIVIENDA	FECHA DILIGENCIAMIENTO	DD 08 MM 03 AÑO 2023
FICHA NUMERO 32090 #	NOMBRE Y PERFIL DE LA PERSONA QUE REALIZA LA VISITA	
Luz Edith Moreno Aux enfermera		
1. UBICACIÓN		
ZONA	Municipio Soacha	Vereda //
☒ Urbana	Comuna 2	Dirección Calle 10A 98-194 Torre 26 Ap. 504.
☐ Rural	Barrio Gracidez 3.	Teléfono/Celular 3103482810
		Distancia en horas a la cabecera Municipal 30 min.

FORMATO FAMILIAR PARA LA IDENTIFICACION DEL RIESGO

III. VULNERABILIDAD DEL HOGAR

# Durante los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿este hogar recibió o fue beneficiario de alguno de los siguientes programas o ayudas?							
1. PROGRAMA	NO	SI	2. En general, en su opinión este programa es:				
a. Familias en Acción	2 ☒	1 ☐	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo	Muy Malo
b. Programas para el adulto mayor	2 ☒	1 ☐					
c. Programas de formación del SENA	2 ☒	1 ☐					
d. Red Juntos- Unidos	2 ☒	1 ☐					
e. Programas del ICBF	2 ☒	1 ☐					
f. Ayudas para desastres naturales	2 ☒	1 ☐					
g. Ayudas para desplazados	2 ☒	1 ☐					
h. Otro, ¿cuál?	2 ☒	1 ☐					

IV. MOVILIDAD

# MOVILIDAD PREVISTA DEL HOGAR					
Tiene previsto irse a vivir a otra vivienda, municipio o país en los PRÓXIMOS 12 MESES?					
No. de orden y nombre de la persona	NO	SI	No. de orden y nombre de la persona (Continuación)	NO	SI
1. Nataly Castro Hurtado	2 ☒	1 ☐		2 ☐	1 ☐
2. Leonardo Trejos Bravo	2 ☒	1 ☐		2 ☐	1 ☐
3. Samuel de la Cruz	2 ☒	1 ☐		2 ☐	1 ☐
4. Eileen Camacho Trejos	2 ☒	1 ☐		2 ☐	1 ☐
	2 ☐	1 ☐		2 ☐	1 ☐
	2 ☐	1 ☐		2 ☐	1 ☐
# MOVILIDAD PREVISTA EN LOS ENTORNOS SALUDABLES					
19. Su sitio de trabajo/estudio, se localiza:					
En la misma comuna/corregimiento donde reside					
En otra comuna/corregimiento del municipio distinta a la que reside					
En Bogotá					
En otro municipio distinto a Bogotá					
Actualmente no está empleado ni escolarizado					
19. ¿Cuanto tarda en desplazarse a su sitio de trabajo/estudio?: 90 minutos					
# MOVILIDAD PARA EL ACCESO ESPACIAL A LOS SERVICIOS DE SALUD					
20. Su IPS primaria, se localiza:					
En la misma comuna/corregimiento donde reside					
En otra comuna/corregimiento del municipio distinta a la que reside					
En Bogotá					
En otro municipio distinto a Bogotá					
Actualmente no se encuentra afiliado al SGSSS					
20. ¿Cuanto tarda en desplazarse a su IPS primaria?: 40 minutos					
20. ¿Le parece que queda: 1. cerca ☐ 2. lejos ☒					



SECRETARIA DE SALUD -DIRECCION DE SALUD PUBLICA
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
ESTRATEGIA SOACHA CIUDAD SALUDABLE

EL CAMBIO
AVANZA

FORMATO FAMILIAR PARA LA IDENTIFICACION DEL RIESGO

VIVIENDA	FECHA DILIGENCIAMIENTO	DD 06 MM 03 2008
FICHA NUMERO 32091 H	NOMBRE Y PERFIL DE LA PERSONA QUE REALIZA LA VISITA	
VIVIENDA	Juz Edith Moreno Aux enfermería	
1. UBICACIÓN		
ZONA	Municipio Soacha.	Vereda //
☒ Urbana	Comuna 2.	Dirección Calle 10A 98-194 Tono 26 Ap 104.
☐ Rural	Barrio Hogares Graudera B.	Teléfono/Celular 3118686038
		Distancia en horas a la cabecera Municipal 30 min -

FORMATO FAMILIAR PARA LA IDENTIFICACION DEL RIESGO

III. VULNERABILIDAD DEL HOGAR

Durante los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿este hogar recibió o fue beneficiario de alguno de los siguientes programas o ayudas?

1. PROGRAMA	NO	SI	2. En general, en su opinión este programa es:				
			Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo	Muy Malo
a. Familias en Acción	2 ☒	1 ☐					
b. Programas para el adulto mayor	2 ☒	1 ☐					
c. Programas de formación del SENA	2 ☒	1 ☐					
d. Red Juntos- Unidos	2 ☒	1 ☐					
e. Programas del ICBF	2 ☒	1 ☐					
f. Ayudas para desastres naturales	2 ☒	1 ☐					
g. Ayudas para desplazados	2 ☒	1 ☐					
h. Otro, ¿cuál?	2 ☒	1 ☐					

IV. MOVILIDAD

MOVILIDAD PREVISTA DEL HOGAR

Tiene previsto irse a vivir a otra vivienda, municipio o país en los PRÓXIMOS 12 MESES?

No. de orden y nombre de la persona	NO	SI	No. de orden y nombre de la persona (Continuación)	NO	SI
1 Ivon Maritza Pelez	2 ☒	1 ☐		2 ☐	1 ☐
2 Alberto Molina Rivera	2 ☒	1 ☐		2 ☐	1 ☐
3 Angie Soha Molina Pez	2 ☒	1 ☐		2 ☐	1 ☐
4 Megan Celeste Molina P	2 ☒	1 ☐		2 ☐	1 ☐
5 Abigail Terena Molina P	2 ☒	1 ☐		2 ☐	1 ☐

MOVILIDAD PREVISTA EN LOS ENTORNOS SALUDABLES

19. Su sitio de trabajo/estudio, se localiza:

En la misma comuna/corregimiento donde reside ☐

En otra comuna/corregimiento del municipio distinta a la que reside ☐

En Bogotá ☐

En otro municipio distinto a Bogotá ☐

Actualmente no esta empleado ni escolarizado ☐

19. ¿Cuanto tarda en desplazarse a su sitio de trabajo/estudio?: // minutos

Cual?: Hogar

Nombre Localidad o referencia: Nombre Barrio:

Cual?:

MOVILIDAD PARA EL ACCESO ESPACIAL A LOS SERVICIOS DE SALUD

20. Su IPS primaria, se localiza:

En la misma comuna/corregimiento donde reside ☐

En otra comuna/corregimiento del municipio distinta a la que reside ☒

En Bogotá ☐

En otro municipio distinto a Bogotá ☐

Actualmente no se encuentra afiliado al SGSSS ☐

20. ¿Cuanto tarda en desplazarse a su IPS primaria?: 30 minutos

20. ¿Se parece que queda: 1. cerca ☐ 2. lejos ☒



SECRETARIA DE SALUD -DIRECCION DE SALUD PUBLICA
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
ESTRATEGIA SOACHA CIUDAD SALUDABLE

EL CAMBIO
AVANZA

FORMATO FAMILIAR PARA LA IDENTIFICACION DEL RIESGO

VIVIENDA _____ FECHA DILIGENCIAMIENTO DD 66 MM 031 2006

FICHA NUMERO 32092 H1 NOMBRE Y PERFIL DE LA PERSONA QUE REALIZA LA VISITA

VIVIENDA Luz Edith Moreno Aux enfermería

1. UBICACIÓN

ZONA Municipio Soacha Vereda //

☒ Urbana Comuna 2. Dirección Calle 10A 98-194 Torre 27 Ap 201

☐ Rural Barrio Hogares Graudera 3. Teléfono/Celular 3234160913

Distancia en horas a la cabecera Municipal 30 min.

FORMATO FAMILIAR PARA LA IDENTIFICACION DEL RIESGO

III. VULNERABILIDAD DEL HOGAR

Durante los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿este hogar recibió o fue beneficiario de alguno de los siguientes programas o ayudas?

1. PROGRAMA	NO	SI	2. En general, en su opinión este programa es:				
			Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo	Muy Malo
a. Familias en Acción	2 ☒	1 ☐	☐	☐	☐	☐	☐
b. Programas para el adulto mayor	2 ☒	1 ☐	☐	☐	☐	☐	☐
c. Programas de formación del SENA	2 ☒	1 ☐	☐	☐	☐	☐	☐
d. Red Juntos- Unidos	2 ☒	1 ☐	☐	☐	☐	☐	☐
e. Programas del ICBF	2 ☒	1 ☐	☐	☐	☐	☐	☐
f. Ayudas para desastres naturales	2 ☒	1 ☐	☐	☐	☐	☐	☐
g. Ayudas para desplazados	2 ☒	1 ☐	☐	☐	☐	☐	☐
h. Otro, ¿cuál?	2 ☒	1 ☐	☐	☐	☐	☐	☐

IV. MOVILIDAD

MOVILIDAD PREVISTA DEL HOGAR

Tiene previsto irse a vivir a otra vivienda, municipio o país en los PRÓXIMOS 12 MESES?

No. de orden y nombre de la persona	NO	SI	No. de orden y nombre de la persona (Continuación)	NO	SI
1. María Stiven Duñas U.	2 ☒	1 ☐		2 ☐	1 ☐
2. Jaime Sneider Rio	2 ☒	1 ☐		2 ☐	1 ☐
	2 ☐	1 ☐		2 ☐	1 ☐
	2 ☐	1 ☐		2 ☐	1 ☐
	2 ☐	1 ☐		2 ☐	1 ☐
	2 ☐	1 ☐		2 ☐	1 ☐
	2 ☐	1 ☐		2 ☐	1 ☐

MOVILIDAD PREVISTA EN LOS ENTORNOS SALUDABLES

19. Su sitio de trabajo/estudio, se localiza:

En la misma comuna/corregimiento donde reside ☐

En otra comuna/corregimiento del municipio distinta a la que reside ☐

En Bogotá ☒

En otro municipio distinto a Bogotá ☐

Actualmente no está empleado ni escolarizado ☐

20. ¿Cuanto tarda en desplazarse a su sitio de trabajo/estudio?: 90 minutos

Cual?: Puente Aranda

Nombre Localidad o referencia: _____ Nombre Barrio: _____

Cual?: _____

MOVILIDAD PARA EL ACCESO ESPACIAL A LOS SERVICIOS DE SALUD

20. Su IPS primaria, se localiza:

En la misma comuna/corregimiento donde reside ☐

En otra comuna/corregimiento del municipio distinta a la que reside ☐

En Bogotá ☒

En otro municipio distinto a Bogotá ☐

Actualmente no se encuentra afiliado al SGSSS ☐

20. ¿Cuanto tarda en desplazarse a su IPS primaria?: 40 minutos

20. ¿Le parece que queda: 1. cerca ☒ 2. lejos ☐

FORMATO FAMILIAR PARA LA IDENTIFICACION DEL RIESGO

VIVIENDA	FECHA DILIGENCIACIÓN	DD 04 MM 03 1983
FICHA NUMERO 32043 HJ		
NOMBRE Y PERFIL DE LA PERSONA QUE REALIZA LA VISITA		
VIVIENDA Luz Edith Moreno Aux enfermería		
1. UBICACIÓN		
ZONA ☒ Urbana ☐ Rural	Municipio Soacha Comuna 2. Barrio Hogares Grandede 3.	Vereda // Dirección Calle 10 A 98-194 Torre 2 Ap. 203 Teléfono/Celular 3058190637 Distancia en horas a la cabecera Municipal 30 min

FORMATO FAMILIAR PARA LA IDENTIFICACION DEL RIESGO

III. VULNERABILIDAD DEL HOGAR

1. PROGRAMA		NO	SI	2. En general, en su opinión este programa es:				
				Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo	Muy Malo
a. Familias en Acción	2	☒	1	☐	☐	☐	☐	☐
b. Programas para el adulto mayor	2	☒	1	☐	☐	☐	☐	☐
c. Programas de formación del SENA	2	☒	1	☐	☐	☐	☐	☐
d. Red Juntos- Unidos	2	☒	1	☐	☐	☐	☐	☐
e. Programas del ICBF	2	☒	1	☐	☐	☐	☐	☐
f. Ayudas para desastres naturales	2	☒	1	☐	☐	☐	☐	☐
g. Ayudas para desplazados	2	☒	1	☐	☐	☐	☐	☐
h. Otro, ¿cuál?	2	☒	1	☐	☐	☐	☐	☐

IV. MOVILIDAD

#

MOVILIDAD PREVISTA DEL HOGAR

Tiene previsto irse a vivir a otra vivienda, municipio o país en los PRÓXIMOS 12 MESES?

No. de orden y nombre de la persona

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

NO

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

SI

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

No. de orden y nombre de la persona (Continuación)

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

NO

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

SI

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

#

MOVILIDAD PREVISTA EN LOS ENTORNOS SALUDABLES

19. Su sitio de trabajo/estudio, se localiza:

En la misma comuna/corregimiento donde reside

En otra comuna/corregimiento del municipio distinta a la que reside

En Bogotá

En otro municipio distinto a Bogotá

Actualmente no está empleado ni escolarizado

1

2

3

4

5

Cual?:

Nombre Localidad o referencia:

Nombre Barrio:

20. ¿Cuanto tarda en desplazarse a su sitio de trabajo/estudio?:

11 minutos

#

MOVILIDAD PARA EL ACCESO ESPACIAL A LOS SERVICIOS DE SALUD

20. Su IPS primaria, se localiza:

En la misma comuna/corregimiento donde reside

En otra comuna/corregimiento del municipio distinta a la que reside

En Bogotá

En otro municipio distinto a Bogotá

Actualmente no se encuentra afiliado al SGSSS

1

2

3

4

5

20. ¿Cuanto tarda en desplazarse a su IPS primaria?:

20 minutos

20. Se parece que queda:

1. cerca

2. lejos

No aplica

SECRETARIA DE SALUD -DIRECCION DE SALUD PUBLICA
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
ESTRATEGIA SOACHA CIUDAD SALUDABLE

EL CAMBIO
AVANZA

FORMATO FAMILIAR PARA LA IDENTIFICACION DEL RIESGO

VIVIENDA	FECHA DILIGENCIAMIENTO	DD 06 MM 03 2003
FICHA NUMERO 32094 H	NOMBRE Y PERFIL DE LA PERSONA QUE REALIZA LA VISITA	
Juz Edith Moreno Aux enfermería		
1. UBICACIÓN		
ZONA	Municipio Soacha	Vereda //
☒ Urbana	Comuna 2.	Dirección Calle 10A 98-194 Torre 27 Ap. 503.
☐ Rural	Barrio Hogares Grandeza 3.	Teléfono/Celular 3125472447
		Distancia en horas a la cabecera Municipal 30 min

FORMATO FAMILIAR PARA LA IDENTIFICACION DEL RIESGO

III. VULNERABILIDAD DEL HOGAR

Durante los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿este hogar recibió o fue beneficiario de alguno de los siguientes programas o ayudas?

1. PROGRAMA	NO	SI	2. En general, en su opinión este programa es:				
			Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo	Muy Malo
a. Familias en Acción	2 ☒	1 ☐	☐	☐	☐	☐	☐
b. Programas para el adulto mayor	2 ☒	1 ☐	☐	☐	☐	☐	☐
c. Programas de formación del SENA	2 ☒	1 ☐	☐	☐	☐	☐	☐
d. Red Juntos- Unidos	2 ☒	1 ☐	☐	☐	☐	☐	☐
e. Programas del ICBF	2 ☒	1 ☐	☐	☐	☐	☐	☐
f. Ayudas para desastres naturales	2 ☒	1 ☐	☐	☐	☐	☐	☐
g. Ayudas para desplazados	2 ☒	1 ☐	☐	☐	☐	☐	☐
h. Otro, ¿cuál?	2 ☒	1 ☐	☐	☐	☐	☐	☐

IV. MOVILIDAD

MOVILIDAD PREVISTA DEL HOGAR

Tiene previsto irse a vivir a otra vivienda, municipio o país en los PRÓXIMOS 12 MESES?

No. de orden y nombre de la persona	NO	SI	No. de orden y nombre de la persona (Continuación)	NO	SI
1 Yoly Katherine Martinez	2 ☒	1 ☐		2 ☐	1 ☐
2 Santiago Duenas Martinez	2 ☒	1 ☐		2 ☐	1 ☐
	2 ☐	1 ☐		2 ☐	1 ☐
	2 ☐	1 ☐		2 ☐	1 ☐
	2 ☐	1 ☐		2 ☐	1 ☐
	2 ☐	1 ☐		2 ☐	1 ☐

MOVILIDAD PREVISTA EN LOS ENTORNOS SALUDABLES

19. Su sitio de trabajo/estudio, se localiza:

- En la misma comuna/corregimiento donde reside
En otra comuna/corregimiento del municipio distinta a la que reside
En Bogotá
En otro municipio distinto a Bogotá
Actualmente no está empleado ni escolarizado

1 ☐
2 ☐
3 ☒
4 ☐
5 ☐

Cual?: Tunal
Nombre Localidad o referencia: _____ Nombre Barrio: _____
Cual?: _____

19. ¿Cuanto tarda en desplazarse a su sitio de trabajo/estudio?: 90 minutos

MOVILIDAD PARA EL ACCESO ESPACIAL A LOS SERVICIOS DE SALUD

No aplica ☐

20. Su IPS primaria, se localiza:

- En la misma comuna/corregimiento donde reside
En otra comuna/corregimiento del municipio distinta a la que reside
En Bogotá
En otro municipio distinto a Bogotá
Actualmente no se encuentra afiliado al SGSSS

1 ☐
2 ☒
3 ☐
4 ☐
5 ☐

20. ¿Cuanto tarda en desplazarse a su IPS primaria?: 40 minutos

20. ¿Se parece que queda: 1. cerca ☐ 2. lejos ☒



SECRETARIA DE SALUD -DIRECCION DE SALUD PUBLICA
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
ESTRATEGIA SOACHA CIUDAD SALUDABLE

EL CAMBIO
AVANZA

FORMATO FAMILIAR PARA LA IDENTIFICACION DEL RIESGO

VIVIENDA FECHA DILIGENCIAMIENTO DD 08 MM 03 2013

FICHA NUMERO 32095 H NOMBRE Y PERFIL DE LA PERSONA QUE REALIZA LA VISITA

VIVIENDA LUE Edith Moreno Aux enfermera
1. UBICACIÓN

ZONA Municipio Soacha

☒ Urbana Comuna 2.

☐ Rural Barrio Hogares Grandeza 3

Vereda //

Dirección Calle 10A 98-194 Torre 27 Ap. 604.

Teléfono/Celular 3124903300

Distancia en horas a la cabecera Municipal 30 min

FORMATO FAMILIAR PARA LA IDENTIFICACION DEL RIESGO

III. VULNERABILIDAD DEL HOGAR

Durante los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿este hogar recibió o fue beneficiario de alguno de los siguientes programas o ayudas?

1. PROGRAMA	NO	SI	2. En general, en su opinión este programa es:
a. Familias en Acción	2 ☒	1 ☐	Muy Bueno ☐ Bueno ☐ Regular ☐ Malo ☐ Muy Malo ☐
b. Programas para el adulto mayor	2 ☒	1 ☐	
c. Programas de formación del SENA	2 ☒	1 ☐	
d. Red Juntos- Unidos	2 ☒	1 ☐	
e. Programas del ICBF	2 ☒	1 ☐	
f. Ayudas para desastres naturales	2 ☒	1 ☐	
g. Ayudas para desplazados	2 ☒	1 ☐	
h. Otro, ¿cuál?	2 ☒	1 ☐	

IV. MOVILIDAD

MOVILIDAD PREVISTA DEL HOGAR

Tiene previsto irse a vivir a otra vivienda, municipio o país en los PRÓXIMOS 12 MESES?

No. de orden y nombre de la persona	NO	SI	No. de orden y nombre de la persona (Continuación)	NO	SI
1 Norma Virginia Pareda	2 ☒	1 ☐		2 ☐	1 ☐
2 Nelson Steven Clavijo	2 ☒	1 ☐		2 ☐	1 ☐
3 Edith David Clavijo	2 ☒	1 ☐		2 ☐	1 ☐
	2 ☐	1 ☐		2 ☐	1 ☐
	2 ☐	1 ☐		2 ☐	1 ☐
	2 ☐	1 ☐		2 ☐	1 ☐

MOVILIDAD PREVISTA EN LOS ENTORNOS SALUDABLES

19. Su sitio de trabajo/estudio, se localiza:

- En la misma comuna/corregimiento donde reside
En otra comuna/corregimiento del municipio distinta a la que reside
En Bogotá
En otro municipio distinto a Bogotá
Actualmente no está empleado ni escolarizado

19. ¿Cuanto tarda en desplazarse a su sitio de trabajo/estudio?: // minutos

1 ☐
2 ☐
3 ☐
4 ☐
5 ☒
Cual?: Hogar
Nombre Localidad o referencia: Nombre Barrio:
Cual?:

MOVILIDAD PARA EL ACCESO ESPACIAL A LOS SERVICIOS DE SALUD

No aplica ☐

20. Su IPS primaria, se localiza:

- En la misma comuna/corregimiento donde reside
En otra comuna/corregimiento del municipio distinta a la que reside
En Bogotá
En otro municipio distinto a Bogotá
Actualmente no se encuentra afiliado al SGSSS

1 ☐
2 ☐
3 ☐
4 ☐
5 ☒

20. ¿Cuanto tarda en desplazarse a su IPS primaria?: // minutos

20. ¿De parece que queda: 1. cerca ☐ 2. lejos ☐

SECRETARIA DE SALUD -DIRECCION DE SALUD PUBLICA
ALCALDIA MUNICIPAL DE SOACHA
ESTRATEGIA SOACHA CIUDAD SALUDABLE

EL CAMBIO
AVANZA

FORMATO FAMILIAR PARA LA IDENTIFICACION DEL RIESGO

VIVIENDA _____ FECHA DILIGENCIAMIENTO DD 07 MM 03 2008

FICHA NUMERO 32096 H NOMBRE Y PERFIL DE LA PERSONA QUE REALIZA LA VISITA

VIVIENDA Luz Edith Moreno Aux enfermeria

1. UBICACIÓN

ZONA Municipio Soacha

☒ Urbana Comuna 2.

☐ Rural Barrio Hogares Graudezo 3.

Vereda //

Dirección Calle 10 A 98-194 Torre 28 Ap. 104.

Teléfono/Celular 3134256002

Distancia en horas a la cabecera Municipal 30 min.

FORMATO FAMILIAR PARA LA IDENTIFICACION DEL RIESGO

III. VULNERABILIDAD DEL HOGAR

Durante los ÚLTIMOS 12 MESES, ¿este hogar recibió o fue beneficiario de alguno de los siguientes programas o ayudas?

1. PROGRAMA	NO	SI	2. En general, en su opinión este programa es:	Muy Bueno	Bueno	Regular	Malo	Muy Malo
a. Familias en Acción	2 ☒	1 ☐						
b. Programas para el adulto mayor	2 ☒	1 ☐						
c. Programas de formación del SENA	2 ☒	1 ☐						
d. Red Juntos- Unidos	2 ☒	1 ☐						
e. Programas del ICBF	2 ☒	1 ☐						
f. Ayudas para desastres naturales	2 ☒	1 ☐						
g. Ayudas para desplazados	2 ☒	1 ☐						
h. Otro, ¿cuál?	2 ☒	1 ☐						

IV. MOVILIDAD

MOVILIDAD PREVISTA DEL HOGAR

Tiene previsto irse a vivir a otra vivienda, municipio o país en los PRÓXIMOS 12 MESES?

No. de orden y nombre de la persona	NO	SI	No. de orden y nombre de la persona (Continuación)	NO	SI
1 Sandra Milena Bustos Or	2 ☒	1 ☐		2 ☐	1 ☐
2 Milton Edo Orjuela Rodas	2 ☒	1 ☐		2 ☐	1 ☐
3 Shaira Sofia Orjuela Bustos	2 ☒	1 ☐		2 ☐	1 ☐
4 Salome Antonella Orjuela B	2 ☒	1 ☐		2 ☐	1 ☐
	2 ☐	1 ☐		2 ☐	1 ☐
	2 ☐	1 ☐		2 ☐	1 ☐

MOVILIDAD PREVISTA EN LOS ENTORNOS SALUDABLES

19. Su sitio de trabajo/estudio, se localiza:

- En la misma comuna/corregimiento donde reside
En otra comuna/corregimiento del municipio distinta a la que reside
En Bogotá
En otro municipio distinto a Bogotá
Actualmente no está empleado ni escolarizado

19. ¿Cuanto tarda en desplazarse a su sitio de trabajo/estudio?: 120 minutos

1 ☐
2 ☐
3 ☒
4 ☐
5 ☐

Cual?: Toberin.
Nombre Localidad o referencia: _____ Nombre Barrio: _____
Cual?: _____

MOVILIDAD PARA EL ACCESO ESPACIAL A LOS SERVICIOS DE SALUD

No aplica ☐

20. Su IPS primaria, se localiza:

- En la misma comuna/corregimiento donde reside
En otra comuna/corregimiento del municipio distinta a la que reside
En Bogotá
En otro municipio distinto a Bogotá
Actualmente no se encuentra afiliado al SGSSS

1 ☐
2 ☒
3 ☐
4 ☐
5 ☐

20. ¿Cuanto tarda en desplazarse a su IPS primaria?: 40 minutos
20. ¿Le parece que queda: 1. cerca ☐ 2. lejos ☒