Corporación Dejando Huella Del Oriente

FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE CONTRIBUYAN AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONÓMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALES DEL DEPARTAMENTO DEL META.

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio

FECHA: DIA 14 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACION

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Jacqueline Gil Mina

1.2 No CEDULA: 38-569 083 1.3. EDAD: 42 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 13-10-81

1.6. GÉNERO: a. F X b. M_____ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual.

1.7 PROCEDENCIA Santander Cauca 1.8 GRUPO ETNICO: Afrodescendiente.

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Villavicencio

1.11. DIRECCION: Barrio Dique.

1.12. BARRIO: Dique. 1.13. TELÉFONO: 311 391 8003

1.14. CORREO _____

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia X

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria X

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR X EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 2 N.º TOTAL DE HIJOS: _____

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 1

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Sobrina	Yoselin	16	once	Estudiante	NO

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO _____ CUAL? _____
b. SUBSIDIADO X
c. ESPECIAL _____
d. NO AFILIADO_____
e. NO SABE /NO RESPONDE _____

8 ¿TIENE O HA TENIDO ENFERMEDAD GRAVE EN LOS ÚLTIMOS AÑOS QUE LE IMPIDA REALIZAR UNA OCUPACIÓN?

a. SI _____
b. NO X

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

a. CEGUERA ____
b. SORDERA_____
c. MUDEZ____
d. RETRASO MENTAL____
e. PARÁLISIS SUPERIOR____
f. PARÁLISIS INFERIOR_____
g. ¿OTRA ____CUAL? _____
h. NINGUNA X

10.CUANTAS COMIDAS EN PROMEDIO CONSUMEN AL DÍA LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR.

a. UNA COMIDA _____
b. DOS COMIDAS_____
c. TRES COMIDAS X
d. MÁS DE TRES COMIDAS____

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguna

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

a. LOTE ____ b. PIEZA ____ c. CASA LOTE X d. CASA ____ e. APARTAMENTO____

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS X ALCANTARILLADO X AGUA X GAS X ELECTRICIDAD X

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA X FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA X HORNO_____

X TELEVISOR X LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO ____VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL X
b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL_____
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE_____
d. CONTABILIDAD BÁSICA_____
e. MERCADEO Y PUBLICIDAD_____
f. PLAN DE INVERSIÓN____
g. ECONOMÍA DIARIA_____
h. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS____
i. SEGURIDAD INDUSTRIAL____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Tienda Gastronomica Artesanal

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Oficios Varios

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 900.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 780.000

16. ¿QUE PLANES O PROYECTOS TIENE A NIVEL FAMILIAR?

Estudiar y Salir adelante

17. ¿QUE ÁREAS O ASPECTO CREE USTED DEBERÍAN TRABAJARSE A NIVEL FAMILIAR?

Ninguna.

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Araceli Gil Mina

CC.: 38.569883

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Barrio Mesetas bajo-Vlao

FECHA: 14/08/2023

Yo, Jroceby Goyo Mina identificado con cédula de ciudadanía número: 38.569 883 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

Además de lo anterior, autorizo que se realicen transcripciones de fragmentos de las narraciones, y evidencias fotográficas cuyo contenido puede ser compartido y/o difundido con diferentes profesionales contratados por la corporación dejando huella del oriente, con el fin de mostrar los avances de la ejecución del convenio.

Finalmente, manifiesto que el/la profesional encargada de la ejecución del convenio _____ me ha aclarado las dudas que me han surgido de mi participación voluntaria en este proceso.

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Jroceby Goyo Mina

C.C: 38.569 883

Corporación Dejando Huella Del Oriente

FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE CONTRIBUYAN AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONÓMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALES DEL DEPARTAMENTO DEL META.

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio

FECHA: DIA 14 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Belkis Yary Bermudez

1.2 No CEDULA: 1103304774 1.3. EDAD: 42 1.4. ESTADO CIVIL: Union libre

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 11 Diciembre 1980

1.6. GÉNERO: a. F X b. M _____ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual

1.7 PROCEDENCIA: Puerto tejada cauca 1.8 GRUPO ETNICO: afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Villavicencio

1.11. DIRECCION: Cll 69 # 8-43

1.12. BARRIO: porfia 1.13. TELÉFONO: 3214402601

1.14. CORREO Belkybermudez8@gmail.com

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia ___

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria X

c. Secundaria ____

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR X EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 5 N.º TOTAL DE HIJOS: 3

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 2

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hija	Karen	20	Quinto	ama de casa	NO
Hijo	Manana	14	Septimo	Estudiante	NO
Hijo	Dans	11	Sexto	Estudiante	NO

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO _____ CUAL? _____
b. SUBSIDIADO X
c. ESPECIAL _____
d. NO AFILIADO_____
e. NO SABE /NO RESPONDE _____

8 ¿TIENE O HA TENIDO ENFERMEDAD GRAVE EN LOS ÚLTIMOS AÑOS QUE LE IMPIDA REALIZAR UNA OCUPACIÓN?

a. SI _____
b. NO X

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

a. CEGUERA ____
b. SORDERA_____
c. MUDEZ____
d. RETRASO MENTAL____
e. PARÁLISIS SUPERIOR____
f. PARÁLISIS INFERIOR_____
g. ¿OTRA ____CUAL? _____
h. NINGUNA X

10.CUANTAS COMIDAS EN PROMEDIO CONSUMEN AL DÍA LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR.

a. UNA COMIDA _____
b. DOS COMIDAS_____
c. TRES COMIDAS X
d. MÁS DE TRES COMIDAS____

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguna

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

a. LOTE ____ b. PIEZA ____ c. CASA LOTE ____ d. CASA ____ e. APARTAMENTO X

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS X ALCANTARILLADO X AGUA X GAS____ ELECTRICIDAD X

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA X FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA X HORNO_____

X TELEVISOR X LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO ____VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL X
b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL_____
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE_____
d. CONTABILIDAD BÁSICA_____
e. MERCADEO Y PUBLICIDAD X
f. PLAN DE INVERSIÓN____
g. ECONOMÍA DIARIA_____
h. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS____
i. SEGURIDAD INDUSTRIAL____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Tienda Gastronomica artesanal

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Independiente

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 900.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 800.000

16. ¿QUE PLANES O PROYECTOS TIENE A NIVEL FAMILIAR?

poder comprar nuestra Casa

17. ¿QUE ÁREAS O ASPECTO CREE USTED DEBERÍAN TRABAJARSE A NIVEL FAMILIAR?

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Belky Yari B

CC.: 40330474

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: barrio Mesetas bajo-Vicio

FECHA: 14/08/2023

Yo, Belly Yari Bermudez identificado con cédula de ciudadanía número: 40330474 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

Además de lo anterior, autorizo que se realicen transcripciones de fragmentos de las narraciones, y evidencias fotográficas cuyo contenido puede ser compartido y/o difundido con diferentes profesionales contratados por la corporación dejando huella del oriente, con el fin de mostrar los avances de la ejecución del convenio.

Finalmente, manifiesto que el/la profesional encargada de la ejecución del convenio _____ me ha aclarado las dudas que me han surgido de mi participación voluntaria en este proceso.

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Belly Yari Bermudez

C.C: 40330474

Corporación Dejando Huella Del Oriente

FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE CONTRIBUYAN AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONÓMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALES DEL DEPARTAMENTO DEL META.

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncanco

FECHA: DIA 14 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Claudia Melissa Angulo

1.2 No CEDULA: 1.047.420.726 1.3. EDAD: 33 1.4. ESTADO CIVIL: Union libre

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 16 - mayo - 1990

1.6. GÉNERO: a. F X b. M ____ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual

1.7 PROCEDENCIA: Buenaventura 1.8 GRUPO ETNICO: Afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Villavicencio

1.11. DIRECCION: Calle 22 C sur # 17A - 10

1.12. BARRIO: Villa Samper 1.13. TELÉFONO: 3146579888

1.14. CORREO helenyariadna@gmail.com

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) ____

b. Infancia (6 – 11 años) ____

c. Adolescentes (12 – 18 años) ____

d. Juventud (18 – 26 años) ____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) ____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia ___

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria X

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR X EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: _____ N.º TOTAL DE HIJOS: 2

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 2

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hija	Helen Babilonia	7	Segundo	Estudio	NO
Hija	Ariadna Babilonia	5	Transición	Estudio	NO

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO _X_ CUAL? _Sanitas_

b. SUBSIDIADO _____

c. ESPECIAL _____

d. NO AFILIADO_____

e. NO SABE /NO RESPONDE _____

8 ¿TIENE O HA TENIDO ENFERMEDAD GRAVE EN LOS ÚLTIMOS AÑOS QUE LE IMPIDA REALIZAR UNA OCUPACIÓN?

a. SI _____

b. NO _X_

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

a. CEGUERA ____

b. SORDERA_____

c. MUDEZ____

d. RETRASO MENTAL____

e. PARÁLISIS SUPERIOR____

f. PARÁLISIS INFERIOR_____

g. ¿OTRA ____CUAL? _____

h. NINGUNA _X_

10.CUANTAS COMIDAS EN PROMEDIO CONSUMEN AL DÍA LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR.

a. UNA COMIDA _____

b. DOS COMIDAS_____

c. TRES COMIDAS _X_

d. MÁS DE TRES COMIDAS____

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ingreso Solidario

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

a. LOTE ____ b. PIEZA ____ c. CASA LOTE ____ d. CASA ____ e. APARTAMENTO X

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS X ALCANTARILLADO X AGUA X GAS X ELECTRICIDAD X

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA X FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA X HORNO_____

X TELEVISOR X LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO ____VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL X
b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL_____
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE_____
d. CONTABILIDAD BÁSICA_____
e. MERCADEO Y PUBLICIDAD_____
f. PLAN DE INVERSIÓN____
g. ECONOMÍA DIARIA_____
h. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS____
i. SEGURIDAD INDUSTRIAL____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Tienda Gastronomica a ...

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Empleada.

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 1.300.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 1.200.000

16. ¿QUE PLANES O PROYECTOS TIENE A NIVEL FAMILIAR?

Tener mi propio negocio

17. ¿QUE ÁREAS O ASPECTO CREE USTED DEBERÍAN TRABAJARSE A NIVEL FAMILIAR?

Saber distribuir nuestros ingresos.

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Claudia Angulo

CC.: 1047420726

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Barrio Mesetas bajo- Ulario

FECHA: 14/08/2023

Yo, Claudia Melissa Angulo identificado con cédula de ciudadanía número: 1047420726 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

Además de lo anterior, autorizo que se realicen transcripciones de fragmentos de las narraciones, y evidencias fotográficas cuyo contenido puede ser compartido y/o difundido con diferentes profesionales contratados por la corporación dejando huella del oriente, con el fin de mostrar los avances de la ejecución del convenio.

Finalmente, manifiesto que el/la profesional encargada de la ejecución del convenio _____ me ha aclarado las dudas que me han surgido de mi participación voluntaria en este proceso.

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Claudia Angulo

C.C: 1047420726

Corporación Dejando Huella Del Oriente

FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE CONTRIBUYAN AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONÓMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALES DEL DEPARTAMENTO DEL META.

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio

FECHA: DIA 14 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Lenin Amparo Mosquera

1.2 No CEDULA: 31427293 1.3. EDAD: 55 1.4. ESTADO CIVIL: Casada

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 20 mayo 1968

1.6. GÉNERO: a. F X b. M _____ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual

1.7 PROCEDENCIA: _____ 1.8 GRUPO ETNICO: Afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Villavicencio

1.11. DIRECCION: Cr 19A # 43-00

1.12. BARRIO: Villa Suarez 1.13. TELÉFONO: 3133430935

1.14. CORREO amparo56377dd@gmail.com

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia ___

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria X

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario ____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR _____ EXTENSA_____ MONOPARENTAL X HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: _____ N.º TOTAL DE HIJOS: _____

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 2

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Sobrino	Emanuel Masquer	6	Primaria	estudiante	NO
Hija	Tania Villalba	30	Profesional	HSEQ	SI
Hija	Michelle Villalba	23	Universidad	Estudiante	NO

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO _____ CUAL? _____
b. SUBSIDIADO X
c. ESPECIAL _____
d. NO AFILIADO_____
e. NO SABE /NO RESPONDE _____

8 ¿TIENE O HA TENIDO ENFERMEDAD GRAVE EN LOS ÚLTIMOS AÑOS QUE LE IMPIDA REALIZAR UNA OCUPACIÓN?

a. SI _____
b. NO X

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

a. CEGUERA ____
b. SORDERA_____
c. MUDEZ____
d. RETRASO MENTAL____
e. PARÁLISIS SUPERIOR____
f. PARÁLISIS INFERIOR_____
g. ¿OTRA____CUAL? _____
h. NINGUNA X

10.CUANTAS COMIDAS EN PROMEDIO CONSUMEN AL DÍA LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR.

a. UNA COMIDA _____
b. DOS COMIDAS_____
c. TRES COMIDAS X
d. MÁS DE TRES COMIDAS____

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguno

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

a. LOTE ____ b. PIEZA ____ c. CASA LOTE ____ d. CASA X e. APARTAMENTO____

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS X ALCANTARILLADO X AGUA X GAS X ELECTRICIDAD X

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA X FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA X HORNO_____

X TELEVISOR X LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO ____VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL X
b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL_____
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE_____
d. CONTABILIDAD BÁSICA_____
e. MERCADEO Y PUBLICIDAD_____
f. PLAN DE INVERSIÓN____
g. ECONOMÍA DIARIA_____
h. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS____
i. SEGURIDAD INDUSTRIAL____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Tienda Gastronomica artesanal

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Independiente

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 1.200.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 1.100.000

16. ¿QUE PLANES O PROYECTOS TIENE A NIVEL FAMILIAR?

Salir adelante, Tener Casa propia.

17. ¿QUE ÁREAS O ASPECTO CREE USTED DEBERÍAN TRABAJARSE A NIVEL FAMILIAR?

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Lenin Amparo Mosquera

CC.: 31427298

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Barrio Mesetas bajo Vicio

FECHA: 14/08/2023

Yo, lenin amparo mosquera identificado con cédula de ciudadanía número: 31427298 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

Además de lo anterior, autorizo que se realicen transcripciones de fragmentos de las narraciones, y evidencias fotográficas cuyo contenido puede ser compartido y/o difundido con diferentes profesionales contratados por la corporación dejando huella del oriente, con el fin de mostrar los avances de la ejecución del convenio.

Finalmente, manifiesto que el/la profesional encargada de la ejecución del convenio _____ me ha aclarado las dudas que me han surgido de mi participación voluntaria en este proceso.

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Lenin Amparo Mosquera

C.C: 31427298

Corporación Dejando Huella Del Oriente

FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE CONTRIBUYAN AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONÓMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALES DEL DEPARTAMENTO DEL META.

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio

FECHA: DIA 14 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Luz Janer Solano

1.2 No CEDULA: 40402493 1.3. EDAD: 50 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 16 mayo 1974

1.6. GÉNERO: a. F X b. M_____ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: _____

1.7 PROCEDENCIA: Puerto rondon Arauca 1.8 GRUPO ETNICO: Afrocolombiano

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Villavicencio

1.11. DIRECCION: Calle 17A # 11-10

1.12. BARRIO: Guadalajara 1.13. TELÉFONO: 3112375145

1.14. CORREO Danita7410@hotmail.com

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia ___

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria ____

d. Técnico X

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR _____ EXTENSA_____ MONOPARENTAL X HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: _____ N.º TOTAL DE HIJOS: 1

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: _____

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hijo	Walner Roman	27	Tecnico	Electrisista	Si

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO _____ CUAL? _____
b. SUBSIDIADO X
c. ESPECIAL _____
d. NO AFILIADO_____
e. NO SABE /NO RESPONDE _____

8 ¿TIENE O HA TENIDO ENFERMEDAD GRAVE EN LOS ÚLTIMOS AÑOS QUE LE IMPIDA REALIZAR UNA OCUPACIÓN?

a. SI _____
b. NO X

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

a. CEGUERA ____
b. SORDERA_____
c. MUDEZ____
d. RETRASO MENTAL____
e. PARÁLISIS SUPERIOR____
f. PARÁLISIS INFERIOR_____
g. ¿OTRA ____CUAL? _____
h. NINGUNA X

10.CUANTAS COMIDAS EN PROMEDIO CONSUMEN AL DÍA LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR.

a. UNA COMIDA _____
b. DOS COMIDAS_____
c. TRES COMIDAS X
d. MÁS DE TRES COMIDAS____

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguna

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

a. LOTE ____ b. PIEZA ____ c. CASA LOTE ____ d. CASA X e. APARTAMENTO____

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS X ALCANTARILLADO X AGUA X GAS____ ELECTRICIDAD____

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA____ FAMILIAR X INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA X HORNO_____

X TELEVISOR X LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO ____VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL X
b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL_____
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE X
d. CONTABILIDAD BÁSICA_____
e. MERCADEO Y PUBLICIDAD_____
f. PLAN DE INVERSIÓN____
g. ECONOMÍA DIARIA_____
h. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS____
i. SEGURIDAD INDUSTRIAL____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Tienda Gastronomica artesanal

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Secretaria Independiente

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 1.200.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 1.100.000

16. ¿QUE PLANES O PROYECTOS TIENE A NIVEL FAMILIAR?

Crecer laboral y profesionalmente

17. ¿QUE ÁREAS O ASPECTO CREE USTED DEBERÍAN TRABAJARSE A NIVEL FAMILIAR?

Respeto

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

CC.: 40402493

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Barrio Mesetas bajo-Vlcio

FECHA: 14/08/2023

Yo, Luz Janer Solano identificado con cédula de ciudadanía número: 40402493 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

Además de lo anterior, autorizo que se realicen transcripciones de fragmentos de las narraciones, y evidencias fotográficas cuyo contenido puede ser compartido y/o difundido con diferentes profesionales contratados por la corporación dejando huella del oriente, con el fin de mostrar los avances de la ejecución del convenio.

Finalmente, manifiesto que el/la profesional encargada de la ejecución del convenio _____ me ha aclarado las dudas que me han surgido de mi participación voluntaria en este proceso.

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

C.C: 40402493

Corporación Dejando Huella Del Oriente

FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE CONTRIBUYAN AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONÓMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALES DEL DEPARTAMENTO DEL META.

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio

FECHA: DIA 14 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACION

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Mª Isabel Manyoma Q.

1.2 No CEDULA: 345/6994 1.3. EDAD: 50 1.4. ESTADO CIVIL: unio libre

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 05- 21 Mayo del 73

1.6. GÉNERO: a. F X b. M_____ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: HETERO SEXUAL

1.7 PROCEDENCIA: Puerto Tejada Cauca 1.8 GRUPO ETNICO: afro

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Departamento del Meta 1.10 MUNICIPIO Villavicencio

1.11. DIRECCION: Calle 42 #19-44

1.12. BARRIO: Villa Suarez 1.13. TELÉFONO: 3115468470

1.14. CORREO Manamanyoma@HOTmail.com

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia ___

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria X

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR _____ EXTENSA_____ MONOPARENTAL X HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 6 N.º TOTAL DE HIJOS: 4

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 2

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hijo	Jose Palomino	33	Bachiller	influencer	NO
Hijo	Kevin Figueroa	23	Bachiller	Oficios V	SI
Hijo	Naren Figueroa	17	Once	Estudiante	NO
Hijo	Nicolas Figueroa	9	Cuarto	Estudiante	NO

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO X CUAL? Capital Salud
b. SUBSIDIADO _____
c. ESPECIAL _____
d. NO AFILIADO_____
e. NO SABE /NO RESPONDE _____

8 ¿TIENE O HA TENIDO ENFERMEDAD GRAVE EN LOS ÚLTIMOS AÑOS QUE LE IMPIDA REALIZAR UNA OCUPACIÓN?

a. SI _____
b. NO X

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

a. CEGUERA ____
b. SORDERA_____
c. MUDEZ____
d. RETRASO MENTAL____
e. PARÁLISIS SUPERIOR____
f. PARÁLISIS INFERIOR_____
g. ¿OTRA ____CUAL? _____
h. NINGUNA X

10.CUANTAS COMIDAS EN PROMEDIO CONSUMEN AL DÍA LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR.

a. UNA COMIDA _____
b. DOS COMIDAS_____
c. TRES COMIDAS X
d. MÁS DE TRES COMIDAS____

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Familias en accion

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

a. LOTE ____ b. PIEZA ____ c. CASA LOTE ____ d. CASA X e. APARTAMENTO____

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS X ALCANTARILLADO X AGUA X GAS X ELECTRICIDAD X

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA X FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA X HORNO_____

X TELEVISOR X LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO ____VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL_____
b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL_____
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE X
d. CONTABILIDAD BÁSICA_____
e. MERCADEO Y PUBLICIDAD_____
f. PLAN DE INVERSIÓN____
g. ECONOMÍA DIARIA_____
h. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS____
i. SEGURIDAD INDUSTRIAL____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Tienda Gastronomica Artesanal

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Oficios Varios

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 1.200.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 1.000.000

16. ¿QUE PLANES O PROYECTOS TIENE A NIVEL FAMILIAR?

Tener negocio propio

17. ¿QUE ÁREAS O ASPECTO CREE USTED DEBERÍAN TRABAJARSE A NIVEL FAMILIAR?

Amor

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Ma. Isabel Manyoma

CC.: 34516994

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Barrio Mesetas bajo -Vicio

FECHA: 14/08/2023

Yo, Maria Isabel Manyoma identificado con cédula de ciudadanía número: 35516994 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

Además de lo anterior, autorizo que se realicen transcripciones de fragmentos de las narraciones, y evidencias fotográficas cuyo contenido puede ser compartido y/o difundido con diferentes profesionales contratados por la corporación dejando huella del oriente, con el fin de mostrar los avances de la ejecución del convenio.

Finalmente, manifiesto que el/la profesional encargada de la ejecución del convenio _____ me ha aclarado las dudas que me han surgido de mi participación voluntaria en este proceso.

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Mª Isabel Manyoma G

C.C: 35516994

Corporación Dejando Huella Del Oriente

FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE CONTRIBUYAN AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONÓMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALES DEL DEPARTAMENTO DEL META.

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio

FECHA: DIA 14 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Nara Ofelia Tobar Vidal

1.2 No CEDULA: 1088261506 1.3. EDAD: 34 1.4. ESTADO CIVIL: Union libre

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 11 octubre 1988

1.6. GÉNERO: a. F X b. M ___ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual

1.7 PROCEDENCIA: Villavicencio 1.8 GRUPO ETNICO: Afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Villavicencio

1.11. DIRECCION: Cr 59 # 37A - 147

1.12. BARRIO: Mesetas Bajo 1.13. TELÉFONO: 3142590043

1.14. CORREO mariaOTobar@gmail.com

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) ____

b. Infancia (6 – 11 años) ____

c. Adolescentes (12 – 18 años) ____

d. Juventud (18 – 26 años) ____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) ____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia ___

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria ____

d. Técnico X

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR _____ EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 4 N.º TOTAL DE HIJOS: 2

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 2

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hija	Nicoll Tobar	14	Noveno	Estudiante	NO
Hijo	Nicolar ulloa Tobar	18	Bachiller	Empleado	SI
ESPOSO	Einer Carabali	43	Bachiller	Empleado	SI

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO ___X___ CUAL? Nueva eps

b. SUBSIDIADO _____

c. ESPECIAL _____

d. NO AFILIADO_____

e. NO SABE /NO RESPONDE _____

8 ¿TIENE O HA TENIDO ENFERMEDAD GRAVE EN LOS ÚLTIMOS AÑOS QUE LE IMPIDA REALIZAR UNA OCUPACIÓN?

a. SI _____

b. NO ___X___

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

a. CEGUERA ____

b. SORDERA_____

c. MUDEZ____

d. RETRASO MENTAL____

e. PARÁLISIS SUPERIOR____

f. PARÁLISIS INFERIOR_____

g. ¿OTRA ____CUAL? _____

h. NINGUNA ___X___

10.CUANTAS COMIDAS EN PROMEDIO CONSUMEN AL DÍA LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR.

a. UNA COMIDA _____

b. DOS COMIDAS_____

c. TRES COMIDAS ___X___

d. MÁS DE TRES COMIDAS____

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguna

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

a. LOTE ____ b. PIEZA ____ c. CASA LOTE ____ d. CASA X e. APARTAMENTO____

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS X ALCANTARILLADO X AGUA X GAS X ELECTRICIDAD X

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA X FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA X HORNO_____

X TELEVISOR X LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO X VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL X
b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL_____
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE X
d. CONTABILIDAD BÁSICA_____
e. MERCADEO Y PUBLICIDAD_____
f. PLAN DE INVERSIÓN____
g. ECONOMÍA DIARIA_____
h. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS____
i. SEGURIDAD INDUSTRIAL____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Tienda Gastronomica artesanal

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Empleada

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 1.400.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 1.200.000

16. ¿QUE PLANES O PROYECTOS TIENE A NIVEL FAMILIAR?

Tener nuestro negocio propio.

17. ¿QUE ÁREAS O ASPECTO CREE USTED DEBERÍAN TRABAJARSE A NIVEL FAMILIAR?

Trabajo en equipo

FIRMA PROFESIONAL

cc.: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Maria Ofelia Tobar

cc.: 1083261506

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Vista - barrio Mesetas bajo

FECHA: 14/08/2023

Yo, Maria Ofelia Tobar Vidal identificado con cédula de ciudadanía número: 1088261506 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

Además de lo anterior, autorizo que se realicen transcripciones de fragmentos de las narraciones, y evidencias fotográficas cuyo contenido puede ser compartido y/o difundido con diferentes profesionales contratados por la corporación dejando huella del oriente, con el fin de mostrar los avances de la ejecución del convenio.

Finalmente, manifiesto que el/la profesional encargada de la ejecución del convenio _____ me ha aclarado las dudas que me han surgido de mi participación voluntaria en este proceso.

FIRMA PROFESIONAL

_____

C.C: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Maria Ofelia Tobar Vidal

C.C: 1088261506.

Corporación Dejando Huella Del Oriente

FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE CONTRIBUYAN AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONÓMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALES DEL DEPARTAMENTO DEL META.

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio

FECHA: DIA 14 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACION

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Mercedes Vidal Jarrahordo.

1.2 No CEDULA: 40 366 239 1.3. EDAD: 63 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 02-02-59.

1.6. GÉNERO: a. F X b. M_____ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Hetero

1.7 PROCEDENCIA: Padilla Cauca 1.8 GRUPO ETNICO: Negra

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Villavicencio

1.11. DIRECCION: _____

1.12. BARRIO: _____ 1.13. TELÉFONO: 3133898601

1.14. CORREO mercedesvidal2011@hotmail.com

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) _____

f. Adulto mayor (60 años o más) X

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia ___

b. Adulto mayor X

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria ____

d. Técnico X

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR X EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: _____ N.º TOTAL DE HIJOS: 4

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 2

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Sobrino	Carlos felipe	21	Bachiller	Desempleado	NO
Nieto	Dilan mauricio	5	Transición	Estudiante	NO

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO _____ CUAL? _____
b. SUBSIDIADO X
c. ESPECIAL _____
d. NO AFILIADO_____
e. NO SABE /NO RESPONDE _____

8 ¿TIENE O HA TENIDO ENFERMEDAD GRAVE EN LOS ÚLTIMOS AÑOS QUE LE IMPIDA REALIZAR UNA OCUPACIÓN?

a. SI _____
b. NO X

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

a. CEGUERA ____
b. SORDERA_____
c. MUDEZ____
d. RETRASO MENTAL____
e. PARÁLISIS SUPERIOR____
f. PARÁLISIS INFERIOR_____
g. ¿OTRA ____CUAL? _____
h. NINGUNA X

10.CUANTAS COMIDAS EN PROMEDIO CONSUMEN AL DÍA LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR.

a. UNA COMIDA _____
b. DOS COMIDAS_____
c. TRES COMIDAS X
d. MÁS DE TRES COMIDAS____

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguno

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

a. LOTE ____ b. PIEZA ____ c. CASA LOTE ____ d. CASA X e. APARTAMENTO____

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS X ALCANTARILLADO X AGUA X GAS X ELECTRICIDAD X

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA X FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA X HORNO_____

X TELEVISOR X LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO ____VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL X
b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL_____
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE X
d. CONTABILIDAD BÁSICA_____
e. MERCADEO Y PUBLICIDAD_____
f. PLAN DE INVERSIÓN____
g. ECONOMÍA DIARIA_____
h. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS____
i. SEGURIDAD INDUSTRIAL____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Tienda Gastronomica artesanal

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Independiente

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 1.500.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 1.350.000

16. ¿QUE PLANES O PROYECTOS TIENE A NIVEL FAMILIAR?

Tener mi negocio propio y ayudar a mi familia

17. ¿QUE ÁREAS O ASPECTO CREE USTED DEBERÍAN TRABAJARSE A NIVEL FAMILIAR?

Trabajo en equipo, union familiar

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

CC.: 40366239

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Mesetas bajo-Ulcio

FECHA: 14/08/2023

Yo, Mercedes Uldal identificado con cédula de ciudadanía número: 40366239 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

Además de lo anterior, autorizo que se realicen transcripciones de fragmentos de las narraciones, y evidencias fotográficas cuyo contenido puede ser compartido y/o difundido con diferentes profesionales contratados por la corporación dejando huella del oriente, con el fin de mostrar los avances de la ejecución del convenio.

Finalmente, manifiesto que el/la profesional encargada de la ejecución del convenio _____ me ha aclarado las dudas que me han surgido de mi participación voluntaria en este proceso.

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

C.C: 40366239

Corporación Dejando Huella Del Oriente

FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE CONTRIBUYAN AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONÓMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALES DEL DEPARTAMENTO DEL META.

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio

FECHA: DIA 14 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Meicy Ximena Reyes

1.2 No CEDULA: 1121835498 1.3. EDAD: 35 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 4 septiembre 1987

1.6. GÉNERO: a. F X b. M_____ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual

1.7 PROCEDENCIA: Villavicencio 1.8 GRUPO ETNICO: Afro

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Villavicencio

1.11. DIRECCION: _____

1.12. BARRIO: Caminos de Cevilla 1.13. TELÉFONO: 3114607151

1.14. CORREO psitoxiara@Hotmail.com

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia X

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria ____

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario X

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR X EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 2 N.º TOTAL DE HIJOS: 1

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 1

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hija	Maria Paz Garcia	8	Tercero	Estudiante	NO

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO X CUAL? Salud Total
b. SUBSIDIADO _____
c. ESPECIAL _____
d. NO AFILIADO_____
e. NO SABE /NO RESPONDE _____

8 ¿TIENE O HA TENIDO ENFERMEDAD GRAVE EN LOS ÚLTIMOS AÑOS QUE LE IMPIDA REALIZAR UNA OCUPACIÓN?

a. SI _____
b. NO X

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

a. CEGUERA ____
b. SORDERA_____
c. MUDEZ____
d. RETRASO MENTAL____
e. PARÁLISIS SUPERIOR____
f. PARÁLISIS INFERIOR____
g. ¿OTRA ____CUAL? _____
h. NINGUNA X

10.CUANTAS COMIDAS EN PROMEDIO CONSUMEN AL DÍA LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR.

a. UNA COMIDA _____
b. DOS COMIDAS_____
c. TRES COMIDAS X
d. MÁS DE TRES COMIDAS____

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguna

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

a. LOTE ____ b. PIEZA ____ c. CASA LOTE ____ d. CASA X e. APARTAMENTO____

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS X ALCANTARILLADO X AGUA X GAS X ELECTRICIDAD X

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA X FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA X HORNO_____

X TELEVISOR X LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO ____VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL X
b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL_____
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE_____
d. CONTABILIDAD BÁSICA X
e. MERCADEO Y PUBLICIDAD_____
f. PLAN DE INVERSIÓN____
g. ECONOMÍA DIARIA_____
h. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS____
i. SEGURIDAD INDUSTRIAL____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Tienda Gastronomica artesanal

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Psicologa

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 3.000.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 2 500.000

16. ¿QUE PLANES O PROYECTOS TIENE A NIVEL FAMILIAR?

Sacar adelante a mi hija.

17. ¿QUE ÁREAS O ASPECTO CREE USTED DEBERÍAN TRABAJARSE A NIVEL FAMILIAR?

FIRMA PROFESIONAL

cc.: 1121920524

FIRMA PARTICIPANTE:

Ximena Reyes

cc.: 1121835448

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: barrio mesetas bajo-Vlcio

FECHA: 14/08/2023

Yo, Meily Ximena Reyes identificado con cédula de ciudadanía número: 1121835498 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

Además de lo anterior, autorizo que se realicen transcripciones de fragmentos de las narraciones, y evidencias fotográficas cuyo contenido puede ser compartido y/o difundido con diferentes profesionales contratados por la corporación dejando huella del oriente, con el fin de mostrar los avances de la ejecución del convenio.

Finalmente, manifiesto que el/la profesional encargada de la ejecución del convenio _____ me ha aclarado las dudas que me han surgido de mi participación voluntaria en este proceso.

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121d2d524

FIRMA PARTICIPANTE:

Ximena Reyes

C.C: 1121835498

Corporación Dejando Huella Del Oriente

FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE CONTRIBUYAN AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONÓMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALES DEL DEPARTAMENTO DEL META.

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio

FECHA: DIA 14 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Paula Andrea Angulo

1.2 No CEDULA: 1110540136 1.3. EDAD: 30 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 5 - NOV 1992

1.6. GÉNERO: a. F X b. M_____ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual

1.7 PROCEDENCIA: V/cio 1.8 GRUPO ETNICO: AFRO

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Villavicencio

1.11. DIRECCION: ETD 3 Casa 16

1.12. BARRIO: Unipartales 1.13. TELÉFONO: _____

1.14. CORREO paulaangulo0592@gmail.com

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia X

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria X

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR X EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 3 N.º TOTAL DE HIJOS: 2

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 2

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hijo	Cristian Ramirez	5	Jardin		No
Hija	Jaiany	8	Tercero	Estudiante	No

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

a. LOTE ____ b. PIEZA __X__ c. CASA LOTE ____ d. CASA ____ e. APARTAMENTO____

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS __X__ ALCANTARILLADO____ AGUA____ GAS____ ELECTRICIDAD____

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA__X__ FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO __X__ MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

__X__ESTUFA __X__ NEVERA LICUADORA __X__ HORNO_____

__X__ TELEVISOR ____LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO ____VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL__X__

b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL_____

c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE_____

d. CONTABILIDAD BÁSICA_____

e. MERCADEO Y PUBLICIDAD_____

f. PLAN DE INVERSIÓN____

g. ECONOMÍA DIARIA_____

h. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS____

i. SEGURIDAD INDUSTRIAL____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Tienda Gastronomica Artesanal

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Oficios Varios

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 400.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 400.000

16. ¿QUE PLANES O PROYECTOS TIENE A NIVEL FAMILIAR?

Sacar adelante a mis hijos y tener casa propia

17. ¿QUE ÁREAS O ASPECTO CREE USTED DEBERÍAN TRABAJARSE A NIVEL FAMILIAR?

Trabajo en equipo

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121624524

FIRMA PARTICIPANTE:

Paula A Angulo

CC.: 1105461136

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Barrio Juveseles bajo-Vicio

FECHA: 14/08/2023

Yo, Paula andrea Angulo identificado con cédula de ciudadanía número: _____ manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

Además de lo anterior, autorizo que se realicen transcripciones de fragmentos de las narraciones, y evidencias fotográficas cuyo contenido puede ser compartido y/o difundido con diferentes profesionales contratados por la corporación dejando huella del oriente, con el fin de mostrar los avances de la ejecución del convenio.

Finalmente, manifiesto que el/la profesional encargada de la ejecución del convenio _____ me ha aclarado las dudas que me han surgido de mi participación voluntaria en este proceso.

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Paula Angulo

C.C: 1110540136

Corporación Dejando Huella Del Oriente

FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE CONTRIBUYAN AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONÓMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALES DEL DEPARTAMENTO DEL META.

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio

FECHA: DIA 14 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: UBaldina Vayones

1.2 No CEDULA: 43146937 1.3. EDAD: 41 1.4. ESTADO CIVIL: casada

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 0607 - 1982

1.6. GÉNERO: a. F X b. M_____ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual

1.7 PROCEDENCIA: Quibdo Choco 1.8 GRUPO ETNICO: Afro

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Villavicencio

1.11. DIRECCION: Cr 3A # H 21-39

1.12. BARRIO: Rincon de las margaritas 1.13. TELÉFONO: 3104608906

1.14. CORREO Valoyes75271@hotmail.com

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia ___

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana _X_

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria ____

d. Técnico _X_

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR _X_ EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 3 N.º TOTAL DE HIJOS: 1

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: _____

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hijo	Olnelfer romaña	22	Bachiller	Empleado	SI
esposo	fernando parada	40	Bachiller	Empleado	SI

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO X CUAL? Salud total
b. SUBSIDIADO _____
c. ESPECIAL _____
d. NO AFILIADO_____
e. NO SABE /NO RESPONDE _____

8 ¿TIENE O HA TENIDO ENFERMEDAD GRAVE EN LOS ÚLTIMOS AÑOS QUE LE IMPIDA REALIZAR UNA OCUPACIÓN?

a. SI _____
b. NO X

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

a. CEGUERA ____
b. SORDERA_____
c. MUDEZ____
d. RETRASO MENTAL____
e. PARÁLISIS SUPERIOR____
f. PARÁLISIS INFERIOR_____
g. ¿OTRA ____CUAL? _____
h. NINGUNA X

10.CUANTAS COMIDAS EN PROMEDIO CONSUMEN AL DÍA LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR.

a. UNA COMIDA _____
b. DOS COMIDAS_____
c. TRES COMIDAS X
d. MÁS DE TRES COMIDAS____

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguna

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

a. LOTE ____ b. PIEZA ____ c. CASA LOTE ____ d. CASA X e. APARTAMENTO____

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS X ALCANTARILLADO X AGUA X GAS X ELECTRICIDAD X

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA X ARRENDADA____ FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA X HORNO_____

X TELEVISOR X LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO X VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL X
b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL_____
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE X
d. CONTABILIDAD BÁSICA X
e. MERCADEO Y PUBLICIDAD_____
f. PLAN DE INVERSIÓN____
g. ECONOMÍA DIARIA X
h. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS____
i. SEGURIDAD INDUSTRIAL____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL X

k. AMBIENTAL X

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Tienda Gastronomica artesanal

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Ministerio del deporte

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 2.000.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 1.000.000

16. ¿QUE PLANES O PROYECTOS TIENE A NIVEL FAMILIAR?

Tener ingresos Adicionales

17. ¿QUE ÁREAS O ASPECTO CREE USTED DEBERÍAN TRABAJARSE A NIVEL FAMILIAR?

Dialogo

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121824524.

FIRMA PARTICIPANTE:

Vanessa Valencia

CC.: 43146937

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: barrio Mesetas bajo - Vicio

FECHA: 14/08/2023

Yo, Baldina Vayones identificado con cédula de ciudadanía número: _____ manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

Además de lo anterior, autorizo que se realicen transcripciones de fragmentos de las narraciones, y evidencias fotográficas cuyo contenido puede ser compartido y/o difundido con diferentes profesionales contratados por la corporación dejando huella del oriente, con el fin de mostrar los avances de la ejecución del convenio.

Finalmente, manifiesto que el/la profesional encargada de la ejecución del convenio _____ me ha aclarado las dudas que me han surgido de mi participación voluntaria en este proceso.

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Viviana Valencia

C.C: 43146937

Corporación Dejando Huella Del Oriente

FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE CONTRIBUYAN AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONÓMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALES DEL DEPARTAMENTO DEL META.

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio

FECHA: DIA 13 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Kelly Jhoana Cortes Rivera

1.2 No CEDULA: 1.148.951.504 1.3. EDAD: 29 1.4. ESTADO CIVIL: Union libre

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 1 Octubre 1994

1.6. GÉNERO: a. F X b. M_____ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual

1.7 PROCEDENCIA: Buenaventura - Valle 1.8 GRUPO ETNICO: Afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta C 1.10 MUNICIPIO Cubarral

1.11. DIRECCION: _____

1.12. BARRIO: El Paraiso 1.13. TELÉFONO: 3134413951

1.14. CORREO _____

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia ___

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria ____

d. Técnico X

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR X EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 2 N.º TOTAL DE HIJOS: 0

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 0

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Conyuge	Jhon Jairo Inca	36	Bachiller	Oficios Varios	SI

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO _____ CUAL? _____
b. SUBSIDIADO X
c. ESPECIAL _____
d. NO AFILIADO_____
e. NO SABE /NO RESPONDE _____

8 ¿TIENE O HA TENIDO ENFERMEDAD GRAVE EN LOS ÚLTIMOS AÑOS QUE LE IMPIDA REALIZAR UNA OCUPACIÓN?

a. SI _____
b. NO X

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

a. CEGUERA ____
b. SORDERA_____
c. MUDEZ____
d. RETRASO MENTAL____
e. PARÁLISIS SUPERIOR____
f. PARÁLISIS INFERIOR_____
g. ¿OTRA ____CUAL? _____
h. NINGUNA X

10.CUANTAS COMIDAS EN PROMEDIO CONSUMEN AL DÍA LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR.

a. UNA COMIDA _____
b. DOS COMIDAS_____
c. TRES COMIDAS X
d. MÁS DE TRES COMIDAS____

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguna

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

a. LOTE ____ b. PIEZA ____ c. CASA LOTE ____ d. CASA X e. APARTAMENTO____

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS X ALCANTARILLADO X AGUA X GAS X ELECTRICIDAD X

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA X FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA X HORNO_____

X TELEVISOR X LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO ____VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL_____
b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL_____
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE X
d. CONTABILIDAD BÁSICA_____
e. MERCADEO Y PUBLICIDAD_____
f. PLAN DE INVERSIÓN____
g. ECONOMÍA DIARIA_____
h. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS____
i. SEGURIDAD INDUSTRIAL____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Fabrica de Calzado

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Oficios Varios

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 900.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 700.000

16. ¿QUE PLANES O PROYECTOS TIENE A NIVEL FAMILIAR?

Viajar

17. ¿QUE ÁREAS O ASPECTO CREE USTED DEBERÍAN TRABAJARSE A NIVEL FAMILIAR?

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Kelly Garces

CC.: 1148951504

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Cboarral

FECHA: 13/08/2023

Yo, Kelly Garces Rivera identificado con cédula de ciudadanía número: 1148951504 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

Además de lo anterior, autorizo que se realicen transcripciones de fragmentos de las narraciones, y evidencias fotográficas cuyo contenido puede ser compartido y/o difundido con diferentes profesionales contratados por la corporación dejando huella del oriente, con el fin de mostrar los avances de la ejecución del convenio..

Finalmente, manifiesto que el/la profesional encargada de la ejecución del convenio _____ me ha aclarado las dudas que me han surgido de mi participación voluntaria en este proceso.

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Kelly Garces

C.C: 1148951504

Corporación Dejando Huella Del Oriente

FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE CONTRIBUYAN AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONÓMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALES DEL DEPARTAMENTO DEL META.

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio

FECHA: DIA 13 MES 09 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Leidy natalia enciso angulo

1.2 No CEDULA: 1.124191989 1.3. EDAD: 24 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 11 enero 1999

1.6. GÉNERO: a. F X b. M _____ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual

1.7 PROCEDENCIA: Bogota 1.8 GRUPO ETNICO: Afro

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Cubarral

1.11. DIRECCION: Vereda brisas del tonoa

1.12. BARRIO: Finca el Chicala 1.13. TELÉFONO: 3106954903

1.14. CORREO natalia enciso 1999@gmail.com

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) X

e. Adulto (27 – 59 años) _____

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia X

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria X

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR X EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 2 N.º TOTAL DE HIJOS: 1

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 1

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hijo	Allen Samuel Enciso	5	Jardin	Estudiante	NO

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO _____ CUAL? _____
b. SUBSIDIADO X
c. ESPECIAL _____
d. NO AFILIADO_____
e. NO SABE /NO RESPONDE _____

8 ¿TIENE O HA TENIDO ENFERMEDAD GRAVE EN LOS ÚLTIMOS AÑOS QUE LE IMPIDA REALIZAR UNA OCUPACIÓN?

a. SI _____
b. NO X

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

a. CEGUERA ____
b. SORDERA_____
c. MUDEZ____
d. RETRASO MENTAL____
e. PARÁLISIS SUPERIOR____
f. PARÁLISIS INFERIOR_____
g. ¿OTRA ____CUAL? _____
h. NINGUNA X

10.CUANTAS COMIDAS EN PROMEDIO CONSUMEN AL DÍA LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR.

a. UNA COMIDA _____
b. DOS COMIDAS_____
c. TRES COMIDAS X
d. MÁS DE TRES COMIDAS____

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguna

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

a. LOTE ____ b. PIEZA ____ c. CASA LOTE ____ d. CASA ____ e. APARTAMENTO X

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS X ALCANTARILLADO____ AGUA____ GAS____ ELECTRICIDAD____

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA____ FAMILIAR X INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA \ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA Y NEVERA LICUADORA X HORNO_____

X TELEVISOR ____LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO ____VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL X
b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL_____
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE X
d. CONTABILIDAD BÁSICA_____
e. MERCADEO Y PUBLICIDAD_____
f. PLAN DE INVERSIÓN____
g. ECONOMÍA DIARIA_____
h. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS____
i. SEGURIDAD INDUSTRIAL____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Fabrica de Calzado

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Independiente

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 850.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 700.000

16. ¿QUE PLANES O PROYECTOS TIENE A NIVEL FAMILIAR?

Tener Vivienda Propia

17. ¿QUE ÁREAS O ASPECTO CREE USTED DEBERÍAN TRABAJARSE A NIVEL FAMILIAR?

Amor y respeto

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

CC.: 1124191989

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Cabonal

FECHA: 13/08/2023

Yo, leidy Natalia enciso identificado con cédula de ciudadanía número: 1124191989 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

Además de lo anterior, autorizo que se realicen transcripciones de fragmentos de las narraciones, y evidencias fotográficas cuyo contenido puede ser compartido y/o difundido con diferentes profesionales contratados por la corporación dejando huella del oriente, con el fin de mostrar los avances de la ejecución del convenio.

Finalmente, manifiesto que el/la profesional encargada de la ejecución del convenio _____ me ha aclarado las dudas que me han surgido de mi participación voluntaria en este proceso.

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1124241524

FIRMA PARTICIPANTE:

C.C: 1124191989

Corporación Dejando Huella Del Oriente

FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE CONTRIBUYAN AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONÓMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALES DEL DEPARTAMENTO DEL META.

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio

FECHA: DIA 13 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Lenis Janeth Quiñones

1.2 No CEDULA: 59676553 1.3. EDAD: 45 1.4. ESTADO CIVIL: Unionlibre

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 03-06-1978

1.6. GÉNERO: a. F X b. M_____ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: _____

1.7 PROCEDENCIA: Tumaco 1.8 GRUPO ETNICO: Afro

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Cubanal

1.11. DIRECCION: Mz B casa 23

1.12. BARRIO: villa helena 1.13. TELÉFONO: 3142703979

1.14. CORREO janethquinones946@gmail.com

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia X

b. Adulto mayor ___

c. Victimas X

d. Extrema pobreza X

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria ____

d. Técnico X

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR X EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 5 N.º TOTAL DE HIJOS: 3

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 2

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hijo	Andrea Mosquera	18	Bachiller	Desempleado	NO
Hijo	Camilo cabeza	14	cuarto	Estudiante	NO
Hijo	Gabriel Cabeza.	13	sexto	Estudiante	No
Mamá	Amalia cabeza.	68		Desempleada	No

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO __X__ CUAL? Nueva EPS
b. SUBSIDIADO _____
c. ESPECIAL _____
d. NO AFILIADO_____
e. NO SABE /NO RESPONDE _____

8 ¿TIENE O HA TENIDO ENFERMEDAD GRAVE EN LOS ÚLTIMOS AÑOS QUE LE IMPIDA REALIZAR UNA OCUPACIÓN?

a. SI _____
b. NO X

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

a. CEGUERA ____
b. SORDERA_____
c. MUDEZ____
d. RETRASO MENTAL____
e. PARÁLISIS SUPERIOR____
f. PARÁLISIS INFERIOR_____
g. ¿OTRA ____CUAL? _____
h. NINGUNA X

10.CUANTAS COMIDAS EN PROMEDIO CONSUMEN AL DÍA LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR.

a. UNA COMIDA _____
b. DOS COMIDAS X
c. TRES COMIDAS _____
d. MÁS DE TRES COMIDAS____

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Familias en accion.

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

a. LOTE ____ b. PIEZA ____ c. CASA LOTE ____ d. CASA X e. APARTAMENTO____

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS X ALCANTARILLADO X AGUA X GAS X ELECTRICIDAD X

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA X FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA X HORNO_____

____TELEVISOR ____LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO ____VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL X
b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL_____
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE_____
d. CONTABILIDAD BÁSICA_____
e. MERCADEO Y PUBLICIDAD_____
f. PLAN DE INVERSIÓN X
g. ECONOMÍA DIARIA_____
h. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS____
i. SEGURIDAD INDUSTRIAL____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Fabnca de Calzado

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Empleada

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 1.200.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 1.150.000

16. ¿QUE PLANES O PROYECTOS TIENE A NIVEL FAMILIAR?

Sacar adelante a mis hijos

17. ¿QUE ÁREAS O ASPECTO CREE USTED DEBERÍAN TRABAJARSE A NIVEL FAMILIAR?

Comunicación

FIRMA PROFESIONAL

cc.: 1121925524

FIRMA PARTICIPANTE:

Janeht Quinones

cc.: 59161553

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Cabarral

FECHA: 13/08/2023

Yo, Lenis Quiñones identificado con cédula de ciudadanía número: 59676553 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

Además de lo anterior, autorizo que se realicen transcripciones de fragmentos de las narraciones, y evidencias fotográficas cuyo contenido puede ser compartido y/o difundido con diferentes profesionales contratados por la corporación dejando huella del oriente, con el fin de mostrar los avances de la ejecución del convenio.

Finalmente, manifiesto que el/la profesional encargada de la ejecución del convenio _____ me ha aclarado las dudas que me han surgido de mi participación voluntaria en este proceso.

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Jasneht Quiñones

C.C: 59676553

Corporación Dejando Huella Del Oriente

FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE CONTRIBUYAN AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONÓMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALES DEL DEPARTAMENTO DEL META.

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio

FECHA: DIA 13 MES 03 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Levis Yohana meza Garcia

1.2 No CEDULA: 1052074069 1.3. EDAD: 35 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 28 abril 1988

1.6. GÉNERO: a. F X b. M_____ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual

1.7 PROCEDENCIA: _____ 1.8 GRUPO ETNICO: afrocolombia

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Cubarral

1.11. DIRECCION: Calle 8 # 11-20

1.12. BARRIO: Centro 1.13. TELÉFONO: 3214002114

1.14. CORREO levismeza6garcia6@6mail.com

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia ___

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria X

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR X EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 4 N.º TOTAL DE HIJOS: 3

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 3

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hijos	Deisy Izquierdo	15	Decimo	Estudiante	NO
Hijos	Josefa Chamorro	13	Quinto	Estudiante	NO
Hijo	Jose David meza	6	Primero	Estudiante	NO

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO _____ CUAL? _____
b. SUBSIDIADO X
c. ESPECIAL _____
d. NO AFILIADO_____
e. NO SABE /NO RESPONDE _____

8 ¿TIENE O HA TENIDO ENFERMEDAD GRAVE EN LOS ÚLTIMOS AÑOS QUE LE IMPIDA REALIZAR UNA OCUPACIÓN?

a. SI _____
b. NO X

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

a. CEGUERA ____
b. SORDERA_____
c. MUDEZ____
d. RETRASO MENTAL____
e. PARÁLISIS SUPERIOR____
f. PARÁLISIS INFERIOR_____
g. ¿OTRA ____CUAL? _____
h. NINGUNA X

10.CUANTAS COMIDAS EN PROMEDIO CONSUMEN AL DÍA LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR.

a. UNA COMIDA _____
b. DOS COMIDAS_____
c. TRES COMIDAS _____
d. MÁS DE TRES COMIDAS X

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguna

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

a. LOTE ____ b. PIEZA ____ c. CASA LOTE ____ d. CASA X e. APARTAMENTO____

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS X ALCANTARILLADO X AGUA X GAS X ELECTRICIDAD X

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA X FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA X HORNO_____

X TELEVISOR X LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO ____VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL_____
b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL_____
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE X
d. CONTABILIDAD BÁSICA_____
e. MERCADEO Y PUBLICIDAD X
f. PLAN DE INVERSIÓN____
g. ECONOMÍA DIARIA_____
h. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS____
i. SEGURIDAD INDUSTRIAL____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Fabrica de Calzado

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Oficios varios

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 750.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 600.000

16. ¿QUE PLANES O PROYECTOS TIENE A NIVEL FAMILIAR?

Tener negocio propio.

17. ¿QUE ÁREAS O ASPECTO CREE USTED DEBERÍAN TRABAJARSE A NIVEL FAMILIAR?

Trabajo en equipo

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

CC.: 1052074069

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Cabarral

FECHA: 13/08/2023

Yo, Levis Johana Meza identificado con cédula de ciudadanía número: 105 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

Además de lo anterior, autorizo que se realicen transcripciones de fragmentos de las narraciones, y evidencias fotográficas cuyo contenido puede ser compartido y/o difundido con diferentes profesionales contratados por la corporación dejando huella del oriente, con el fin de mostrar los avances de la ejecución del convenio.

Finalmente, manifiesto que el/la profesional encargada de la ejecución del convenio _____ me ha aclarado las dudas que me han surgido de mi participación voluntaria en este proceso.

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121925524

FIRMA PARTICIPANTE:

Levis Johana M.

C.C: 1052074064

Corporación Dejando Huella Del Oriente

FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE CONTRIBUYAN AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONÓMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALES DEL DEPARTAMENTO DEL META.

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio

FECHA: DIA 13 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACION

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Liceth Carolina Flores Marquez

1.2 No CEDULA: 1193444810 1.3. EDAD: 22 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 5 Noviembre 2000

1.6. GÉNERO: a. F X b. M ____ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual

1.7 PROCEDENCIA: Sincelejo Sucre 1.8 GRUPO ETNICO: Afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Cubarral

1.11. DIRECCION: Cll 6 # 7 - 41

1.12. BARRIO: El paraiso 1.13. TELÉFONO: 3223126134

1.14. CORREO lizeth flore255@6mail.com

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) ____

b. Infancia (6 – 11 años) ____

c. Adolescentes (12 – 18 años) ____

d. Juventud (18 – 26 años) X

e. Adulto (27 – 59 años) ____

f. Adulto mayor (60 años o más) ____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. CARACTERIZACIÓN:

a. Mujer cabeza de familia ___

b. Adulto mayor ___

c. Victimas X

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria ____

d. Técnico X

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR X EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: _____ N.º TOTAL DE HIJOS: _____

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: _____

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO X CUAL? _____
b. SUBSIDIADO _____
c. ESPECIAL _____
d. NO AFILIADO_____
e. NO SABE /NO RESPONDE _____

8 ¿TIENE O HA TENIDO ENFERMEDAD GRAVE EN LOS ÚLTIMOS AÑOS QUE LE IMPIDA REALIZAR UNA OCUPACIÓN?

a. SI _____
b. NO X

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

a. CEGUERA ____
b. SORDERA_____
c. MUDEZ____
d. RETRASO MENTAL____
e. PARÁLISIS SUPERIOR____
f. PARÁLISIS INFERIOR_____
g. ¿OTRA ____CUAL? _____
h. NINGUNA X

10.CUANTAS COMIDAS EN PROMEDIO CONSUMEN AL DÍA LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR.

a. UNA COMIDA _____
b. DOS COMIDAS_____
c. TRES COMIDAS _____
d. MÁS DE TRES COMIDAS X

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguna

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

a. LOTE ____ b. PIEZA ____ c. CASA LOTE ____ d. CASA X e. APARTAMENTO____

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS X ALCANTARILLADO X AGUA X GAS X ELECTRICIDAD X

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA X FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA X HORNO_____

X TELEVISOR X LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO ____VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL_____
b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL_____
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE X
d. CONTABILIDAD BÁSICA X
e. MERCADEO Y PUBLICIDAD X
f. PLAN DE INVERSIÓN____
g. ECONOMÍA DIARIA_____
h. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS____
i. SEGURIDAD INDUSTRIAL____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Fabrica de Calzado

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Empleada

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 1.400.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 1.280.000

16. ¿QUE PLANES O PROYECTOS TIENE A NIVEL FAMILIAR?

Viajar

17. ¿QUE ÁREAS O ASPECTO CREE USTED DEBERÍAN TRABAJARSE A NIVEL FAMILIAR?

Trabajo en equipo

FIRMA PROFESIONAL

cc.: 1121824824

FIRMA PARTICIPANTE:

LICETH FLOREZ

cc.: 1193444310

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Cubarral

FECHA: 13/08/2023

Yo, Liceth Carolina florez marquez identificado con cédula de ciudadanía número: 1193444810 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

Además de lo anterior, autorizo que se realicen transcripciones de fragmentos de las narraciones, y evidencias fotográficas cuyo contenido puede ser compartido y/o difundido con diferentes profesionales contratados por la corporación dejando huella del oriente, con el fin de mostrar los avances de la ejecución del convenio.

Finalmente, manifiesto que el/la profesional encargada de la ejecución del convenio _____ me ha aclarado las dudas que me han surgido de mi participación voluntaria en este proceso.

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

LICETH FLOREZ

C.C: 1193444810

Corporación Dejando Huella Del Oriente

FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE CONTRIBUYAN AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONÓMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALES DEL DEPARTAMENTO DEL META.

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio

FECHA: DIA 13 MES 8 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Maber Urbani Salazar

1.2 No CEDULA: 31037560 1.3. EDAD: 41 1.4. ESTADO CIVIL: Casada

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 25-06-1982

1.6. GÉNERO: a. F X b. M ____ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual

1.7 PROCEDENCIA: Tambo Cauca 1.8 GRUPO ETNICO: Afro

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Cubarral

1.11. DIRECCION: Mz E Casa 03

1.12. BARRIO: Porvenir 1.13. TELÉFONO: 3105181775

1.14. CORREO ____

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) ____

b. Infancia (6 – 11 años) ____

c. Adolescentes (12 – 18 años) ____

d. Juventud (18 – 26 años) ____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) ____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia ___

b. Adulto mayor ___

c. Victimas X

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria ____

d. Técnico X

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR X EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 5 N.º TOTAL DE HIJOS: 3

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: _____

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Esposo	Albeiro Mosquera	43	Bachiller	Maestro construccion	SI
Hija	Sara mosquera	21	Bachiller	Estudiante	NO
Hija	Betshabe Mosquera	18	Bachiller	Estudiante	SI
Hijo	Daniel Mosquera	20	Bachiller	Estudiante	SI.

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO __X__ CUAL? Nueva EPS
b. SUBSIDIADO _____
c. ESPECIAL _____
d. NO AFILIADO_____
e. NO SABE /NO RESPONDE _____

8 ¿TIENE O HA TENIDO ENFERMEDAD GRAVE EN LOS ÚLTIMOS AÑOS QUE LE IMPIDA REALIZAR UNA OCUPACIÓN?

a. SI _____
b. NO __X__

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

a. CEGUERA ____
b. SORDERA_____
c. MUDEZ____
d. RETRASO MENTAL____
e. PARÁLISIS SUPERIOR____
f. PARÁLISIS INFERIOR_____
g. ¿OTRA ____CUAL? _____
h. NINGUNA __X__

10.CUANTAS COMIDAS EN PROMEDIO CONSUMEN AL DÍA LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR.

a. UNA COMIDA _____
b. DOS COMIDAS_____
c. TRES COMIDAS __X__
d. MÁS DE TRES COMIDAS____

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguna

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

a. LOTE ____ b. PIEZA ____ c. CASA LOTE ____ d. CASA X e. APARTAMENTO____

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS X ALCANTARILLADO X AGUA X GAS X ELECTRICIDAD X

TELEFONO X OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA X ARRENDADA____ FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA X HORNO_____

X TELEVISOR X LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

X EQUIPO DE SONIDO X VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL_____
b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL_____
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE X
d. CONTABILIDAD BÁSICA_____
e. MERCADEO Y PUBLICIDAD_____
f. PLAN DE INVERSIÓN____
g. ECONOMÍA DIARIA_____
h. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS____
i. SEGURIDAD INDUSTRIAL____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

FABRICA DE CALZADO

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

EMPLEADA

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 1.100.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 800.000

16. ¿QUE PLANES O PROYECTOS TIENE A NIVEL FAMILIAR?

Mejorar nuestra Calidad de vida

17. ¿QUE ÁREAS O ASPECTO CREE USTED DEBERÍAN TRABAJARSE A NIVEL FAMILIAR?

Respeto

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Maber Salazar

CC.: 31037560

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Cabanal

FECHA: 13/08/2023

Yo, Maber Urbani Salazar identificado con cédula de ciudadanía número: 31037560. manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

Además de lo anterior, autorizo que se realicen transcripciones de fragmentos de las narraciones, y evidencias fotográficas cuyo contenido puede ser compartido y/o difundido con diferentes profesionales contratados por la corporación dejando huella del oriente, con el fin de mostrar los avances de la ejecución del convenio.

Finalmente, manifiesto que el/la profesional encargada de la ejecución del convenio _____ me ha aclarado las dudas que me han surgido de mi participación voluntaria en este proceso.

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Maber Salazar

C.C: 31037560

Corporación Dejando Huella Del Oriente

FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE CONTRIBUYAN AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONÓMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALES DEL DEPARTAMENTO DEL META.

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Poncano

FECHA: DIA 13 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Maria luisa tumago lopez

1.2 No CEDULA: 21189886 1.3. EDAD: 55 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 24 febrero 1968

1.6. GÉNERO: a. F X b. M _____ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: _____

1.7 PROCEDENCIA: Restrepo - meta 1.8 GRUPO ETNICO: _____

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: meta 1.10 MUNICIPIO Cubarral

1.11. DIRECCION: Cr 10A # 6-A - 56

1.12. BARRIO: Santa lucia 1.13. TELÉFONO: 3124858968

1.14. CORREO malutu24@6mail.com

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia ___

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria ____

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario X

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR _____ EXTENSA_____ MONOPARENTAL X HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 3 N.º TOTAL DE HIJOS: 2

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 0

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hija	licent novoa	30	Profesional	empleada	SI
Hija	adrian felipe cardenas	28	universidad	Estudiante	NO

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO _____ CUAL? _____
b. SUBSIDIADO _____
c. ESPECIAL X
d. NO AFILIADO_____
e. NO SABE /NO RESPONDE _____

8 ¿TIENE O HA TENIDO ENFERMEDAD GRAVE EN LOS ÚLTIMOS AÑOS QUE LE IMPIDA REALIZAR UNA OCUPACIÓN?

a. SI _____
b. NO X

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

a. CEGUERA ____
b. SORDERA_____
c. MUDEZ____
d. RETRASO MENTAL____
e. PARÁLISIS SUPERIOR____
f. PARÁLISIS INFERIOR_____
g. ¿OTRA ____CUAL? _____
h. NINGUNA X

10.CUANTAS COMIDAS EN PROMEDIO CONSUMEN AL DÍA LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR.

a. UNA COMIDA _____
b. DOS COMIDAS_____
c. TRES COMIDAS X
d. MÁS DE TRES COMIDAS____

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguna

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

a. LOTE ____ b. PIEZA ____ c. CASA LOTE ____ d. CASA X e. APARTAMENTO____

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS X ALCANTARILLADO X AGUA X GAS X ELECTRICIDAD X

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA X ARRENDADA____ FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA X HORNO_____

X TELEVISOR X LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO ____VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL X
b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL_____
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE X
d. CONTABILIDAD BÁSICA_____
e. MERCADEO Y PUBLICIDAD X
f. PLAN DE INVERSIÓN____
g. ECONOMÍA DIARIA_____
h. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS____
i. SEGURIDAD INDUSTRIAL____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Fabrica de Calzado

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Docente

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 4.600.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 4.000.000

16. ¿QUE PLANES O PROYECTOS TIENE A NIVEL FAMILIAR?

Ayudar a mi hijo con sus estudios. y Comprar Vehiculo

17. ¿QUE ÁREAS O ASPECTO CREE USTED DEBERÍAN TRABAJARSE A NIVEL FAMILIAR?

Comunicación.

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Maria luisa Turriago

CC.: 21.189.886

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Cabarral

FECHA: 13/08/2023

Yo, Maria luisa Turmago identificado con cédula de ciudadanía número: 21189886 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

Además de lo anterior, autorizo que se realicen transcripciones de fragmentos de las narraciones, y evidencias fotográficas cuyo contenido puede ser compartido y/o difundido con diferentes profesionales contratados por la corporación dejando huella del oriente, con el fin de mostrar los avances de la ejecución del convenio.

Finalmente, manifiesto que el/la profesional encargada de la ejecución del convenio _____ me ha aclarado las dudas que me han surgido de mi participación voluntaria en este proceso.

FIRMA PROFESIONAL

_____
C.C: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Maria luisa Turmago
C.C: 21189886

Corporación Dejando Huella Del Oriente

FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE CONTRIBUYAN AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONÓMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALES DEL DEPARTAMENTO DEL META.

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio

FECHA: DIA 13 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Marieth Vanesa Parra

1.2 No CEDULA: 1049535549 1.3. EDAD: 31 1.4. ESTADO CIVIL: Union libre

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 06-11-1991.

1.6. GÉNERO: a. F X b. M_____ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Hetero

1.7 PROCEDENCIA: Costa Atlantico 1.8 GRUPO ETNICO: Afro

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Cabarral.

1.11. DIRECCION: Cll 10 #8-45

1.12. BARRIO: Centro 1.13. TELÉFONO: 3113312082

1.14. CORREO _____

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia ___

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria ____

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario X

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR _____ EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA X

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 2 N.º TOTAL DE HIJOS: _____

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: _____

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Esposo	Frank Alfonso Utria	16	Bachiller	Oficios Varios	SI.

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO __X__ CUAL? Mutual ser

b. SUBSIDIADO _____

c. ESPECIAL _____

d. NO AFILIADO_____

e. NO SABE /NO RESPONDE _____

8 ¿TIENE O HA TENIDO ENFERMEDAD GRAVE EN LOS ÚLTIMOS AÑOS QUE LE IMPIDA REALIZAR UNA OCUPACIÓN?

a. SI _____

b. NO __X__

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

a. CEGUERA ____

b. SORDERA_____

c. MUDEZ____

d. RETRASO MENTAL____

e. PARÁLISIS SUPERIOR____

f. PARÁLISIS INFERIOR_____

g. ¿OTRA ____CUAL? _____

h. NINGUNA __X__

10.CUANTAS COMIDAS EN PROMEDIO CONSUMEN AL DÍA LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR.

a. UNA COMIDA _____

b. DOS COMIDAS__X__

c. TRES COMIDAS _____

d. MÁS DE TRES COMIDAS____

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ingresa Solidario

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

a. LOTE ____ b. PIEZA ____ c. CASA LOTE ____ d. CASA ____ e. APARTAMENTO X

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS X ALCANTARILLADO X AGUA X GAS X ELECTRICIDAD X

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA X FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA X HORNO_____

X TELEVISOR ____LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO X VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL X
b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL_____
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE X
d. CONTABILIDAD BÁSICA_____
e. MERCADEO Y PUBLICIDAD_____
f. PLAN DE INVERSIÓN____
g. ECONOMÍA DIARIA_____
h. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS____
i. SEGURIDAD INDUSTRIAL____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Fabrica de Calzado

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Empleada

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 1.200.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 700.000

16. ¿QUE PLANES O PROYECTOS TIENE A NIVEL FAMILIAR?

Tener Casa propia

17. ¿QUE ÁREAS O ASPECTO CREE USTED DEBERÍAN TRABAJARSE A NIVEL FAMILIAR?

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121424524

FIRMA PARTICIPANTE:

CC.:

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Guamal

FECHA: 13/08/2023

Yo, Marieth Parra identificado con cédula de ciudadanía número: 1049535549. manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

Además de lo anterior, autorizo que se realicen transcripciones de fragmentos de las narraciones, y evidencias fotográficas cuyo contenido puede ser compartido y/o difundido con diferentes profesionales contratados por la corporación dejando huella del oriente, con el fin de mostrar los avances de la ejecución del convenio.

Finalmente, manifiesto que el/la profesional encargada de la ejecución del convenio _____ me ha aclarado las dudas que me han surgido de mi participación voluntaria en este proceso.

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121824524

FIRMA PARTICIPANTE:

C.C:

Corporación Dejando Huella Del Oriente

FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE CONTRIBUYAN AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONÓMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALES DEL DEPARTAMENTO DEL META.

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio

FECHA: DIA 13 MES 08 AÑO 23

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Miladis Maria Meza

1.2 No CEDULA: 1052066957 1.3. EDAD: 38 1.4. ESTADO CIVIL: Union libre

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 28-07-1985

1.6. GÉNERO: a. F X b. M_____ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: _____

1.7 PROCEDENCIA: _____ 1.8 GRUPO ETNICO: _____

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Cubarral

1.11. DIRECCION: Calle 8 #11-20

1.12. BARRIO: centro 1.13. TELÉFONO: 3135959192

1.14. CORREO miladismariamezagarcia@gmail.com

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia X

b. Adulto mayor ___

c. Victimas X

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana ___

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria X

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR X EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 5 N.º TOTAL DE HIJOS: 3

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 3

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hijo	Jirly Arroyo	19	Noveno	Estudia	No
Hijo	Lenis Arroyo	15	septimo	Estudia	No
Hijo	Andres Arroyo	12	sexto	Estudia	No
Esposo	Wilson Arroyo	48	Primaria	Oficios varios	Si.

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO _____ CUAL? Nueva EPS
b. SUBSIDIADO X
c. ESPECIAL _____
d. NO AFILIADO_____
e. NO SABE /NO RESPONDE _____

8 ¿TIENE O HA TENIDO ENFERMEDAD GRAVE EN LOS ÚLTIMOS AÑOS QUE LE IMPIDA REALIZAR UNA OCUPACIÓN?

a. SI _____
b. NO X

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

a. CEGUERA ____
b. SORDERA_____
c. MUDEZ____
d. RETRASO MENTAL____
e. PARÁLISIS SUPERIOR____
f. PARÁLISIS INFERIOR_____
g. ¿OTRA ____CUAL? _____
h. NINGUNA X

10.CUANTAS COMIDAS EN PROMEDIO CONSUMEN AL DÍA LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR.

a. UNA COMIDA _____
b. DOS COMIDAS_____
c. TRES COMIDAS X
d. MÁS DE TRES COMIDAS____

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Familias en Acción

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

a. LOTE ____ b. PIEZA ____ c. CASA LOTE ____ d. CASA X e. APARTAMENTO____

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS X ALCANTARILLADO X AGUA X GAS X ELECTRICIDAD X

TELEFONO X OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA X FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA X HORNO_____

X TELEVISOR X LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

X EQUIPO DE SONIDO X VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL_____
b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL_____
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE_____
d. CONTABILIDAD BÁSICA_____
e. MERCADEO Y PUBLICIDAD_____
f. PLAN DE INVERSIÓN____
g. ECONOMÍA DIARIA_____
h. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS X
i. SEGURIDAD INDUSTRIAL____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Fabrica de calzado

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Oficios Varios.

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 1.100.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 900.000

16. ¿QUE PLANES O PROYECTOS TIENE A NIVEL FAMILIAR?

Tener Casa propia

17. ¿QUE ÁREAS O ASPECTO CREE USTED DEBERÍAN TRABAJARSE A NIVEL FAMILIAR?

Valores

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

CC.: _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Cabarral

FECHA: 13/08/2023

Yo, Miladis Garcia identificado con cédula de ciudadanía número: 1052066957 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

Además de lo anterior, autorizo que se realicen transcripciones de fragmentos de las narraciones, y evidencias fotográficas cuyo contenido puede ser compartido y/o difundido con diferentes profesionales contratados por la corporación dejando huella del oriente, con el fin de mostrar los avances de la ejecución del convenio.

Finalmente, manifiesto que el/la profesional encargada de la ejecución del convenio _____ me ha aclarado las dudas que me han surgido de mi participación voluntaria en este proceso.

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121824524

FIRMA PARTICIPANTE:

C.C: _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE CONTRIBUYAN AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONÓMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALES DEL DEPARTAMENTO DEL META.

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio

FECHA: DIA 13 MES 03 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Nidia Clemencia Fonseca Valero

1.2 No CEDULA: 31037585 1.3. EDAD: 41 1.4. ESTADO CIVIL: Casada

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 16 abril 1982

1.6. GÉNERO: a. F X b. M _____ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual

1.7 PROCEDENCIA: Umbita - Boyaca 1.8 GRUPO ETNICO: Afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: meta 1.10 MUNICIPIO Cubaral

1.11. DIRECCION: _____

1.12. BARRIO: Santa lucia 1.13. TELÉFONO: 3186672047

1.14. CORREO _____

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia ___

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria X

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR X EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 4 N.º TOTAL DE HIJOS: 2

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: _____

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hijo	laura	19	Bachiller	estudiante	NO
Hija	Fabian	18	Bachiller	estudiante	NO
esposo	FaBian B	43	Bachiller	empleado	SI

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO _____ CUAL? _____
b. SUBSIDIADO X
c. ESPECIAL _____
d. NO AFILIADO_____
e. NO SABE /NO RESPONDE _____

8 ¿TIENE O HA TENIDO ENFERMEDAD GRAVE EN LOS ÚLTIMOS AÑOS QUE LE IMPIDA REALIZAR UNA OCUPACIÓN?

a. SI _____
b. NO X

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

a. CEGUERA ____
b. SORDERA_____
c. MUDEZ____
d. RETRASO MENTAL____
e. PARÁLISIS SUPERIOR____
f. PARÁLISIS INFERIOR_____
g. ¿OTRA ____CUAL? _____
h. NINGUNA X

10.CUANTAS COMIDAS EN PROMEDIO CONSUMEN AL DÍA LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR.

a. UNA COMIDA _____
b. DOS COMIDAS_____
c. TRES COMIDAS X
d. MÁS DE TRES COMIDAS____

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguna

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

a. LOTE ____ b. PIEZA ____ c. CASA LOTE ____ d. CASA X e. APARTAMENTO____

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS X ALCANTARILLADO X AGUA X GAS X ELECTRICIDAD X

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA X ARRENDADA____ FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA X HORNO_____

X TELEVISOR X LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO ____VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL_____
b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL_____
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE X
d. CONTABILIDAD BÁSICA_____
e. MERCADEO Y PUBLICIDAD_____
f. PLAN DE INVERSIÓN X
g. ECONOMÍA DIARIA_____
h. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS____
i. SEGURIDAD INDUSTRIAL____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Fabrica de calzado

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Oficios Varios

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 700.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 600.000

16. ¿QUE PLANES O PROYECTOS TIENE A NIVEL FAMILIAR?

Viajar

17. ¿QUE ÁREAS O ASPECTO CREE USTED DEBERÍAN TRABAJARSE A NIVEL FAMILIAR?

Trabajo en equipo

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Nidia E Fonseca

CC.: 31.037.585

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Cubarral

FECHA: 13/08/2023

Yo, Nidia fonseca identificado con cédula de ciudadanía número: 31037585 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

Además de lo anterior, autorizo que se realicen transcripciones de fragmentos de las narraciones, y evidencias fotográficas cuyo contenido puede ser compartido y/o difundido con diferentes profesionales contratados por la corporación dejando huella del oriente, con el fin de mostrar los avances de la ejecución del convenio.

Finalmente, manifiesto que el/la profesional encargada de la ejecución del convenio _____ me ha aclarado las dudas que me han surgido de mi participación voluntaria en este proceso.

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Nidia C fonseca

C.C: 31.037.535

Corporación Dejando Huella Del Oriente

FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE CONTRIBUYAN AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONÓMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALES DEL DEPARTAMENTO DEL META.

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Rondanco

FECHA: DIA 13 MES 03 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Nury Esperanza Romero Garzon

1.2 No CEDULA: 52030162 1.3. EDAD: 51 1.4. ESTADO CIVIL: soltera

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 13-11-1971

1.6. GÉNERO: a. F X b. M_____ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: _____

1.7 PROCEDENCIA: _____ 1.8 GRUPO ETNICO: _____

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Cubarral

1.11. DIRECCION: Mz C casa 12

1.12. BARRIO: El eden 1.13. TELÉFONO: 3138910638

1.14. CORREO _____

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia X

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria ____

d. Técnico X

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR _____ EXTENSA_____ MONOPARENTAL X HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 2 N.º TOTAL DE HIJOS: 1

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 1

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hija	Maria Jose Ariza	16	Bachiller	Estudiante	No

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO __X__ CUAL? __Nueva EPS__
b. SUBSIDIADO _____
c. ESPECIAL _____
d. NO AFILIADO_____
e. NO SABE /NO RESPONDE _____

8 ¿TIENE O HA TENIDO ENFERMEDAD GRAVE EN LOS ÚLTIMOS AÑOS QUE LE IMPIDA REALIZAR UNA OCUPACIÓN?

a. SI _____
b. NO __X__

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

a. CEGUERA ____
b. SORDERA_____
c. MUDEZ____
d. RETRASO MENTAL____
e. PARÁLISIS SUPERIOR____
f. PARÁLISIS INFERIOR_____
g. ¿OTRA ____CUAL? _____
h. NINGUNA __X__

10.CUANTAS COMIDAS EN PROMEDIO CONSUMEN AL DÍA LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR.

a. UNA COMIDA _____
b. DOS COMIDAS_____
c. TRES COMIDAS __X__
d. MÁS DE TRES COMIDAS____

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguna

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

a. LOTE ____ b. PIEZA ____ c. CASA LOTE ____ d. CASA X e. APARTAMENTO____

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS X ALCANTARILLADO X AGUA X GAS X ELECTRICIDAD X

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA____ FAMILIAR X INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA X HORNO_____

____TELEVISOR ____LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO ____VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL X
b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL X
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE X
d. CONTABILIDAD BÁSICA_____
e. MERCADEO Y PUBLICIDAD X
f. PLAN DE INVERSIÓN____
g. ECONOMÍA DIARIA_____
h. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS____
i. SEGURIDAD INDUSTRIAL____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

FABRICA DE CALZADO

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

EMPLEADA

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 1.300.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 1.100.000

16. ¿QUE PLANES O PROYECTOS TIENE A NIVEL FAMILIAR?

Sacar adelante a mi hija

17. ¿QUE ÁREAS O ASPECTO CREE USTED DEBERÍAN TRABAJARSE A NIVEL FAMILIAR?

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Nancy E. Escobar G.

CC.: 52030162

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Cabaral

FECHA: 13/08/2023

Yo, Nury Romero identificado con cédula de ciudadanía número: 52030162 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

Además de lo anterior, autorizo que se realicen transcripciones de fragmentos de las narraciones, y evidencias fotográficas cuyo contenido puede ser compartido y/o difundido con diferentes profesionales contratados por la corporación dejando huella del oriente, con el fin de mostrar los avances de la ejecución del convenio.

Finalmente, manifiesto que el/la profesional encargada de la ejecución del convenio _____ me ha aclarado las dudas que me han surgido de mi participación voluntaria en este proceso.

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Nury E. Romero G.

C.C: 52030162

Corporación Dejando Huella Del Oriente

FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE CONTRIBUYAN AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONÓMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALES DEL DEPARTAMENTO DEL META.

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio

FECHA: DIA 13 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Ofelia Perez

1.2 No CEDULA: 20795669 1.3. EDAD: 58 1.4. ESTADO CIVIL: Union libre

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 24-10-1965

1.6. GÉNERO: a. F X b. M _____ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual

1.7 PROCEDENCIA: _____ 1.8 GRUPO ETNICO: Afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Cubarral

1.11. DIRECCION: Mz D casa 6

1.12. BARRIO: Villa Helena 1.13. TELÉFONO: 3204601037

1.14. CORREO ofiliaperez320@gmail.com

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. CARACTERIZACIÓN:

a. Mujer cabeza de familia X

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana ___

f. Discapacitado ___

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria X

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR X EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 2 N.º TOTAL DE HIJOS: 1

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 1

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hijo	Cesar Ricardo	17	Octavo	Estudiante	NO

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO _____ CUAL? Nueva EPS
b. SUBSIDIADO X
c. ESPECIAL _____
d. NO AFILIADO_____
e. NO SABE /NO RESPONDE _____

8 ¿TIENE O HA TENIDO ENFERMEDAD GRAVE EN LOS ÚLTIMOS AÑOS QUE LE IMPIDA REALIZAR UNA OCUPACIÓN?

a. SI _____
b. NO X

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

a. CEGUERA ____
b. SORDERA_____
c. MUDEZ____
d. RETRASO MENTAL____
e. PARÁLISIS SUPERIOR____
f. PARÁLISIS INFERIOR_____
g. ¿OTRA ____CUAL? _____
h. NINGUNA _____

10.CUANTAS COMIDAS EN PROMEDIO CONSUMEN AL DÍA LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR.

a. UNA COMIDA _____
b. DOS COMIDAS_____
c. TRES COMIDAS X
d. MÁS DE TRES COMIDAS____

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguna

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

a. LOTE ____ b. PIEZA ____ c. CASA LOTE ____ d. CASA __X__ e. APARTAMENTO____

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS __X__ ALCANTARILLADO__X__ AGUA__X__ GAS__X__ ELECTRICIDAD__X__

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA__X__ ARRENDADA____ FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO __X__ MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

__X__ESTUFA __X__NEVERA LICUADORA__X__ HORNO_____

____TELEVISOR ____LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO ____VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL__X__
b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL_____
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE_____
d. CONTABILIDAD BÁSICA_____
e. MERCADEO Y PUBLICIDAD_____
f. PLAN DE INVERSIÓN____
g. ECONOMÍA DIARIA_____
h. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS__X__
i. SEGURIDAD INDUSTRIAL____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Fabrica de Calzado

15. **¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?**

Independiente

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 800.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 790.000

16. ¿QUE PLANES O PROYECTOS TIENE A NIVEL FAMILIAR?

Viajar

17. **¿QUE ÁREAS O ASPECTO CREE USTED DEBERÍAN TRABAJARSE A NIVEL FAMILIAR?**

Comprensión.

FIRMA PROFESIONAL

cc.: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Ofelia Reyes

cc.: 20795669

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Cabarral

FECHA: 13/08/2023

Yo, Ofelia Perez identificado con cédula de ciudadanía número: 20795669 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

Además de lo anterior, autorizo que se realicen transcripciones de fragmentos de las narraciones, y evidencias fotográficas cuyo contenido puede ser compartido y/o difundido con diferentes profesionales contratados por la corporación dejando huella del oriente, con el fin de mostrar los avances de la ejecución del convenio.

Finalmente, manifiesto que el/la profesional encargada de la ejecución del convenio _____ me ha aclarado las dudas que me han surgido de mi participación voluntaria en este proceso.

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Ofelia Perez

C.C: 20795669

Corporación Dejando Huella Del Oriente

FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE CONTRIBUYAN AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONÓMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALES DEL DEPARTAMENTO DEL META.

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio

FECHA: DIA 13 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Yobajaira Lugo Merlano

1.2 No CEDULA: 33208592 1.3. EDAD: 50 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 02 – 01 – 1973

1.6. GÉNERO: a. F X b. M _____ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual

1.7 PROCEDENCIA: Soledad Atlantico 1.8 GRUPO ETNICO: Afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Cobarral.

1.11. DIRECCION: Finca Villa Sofia lote 2

1.12. BARRIO: Vereda el Vergel 1.13. TELÉFONO: 3116008006

1.14. CORREO _____

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia X

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana ___

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria ____

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario X

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR ___ EXTENSA_____ MONOPARENTAL X HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 3 N.º TOTAL DE HIJOS: 2

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 2

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hija	Danna Isabel	15	Segundaria	Estudiante	NO
Hija	Sara Marcela	24	Universitaria	Estudiante	NO.

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO _____ CUAL? Suramericana
b. SUBSIDIADO X
c. ESPECIAL _____
d. NO AFILIADO_____
e. NO SABE /NO RESPONDE _____

8 ¿TIENE O HA TENIDO ENFERMEDAD GRAVE EN LOS ÚLTIMOS AÑOS QUE LE IMPIDA REALIZAR UNA OCUPACIÓN?

a. SI _____
b. NO X

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

a. CEGUERA ____
b. SORDERA_____
c. MUDEZ____
d. RETRASO MENTAL____
e. PARÁLISIS SUPERIOR____
f. PARÁLISIS INFERIOR_____
g. ¿OTRA ____CUAL? _____
h. NINGUNA X

10.CUANTAS COMIDAS EN PROMEDIO CONSUMEN AL DÍA LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR.

a. UNA COMIDA _____
b. DOS COMIDAS_____
c. TRES COMIDAS X
d. MÁS DE TRES COMIDAS____

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguna.

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

a. LOTE ____ b. PIEZA ____ c. CASA LOTE ____ d. CASA ____ e. APARTAMENTO X

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS X ALCANTARILLADO X AGUA X GAS____ ELECTRICIDAD X

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA X FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA X HORNO_____

____TELEVISOR X LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO ____VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL X
b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL_____
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE X
d. CONTABILIDAD BÁSICA_____
e. MERCADEO Y PUBLICIDAD_____
f. PLAN DE INVERSIÓN____
g. ECONOMÍA DIARIA_____
h. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS____
i. SEGURIDAD INDUSTRIAL____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Fabrica de Calzado

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Independiente

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 1.500.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 990.000

16. ¿QUE PLANES O PROYECTOS TIENE A NIVEL FAMILIAR?

mejorar la calidad de vida y construir nuestra casa

17. ¿QUE ÁREAS O ASPECTO CREE USTED DEBERÍAN TRABAJARSE A NIVEL FAMILIAR?

Trabajo en equipo

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Yudejaira Luga

CC.: 33 [illegible]

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Guamal

FECHA: 13/08/2023

Yo, Yubyaira Lugo identificado con cédula de ciudadanía número: 33208592 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

Además de lo anterior, autorizo que se realicen transcripciones de fragmentos de las narraciones, y evidencias fotográficas cuyo contenido puede ser compartido y/o difundido con diferentes profesionales contratados por la corporación dejando huella del oriente, con el fin de mostrar los avances de la ejecución del convenio.

Finalmente, manifiesto que el/la profesional encargada de la ejecución del convenio _____ me ha aclarado las dudas que me han surgido de mi participación voluntaria en este proceso.

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121624524

FIRMA PARTICIPANTE:

Yubyaira Lugo

C.C: 33208592

Corporación Dejando Huella Del Oriente

FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE CONTRIBUYAN AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONÓMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALES DEL DEPARTAMENTO DEL META.

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio

FECHA: DIA 13 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Yuli Carlina Gomez Angulo

1.2 No CEDULA: 40219913 1.3. EDAD: 40 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 09-11-1982

1.6. GÉNERO: a. F X b. M _____ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual

1.7 PROCEDENCIA: Bolivar Cauca 1.8 GRUPO ETNICO: Afro

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Cubarral

1.11. DIRECCION: vereda el central

1.12. BARRIO: _____ 1.13. TELÉFONO: 3106629393

1.14. CORREO _____

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia X

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ___

b. Primaria ___

c. Secundaria ___

d. Técnico X

e. Tecnólogo ___

f. Profesional universitario ___

g. Profesional con posgrado ___

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR X EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 3 N.º TOTAL DE HIJOS: 2

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 1

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hijo	Francisco Melo	20	Segundaria	Barbero	SI
Hijo	Esteban Melo	16	Decimo	Estudiante	NO.

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO _____ CUAL? Caja Copi
b. SUBSIDIADO _X_
c. ESPECIAL _____
d. NO AFILIADO_____
e. NO SABE /NO RESPONDE _____

8 ¿TIENE O HA TENIDO ENFERMEDAD GRAVE EN LOS ÚLTIMOS AÑOS QUE LE IMPIDA REALIZAR UNA OCUPACIÓN?

a. SI _____
b. NO _X_

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

a. CEGUERA ____
b. SORDERA_____
c. MUDEZ____
d. RETRASO MENTAL____
e. PARÁLISIS SUPERIOR____
f. PARÁLISIS INFERIOR_____
g. ¿OTRA ____CUAL? _____
h. NINGUNA _X_

10.CUANTAS COMIDAS EN PROMEDIO CONSUMEN AL DÍA LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR.

a. UNA COMIDA _____
b. DOS COMIDAS_____
c. TRES COMIDAS _X_
d. MÁS DE TRES COMIDAS____

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguna

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

a. LOTE ____ b. PIEZA ____ c. CASA LOTE ____ d. CASA __X__ e. APARTAMENTO____

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS __X__ ALCANTARILLADO____ AGUA__X__ GAS____ ELECTRICIDAD__X__

TELEFONO___ OTRO CUAL: Gas pipeta .

12.3 TENENCIA:

PROPIA__X__ ARRENDADA____ FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO __X__ MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

__X__ESTUFA __X__NEVERA LICUADORA__X__ HORNO_____

____TELEVISOR ____LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO ____VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL__X__
b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL_____
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE_____
d. CONTABILIDAD BÁSICA_____
e. MERCADEO Y PUBLICIDAD_____
f. PLAN DE INVERSIÓN____
g. ECONOMÍA DIARIA__X__
h. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS____
i. SEGURIDAD INDUSTRIAL____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL X

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Fabrica de Calzado

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Oficios Varios

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 900.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 700.000

16. ¿QUE PLANES O PROYECTOS TIENE A NIVEL FAMILIAR?

Viajar

17. ¿QUE ÁREAS O ASPECTO CREE USTED DEBERÍAN TRABAJARSE A NIVEL FAMILIAR?

FIRMA PROFESIONAL

cc.: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

cc.: 40219913

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Cabanal

FECHA: 13/08/2023

Yo, Yuli Carlina Gomez identificado con cédula de ciudadanía número: 40219913 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

Además de lo anterior, autorizo que se realicen transcripciones de fragmentos de las narraciones, y evidencias fotográficas cuyo contenido puede ser compartido y/o difundido con diferentes profesionales contratados por la corporación dejando huella del oriente, con el fin de mostrar los avances de la ejecución del convenio.

Finalmente, manifiesto que el/la profesional encargada de la ejecución del convenio _____ me ha aclarado las dudas que me han surgido de mi participación voluntaria en este proceso.

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

C.C: 40219913

Corporación Dejando Huella Del Oriente

FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE CONTRIBUYAN AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONÓMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALES DEL DEPARTAMENTO DEL META.

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Jorge Alexander Pedroza Romero

FECHA: DIA 11 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Alejandra Vanesa Ambuila

1.2 No CEDULA: 1006533686 1.3. EDAD: 22 1.4. ESTADO CIVIL: Union libre

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 06-09-2001

1.6. GÉNERO: a. F X b. M_____ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual

1.7 PROCEDENCIA: _____ 1.8 GRUPO ETNICO: afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Barranca Upia

1.11. DIRECCION: Cll 6 04 09

1.12. BARRIO: libertad 2 1.13. TELÉFONO: 3123414482

1.14. CORREO Alejandrambuila@gmail.com

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) X

e. Adulto (27 – 59 años) _____

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia X

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria X

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario ____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR X EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 2 N.º TOTAL DE HIJOS: 0

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 0

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Marido	Andres zapata	27	Bachiller	Cosechero	SI

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO __X__ CUAL? Nueva EPS

b. SUBSIDIADO _____

c. ESPECIAL _____

d. NO AFILIADO_____

e. NO SABE /NO RESPONDE _____

8 ¿TIENE O HA TENIDO ENFERMEDAD GRAVE EN LOS ÚLTIMOS AÑOS QUE LE IMPIDA REALIZAR UNA OCUPACIÓN?

a. SI _____

b. NO __X__

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

a. CEGUERA ____

b. SORDERA_____

c. MUDEZ____

d. RETRASO MENTAL____

e. PARÁLISIS SUPERIOR____

f. PARÁLISIS INFERIOR_____

g. ¿OTRA ____CUAL? _____

h. NINGUNA __X__

10.CUANTAS COMIDAS EN PROMEDIO CONSUMEN AL DÍA LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR.

a. UNA COMIDA _____

b. DOS COMIDAS_____

c. TRES COMIDAS __X__

d. MÁS DE TRES COMIDAS____

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguna

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

a. LOTE ____ b. PIEZA ____ c. CASA LOTE ____ d. CASA X e. APARTAMENTO____

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS X ALCANTARILLADO X AGUA X GAS X ELECTRICIDAD X

TELEFONO X OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA X FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA_____ HORNO_____

X TELEVISOR ___LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO X VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL_____
b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL_____
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE_____
d. CONTABILIDAD BÁSICA_____
e. MERCADEO Y PUBLICIDAD_____
f. PLAN DE INVERSIÓN____
g. ECONOMÍA DIARIA_____
h. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS____
i. SEGURIDAD INDUSTRIAL____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL X

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Afro Belleza y mas

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Independiente

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 450.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 400.000

16. ¿QUE PLANES O PROYECTOS TIENE A NIVEL FAMILIAR?

Trabajar duro y viajar

17. ¿QUE ÁREAS O ASPECTO CREE USTED DEBERÍAN TRABAJARSE A NIVEL FAMILIAR?

FIRMA PROFESIONAL

Jorge Pedraza R.

CC.: 1121867995

FIRMA PARTICIPANTE:

Alejandra Ambuila

CC.: 1006533686

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Barranca de upia

FECHA: 11/08/2023

Yo, Alejandra Ambuila identificado con cédula de ciudadanía número: 1006533686 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

Además de lo anterior, autorizo que se realicen transcripciones de fragmentos de las narraciones, y evidencias fotográficas cuyo contenido puede ser compartido y/o difundido con diferentes profesionales contratados por la corporación dejando huella del oriente, con el fin de mostrar los avances de la ejecución del convenio.

Finalmente, manifiesto que el/la profesional encargada de la ejecución del convenio _____ me ha aclarado las dudas que me han surgido de mi participación voluntaria en este proceso.

FIRMA PROFESIONAL

Jorge Pedroza R.

C.C: 1121867995

FIRMA PARTICIPANTE:

Alejandra ambuila

C.C: 1006533686

Corporación Dejando Huella Del Oriente

FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE CONTRIBUYAN AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONÓMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALES DEL DEPARTAMENTO DEL META.

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Jorge Alexander Pedroza Romero

FECHA: DIA 15 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Angie Liceth Golu Viafara

1.2 No CEDULA: 1119892070 1.3. EDAD: 27 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 14-08-1995

1.6. GÉNERO: a. F X b. M_____ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual

1.7 PROCEDENCIA: _____ 1.8 GRUPO ETNICO: Afro

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Cumaral

1.11. DIRECCION: Veracruz

1.12. BARRIO: Bello Horizonte 1.13. TELÉFONO: 3145705865

1.14. CORREO anligovi1995@gmail.com

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia ___

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria X

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR X EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: _____ N.º TOTAL DE HIJOS: 0

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 0

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO _X_ CUAL? Nueva EPS
b. SUBSIDIADO _____
c. ESPECIAL _____
d. NO AFILIADO_____
e. NO SABE /NO RESPONDE _____

8 ¿TIENE O HA TENIDO ENFERMEDAD GRAVE EN LOS ÚLTIMOS AÑOS QUE LE IMPIDA REALIZAR UNA OCUPACIÓN?

a. SI _____
b. NO _X_

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

a. CEGUERA ____
b. SORDERA_____
c. MUDEZ____
d. RETRASO MENTAL____
e. PARÁLISIS SUPERIOR____
f. PARÁLISIS INFERIOR_____
g. ¿OTRA ____CUAL? _____
h. NINGUNA _X_

10.CUANTAS COMIDAS EN PROMEDIO CONSUMEN AL DÍA LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR.

a. UNA COMIDA _____
b. DOS COMIDAS_____
c. TRES COMIDAS _X_
d. MÁS DE TRES COMIDAS____

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Beca Sostenible 2019

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

a. LOTE ____ b. PIEZA ____ c. CASA LOTE ____ d. CASA ____ e. APARTAMENTO X

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS X ALCANTARILLADO X AGUA X GAS X ELECTRICIDAD X

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA X FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA_____ HORNO_____

X TELEVISOR X LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO X VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL X
b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL X
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE X
d. CONTABILIDAD BÁSICA X
e. MERCADEO Y PUBLICIDAD____
f. PLAN DE INVERSIÓN____
g. ECONOMÍA DIARIA_____
h. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS____
i. SEGURIDAD INDUSTRIAL____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Belleza y mas

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Estudiante Independiente

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 600.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 500.000

16. ¿QUE PLANES O PROYECTOS TIENE A NIVEL FAMILIAR?

Tener casa propia

17. ¿QUE ÁREAS O ASPECTO CREE USTED DEBERÍAN TRABAJARSE A NIVEL FAMILIAR?

FIRMA PROFESIONAL

Jorge Pedraza R.

CC.: 1121867995

FIRMA PARTICIPANTE:

ANGIE GOLU VIAFARA

CC.: 1119882070

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Cumaral / Veracruz

FECHA: 15/08/2023

Yo, Angie Liceth Golu identificado con cédula de ciudadanía número: 1119892070 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

Además de lo anterior, autorizo que se realicen transcripciones de fragmentos de las narraciones, y evidencias fotográficas cuyo contenido puede ser compartido y/o difundido con diferentes profesionales contratados por la corporación dejando huella del oriente, con el fin de mostrar los avances de la ejecución del convenio.

Finalmente, manifiesto que el/la profesional encargada de la ejecución del convenio _____ me ha aclarado las dudas que me han surgido de mi participación voluntaria en este proceso.

FIRMA PROFESIONAL

Jorge Pedroza R.

C.C: 1121907995

FIRMA PARTICIPANTE:

ANGIE GOLU VIAFARA

C.C: 1119892070

Corporación Dejando Huella Del Oriente

FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE CONTRIBUYAN AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONÓMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALES DEL DEPARTAMENTO DEL META.

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Jorge Alexander Pedraza Romero

FECHA: DIA 15 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Anyela patricia Ocoro Balanta

1.2 No CEDULA: 1007145237 1.3. EDAD: 34 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 16 Noviembre 88

1.6. GÉNERO: a. F X b. M ____ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual

1.7 PROCEDENCIA: Santander de Quilichao 1.8 GRUPO ETNICO: afrocolombiano

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Comaral

1.11. DIRECCION: Inspeccion de veracruz

1.12. BARRIO: Veracruz 1.13. TELÉFONO: 310414 6055

1.14. CORREO _____

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) ____

b. Infancia (6 – 11 años) ____

c. Adolescentes (12 – 18 años) ____

d. Juventud (18 – 26 años) ____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) ____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia X

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria X

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR _____ EXTENSA_____ MONOPARENTAL X HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 6 N.º TOTAL DE HIJOS: 5

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 5

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hijo	Dylan Stiven Gomez	14	Noveno	Estudiante	NO
Hijo	Jonan felipe valencia	10	Quinto	Estudiante	NO
Hija	Isabella Viafara Ocoro	9	Cuarto	Estudiante	NO
Hija	evelyn Ocoro Balanta	7	Segundo	Estudiante	NO
Hija	Alan Viafara	5	Transición	Estudiante	NO

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO X CUAL? Nueva EPS
b. SUBSIDIADO _____
c. ESPECIAL _____
d. NO AFILIADO_____
e. NO SABE /NO RESPONDE _____

8 ¿TIENE O HA TENIDO ENFERMEDAD GRAVE EN LOS ÚLTIMOS AÑOS QUE LE IMPIDA REALIZAR UNA OCUPACIÓN?

a. SI _____
b. NO X

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

a. CEGUERA ____
b. SORDERA_____
c. MUDEZ____
d. RETRASO MENTAL____
e. PARÁLISIS SUPERIOR____
f. PARÁLISIS INFERIOR_____
g. ¿OTRA ____CUAL? _____
h. NINGUNA X

10.CUANTAS COMIDAS EN PROMEDIO CONSUMEN AL DÍA LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR.

a. UNA COMIDA _____
b. DOS COMIDAS_____
c. TRES COMIDAS X
d. MÁS DE TRES COMIDAS____

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Familias en acción

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

a. LOTE ____ b. PIEZA ____ c. CASA LOTE ____ d. CASA X e. APARTAMENTO____

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS X ALCANTARILLADO X AGUA X GAS X ELECTRICIDAD X

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA X ARRENDADA____ FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA X HORNO_____

X TELEVISOR X LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO ____VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL X
b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL_____
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE_____
d. CONTABILIDAD BÁSICA_____
e. MERCADEO Y PUBLICIDAD_____
f. PLAN DE INVERSIÓN____
g. ECONOMÍA DIARIA_____
h. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS____
i. SEGURIDAD INDUSTRIAL____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL____

k. AMBIENTAL X

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Belleza y mas

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

empleada de palmera

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 1.300.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 1.100.000

16. ¿QUE PLANES O PROYECTOS TIENE A NIVEL FAMILIAR?

Ser independiente y sacar adelante a mis Hijos

17. ¿QUE ÁREAS O ASPECTO CREE USTED DEBERÍAN TRABAJARSE A NIVEL FAMILIAR?

Ayuda en familia

FIRMA PROFESIONAL

Jorge Pedraza R.

CC.: 1121867999

FIRMA PARTICIPANTE:

Angela Ocoro

CC.: 1007145237

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Veracruz / Cumaral

FECHA: 15/08/2023

Yo, Anyela Patricia Ocoro B identificado con cédula de ciudadanía número: 1007145237 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

Además de lo anterior, autorizo que se realicen transcripciones de fragmentos de las narraciones, y evidencias fotográficas cuyo contenido puede ser compartido y/o difundido con diferentes profesionales contratados por la corporación dejando huella del oriente, con el fin de mostrar los avances de la ejecución del convenio.

Finalmente, manifiesto que el/la profesional encargada de la ejecución del convenio _____ me ha aclarado las dudas que me han surgido de mi participación voluntaria en este proceso.

FIRMA PROFESIONAL

Jorge Pedraza R.

C.C: 1121867995

FIRMA PARTICIPANTE:

Anyela Ocoro B

C.C: 1007145237

Corporación Dejando Huella Del Oriente

FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE CONTRIBUYAN AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONÓMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALES DEL DEPARTAMENTO DEL META.

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Jorge Alexander Pedraza Romero

FECHA: DIA 15 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Carmenza Ocoro Mina

1.2 No CEDULA: 40437652 1.3. EDAD: 43 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 23 enero 1971

1.6. GÉNERO: a. F X b. M_____ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual

1.7 PROCEDENCIA: _____ 1.8 GRUPO ETNICO: Afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Comaral

1.11. DIRECCION: _____

1.12. BARRIO: Veracruz 1.13. TELÉFONO: 3166198386

1.14. CORREO _____

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE CONTRIBUYAN AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONÓMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALES DEL DEPARTAMENTO DEL META.

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Jorge Alexander Pedroza Romero

FECHA: DIA 15 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Clarisa mina

1.2 No CEDULA: 1119892431 1.3. EDAD: 27 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 6 febrero 1996

1.6. GÉNERO: a. F X b. M ___ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual

1.7 PROCEDENCIA: Buenos aires - Cauca 1.8 GRUPO ETNICO: Afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Cumaral

1.11. DIRECCION: ___

1.12. BARRIO: Veracruz 1.13. TELÉFONO: 3214096486

1.14. CORREO minaclansa1@6mail.com

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) ___

b. Infancia (6 – 11 años) ___

c. Adolescentes (12 – 18 años) ___

d. Juventud (18 – 26 años) ___

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) ___

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia X

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria X

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR X EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 2 N.º TOTAL DE HIJOS: 1

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 1

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hijo	marion santiago	3	jardin	estudiante	NO

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO X CUAL? Salud total
b. SUBSIDIADO _____
c. ESPECIAL _____
d. NO AFILIADO_____
e. NO SABE /NO RESPONDE _____

8 ¿TIENE O HA TENIDO ENFERMEDAD GRAVE EN LOS ÚLTIMOS AÑOS QUE LE IMPIDA REALIZAR UNA OCUPACIÓN?

a. SI _____
b. NO X

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

a. CEGUERA ____
b. SORDERA_____
c. MUDEZ____
d. RETRASO MENTAL____
e. PARÁLISIS SUPERIOR____
f. PARÁLISIS INFERIOR_____
g. ¿OTRA ____CUAL? _____
h. NINGUNA X

10.CUANTAS COMIDAS EN PROMEDIO CONSUMEN AL DÍA LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR.

a. UNA COMIDA _____
b. DOS COMIDAS_____
c. TRES COMIDAS X
d. MÁS DE TRES COMIDAS____

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguna

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

a. LOTE ____ b. PIEZA ____ c. CASA LOTE ____ d. CASA X e. APARTAMENTO____

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS X ALCANTARILLADO X AGUA X GAS X ELECTRICIDAD X

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA X FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA X HORNO_____

X TELEVISOR X LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO X VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL X
b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL____
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE_____
d. CONTABILIDAD BÁSICA_____
e. MERCADEO Y PUBLICIDAD_____
f. PLAN DE INVERSIÓN____
g. ECONOMÍA DIARIA X
h. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS____
i. SEGURIDAD INDUSTRIAL____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Belleza y mas

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Operaria de campo

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 1.200.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 1.000.000

16. ¿QUE PLANES O PROYECTOS TIENE A NIVEL FAMILIAR?

Obtener mi casa propia

17. ¿QUE ÁREAS O ASPECTO CREE USTED DEBERÍAN TRABAJARSE A NIVEL FAMILIAR?

Comprensión

FIRMA PROFESIONAL

Jorge Pedraza R.

CC.: 1121867995

FIRMA PARTICIPANTE:

Clarisa Ham

CC.: 1119892431

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Comoral / Veracruz

FECHA: 15/08/2023

Yo, Clarsa Mina identificado con cédula de ciudadanía número: 1119892431 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

Además de lo anterior, autorizo que se realicen transcripciones de fragmentos de las narraciones, y evidencias fotográficas cuyo contenido puede ser compartido y/o difundido con diferentes profesionales contratados por la corporación dejando huella del oriente, con el fin de mostrar los avances de la ejecución del convenio.

Finalmente, manifiesto que el/la profesional encargada de la ejecución del convenio _____ me ha aclarado las dudas que me han surgido de mi participación voluntaria en este proceso.

FIRMA PROFESIONAL

Jorge Pedroza R.

C.C: 1121867995

FIRMA PARTICIPANTE:

C.C: 1119892481

Corporación Dejando Huella Del Oriente

FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE CONTRIBUYAN AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONÓMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALES DEL DEPARTAMENTO DEL META.

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Jorge Alexander Pedroza Romero

FECHA: DIA 15 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Danilza Viafara Palomino

1.2 No CEDULA: 40434962 1.3. EDAD: 39 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 12-05-1984

1.6. GÉNERO: a. F X b. M_____ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual

1.7 PROCEDENCIA: _____ 1.8 GRUPO ETNICO: Afro

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Cumaral

1.11. DIRECCION: Diagonal parque central

1.12. BARRIO: Centro 1.13. TELÉFONO: 3227489093

1.14. CORREO danilzaViafara84@gmail.com

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia X

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana ___

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria X

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario ____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR _____ EXTENSA_____ MONOPARENTAL X HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 4 N.º TOTAL DE HIJOS: 3

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 2

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hijo	Juan Jose	1			
Hija	Danny Alejandra	17	Bachiller	Estudiante	No
Hija	Yanelsy yuliana	20	Universidad	Estudiante	No.

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO X CUAL? Salud Total
b. SUBSIDIADO _____
c. ESPECIAL _____
d. NO AFILIADO_____
e. NO SABE /NO RESPONDE _____

8 ¿TIENE O HA TENIDO ENFERMEDAD GRAVE EN LOS ÚLTIMOS AÑOS QUE LE IMPIDA REALIZAR UNA OCUPACIÓN?

a. SI _____
b. NO X

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

a. CEGUERA ____
b. SORDERA_____
c. MUDEZ____
d. RETRASO MENTAL____
e. PARÁLISIS SUPERIOR____
f. PARÁLISIS INFERIOR_____
g. ¿OTRA ____CUAL? _____
h. NINGUNA X

10.CUANTAS COMIDAS EN PROMEDIO CONSUMEN AL DÍA LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR.

a. UNA COMIDA _____
b. DOS COMIDAS_____
c. TRES COMIDAS X
d. MÁS DE TRES COMIDAS____

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguna

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

a. LOTE ____ b. PIEZA ____ c. CASA LOTE ____ d. CASA X e. APARTAMENTO____

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS X ALCANTARILLADO X AGUA X GAS X ELECTRICIDAD X

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA X ARRENDADA____ FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA_____ HORNO_____

X TELEVISOR X LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

X EQUIPO DE SONIDO X VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL X
b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL_____
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE_____
d. CONTABILIDAD BÁSICA_____
e. MERCADEO Y PUBLICIDAD_____
f. PLAN DE INVERSIÓN____
g. ECONOMÍA DIARIA_____
h. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS____
i. SEGURIDAD INDUSTRIAL____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Belleza y mas

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

empleada

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 900.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 700.000

16. ¿QUE PLANES O PROYECTOS TIENE A NIVEL FAMILIAR?

mejoramiento de vivienda

17. ¿QUE ÁREAS O ASPECTO CREE USTED DEBERÍAN TRABAJARSE A NIVEL FAMILIAR?

FIRMA PROFESIONAL

Jorge Pedroza R.

CC.: 1121867995

FIRMA PARTICIPANTE:

Daniza Olafara Palomino

CC.: 40434962

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Comoral Veracruz

FECHA: 15/08/2023

Yo, Daniza Viafara identificado con cédula de ciudadanía número: 40434962 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

Además de lo anterior, autorizo que se realicen transcripciones de fragmentos de las narraciones, y evidencias fotográficas cuyo contenido puede ser compartido y/o difundido con diferentes profesionales contratados por la corporación dejando huella del oriente, con el fin de mostrar los avances de la ejecución del convenio.

Finalmente, manifiesto que el/la profesional encargada de la ejecución del convenio _____ me ha aclarado las dudas que me han surgido de mi participación voluntaria en este proceso.

FIRMA PROFESIONAL

Jorge Pedraza R.

C.C: 1121867995

FIRMA PARTICIPANTE:

Daniza Viafara Palomino

C.C: 40434962

Corporación Dejando Huella Del Oriente

FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE CONTRIBUYAN AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONÓMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALES DEL DEPARTAMENTO DEL META.

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Jorge Alexander Pedroza Romero

FECHA: DIA 15 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Elvia Noris Mina

1.2 No CEDULA: 21183056 1.3. EDAD: 46 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 30-04-1977

1.6. GÉNERO: a. F X b. M_____ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual

1.7 PROCEDENCIA: _____ 1.8 GRUPO ETNICO: _____

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Cumaral

1.11. DIRECCION: Veracruz 3 #9-24

1.12. BARRIO: Bello horizonte 1.13. TELÉFONO: 3106833264

1.14. CORREO _____

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia X

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana ___

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ___

b. Primaria X

c. Secundaria ___

d. Técnico ___

e. Tecnólogo ___

f. Profesional universitario ___

g. Profesional con posgrado ___

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR X EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 5 N.º TOTAL DE HIJOS: 4

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: _____

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hija	Monica Viafara	23	Bachiller Tecnico	Trabaja Estudia	SI
Hijo	wilfran Viafara	25	Bachiller Tecnico	Estudia	
Hijo	Andrea Viafara	24	Bachiller Tecnico	Trabaja	SI

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO __X__ CUAL? Nueva EPS
b. SUBSIDIADO _____
c. ESPECIAL _____
d. NO AFILIADO_____
e. NO SABE /NO RESPONDE _____

8 ¿TIENE O HA TENIDO ENFERMEDAD GRAVE EN LOS ÚLTIMOS AÑOS QUE LE IMPIDA REALIZAR UNA OCUPACIÓN?

a. SI _____
b. NO __X__

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

a. CEGUERA ____
b. SORDERA_____
c. MUDEZ____
d. RETRASO MENTAL____
e. PARÁLISIS SUPERIOR____
f. PARÁLISIS INFERIOR_____
g. ¿OTRA ____CUAL? _____
h. NINGUNA __X__

10.CUANTAS COMIDAS EN PROMEDIO CONSUMEN AL DÍA LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR.

a. UNA COMIDA _____
b. DOS COMIDAS_____
c. TRES COMIDAS __X__
d. MÁS DE TRES COMIDAS____

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ingreso del Iva

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

a. LOTE ____ b. PIEZA ____ c. CASA LOTE ____ d. CASA X e. APARTAMENTO____

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS X ALCANTARILLADO X AGUA X GAS X ELECTRICIDAD X

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA X ARRENDADA____ FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA_____ HORNO_____

X TELEVISOR ____LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO X VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL X
b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL_____
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE_____
d. CONTABILIDAD BÁSICA_____
e. MERCADEO Y PUBLICIDAD_____
f. PLAN DE INVERSIÓN____
g. ECONOMÍA DIARIA_____
h. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS X
i. SEGURIDAD INDUSTRIAL____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Belleza y mas

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Empleada

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 1.200 000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 1200 000

16. ¿QUE PLANES O PROYECTOS TIENE A NIVEL FAMILIAR?

Ser independiente

17. ¿QUE ÁREAS O ASPECTO CREE USTED DEBERÍAN TRABAJARSE A NIVEL FAMILIAR?

honestidad

FIRMA PROFESIONAL

Jorge Pedroza R.

CC.: 1121867995

FIRMA PARTICIPANTE:

Olvis Voris Ming

CC.: 2183056

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Cumaral / Veracruz

FECHA: 15/08/2023

Yo, Elvia Noris Mina identificado con cédula de ciudadanía número: 21183056 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

Además de lo anterior, autorizo que se realicen transcripciones de fragmentos de las narraciones, y evidencias fotográficas cuyo contenido puede ser compartido y/o difundido con diferentes profesionales contratados por la corporación dejando huella del oriente, con el fin de mostrar los avances de la ejecución del convenio.

Finalmente, manifiesto que el/la profesional encargada de la ejecución del convenio _____ me ha aclarado las dudas que me han surgido de mi participación voluntaria en este proceso.

FIRMA PROFESIONAL

Jorge Pedroza R.

C.C: 1121867995

FIRMA PARTICIPANTE:

elvia Noris mina

C.C: 21183056

Corporación Dejando Huella Del Oriente

FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE CONTRIBUYAN AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONÓMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALES DEL DEPARTAMENTO DEL META.

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Jorge Alexander Pedroza Ramero

FECHA: DIA 11 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Francisca Mosquera Graces

1.2 No CEDULA: 25719066 1.3. EDAD: 47 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 2 - 04 - 1976

1.6. GÉNERO: a. F X b. M _____ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual

1.7 PROCEDENCIA: _____ 1.8 GRUPO ETNICO: Afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Barranca Upia

1.11. DIRECCION: calle 4 3 13 44

1.12. BARRIO: Prado 1.13. TELÉFONO: 3104930344

1.14. CORREO _____

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia ___

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria X

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR X EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: _____ N.º TOTAL DE HIJOS: _____

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: _____

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO X CUAL? Salud total
b. SUBSIDIADO _____
c. ESPECIAL _____
d. NO AFILIADO_____
e. NO SABE /NO RESPONDE _____

8 ¿TIENE O HA TENIDO ENFERMEDAD GRAVE EN LOS ÚLTIMOS AÑOS QUE LE IMPIDA REALIZAR UNA OCUPACIÓN?

a. SI _____
b. NO X

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

a. CEGUERA ____
b. SORDERA_____
c. MUDEZ____
d. RETRASO MENTAL____
e. PARÁLISIS SUPERIOR____
f. PARÁLISIS INFERIOR_____
g. ¿OTRA ____CUAL? _____
h. NINGUNA X

10.CUANTAS COMIDAS EN PROMEDIO CONSUMEN AL DÍA LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR.

a. UNA COMIDA _____
b. DOS COMIDAS_____
c. TRES COMIDAS X
d. MÁS DE TRES COMIDAS____

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguna

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

a. LOTE ____ b. PIEZA ____ c. CASA LOTE ____ d. CASA ____ e. APARTAMENTO X

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS X ALCANTARILLADO X AGUA X GAS X ELECTRICIDAD X

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA X FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA Y HORNO_____

X TELEVISOR X LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO ____VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL_____
b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL_____
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE_____
d. CONTABILIDAD BÁSICA_____
e. MERCADEO Y PUBLICIDAD_____
f. PLAN DE INVERSIÓN____
g. ECONOMÍA DIARIA_____
h. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS X
i. SEGURIDAD INDUSTRIAL____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Afro Belleza y mas

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Independiente

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 980 000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 800 000

16. ¿QUE PLANES O PROYECTOS TIENE A NIVEL FAMILIAR?

Salir adelante

17. ¿QUE ÁREAS O ASPECTO CREE USTED DEBERÍAN TRABAJARSE A NIVEL FAMILIAR?

Amor

FIRMA PROFESIONAL

Jorge Pedraza R.

CC.: 1121867995

FIRMA PARTICIPANTE:

Francisca Mosquera

CC.: 25719066

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Barranca de Upia

FECHA: 11/08/2023

Yo, Francisca leomedes m. identificado con cédula de ciudadanía número: 25719066 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

Además de lo anterior, autorizo que se realicen transcripciones de fragmentos de las narraciones, y evidencias fotográficas cuyo contenido puede ser compartido y/o difundido con diferentes profesionales contratados por la corporación dejando huella del oriente, con el fin de mostrar los avances de la ejecución del convenio.

Finalmente, manifiesto que el/la profesional encargada de la ejecución del convenio _____ me ha aclarado las dudas que me han surgido de mi participación voluntaria en este proceso.

FIRMA PROFESIONAL

Jorge Pedraza R

C.C: 1121867995

FIRMA PARTICIPANTE:

Francisca mosquera

C.C: 25719066

Corporación Dejando Huella Del Oriente

FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE CONTRIBUYAN AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONÓMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALES DEL DEPARTAMENTO DEL META.

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Jose Alexander Pedroza Romero

FECHA: DIA 15 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Gemileisi Viafara

1.2 No CEDULA: 21183640 1.3. EDAD: 43 1.4. ESTADO CIVIL: CASADA

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 08-03-1980

1.6. GÉNERO: a. F X b. M _____ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual

1.7 PROCEDENCIA: _____ 1.8 GRUPO ETNICO: Afro

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Cumaral

1.11. DIRECCION: Veracruz

1.12. BARRIO: Bello Horizonte 1.13. TELÉFONO: 3114937140

1.14. CORREO _____

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia ___

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana ___

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria X

c. Secundaria ____

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR X EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: _____ N.º TOTAL DE HIJOS: 1

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: _____

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hijo	Daniel Golu	11	Primaria	~~Estudiante~~	NO.

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO __X__ CUAL? Salud Total

b. SUBSIDIADO _____

c. ESPECIAL _____

d. NO AFILIADO_____

e. NO SABE /NO RESPONDE _____

8 ¿TIENE O HA TENIDO ENFERMEDAD GRAVE EN LOS ÚLTIMOS AÑOS QUE LE IMPIDA REALIZAR UNA OCUPACIÓN?

a. SI _____

b. NO __X__

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

a. CEGUERA ____

b. SORDERA_____

c. MUDEZ____

d. RETRASO MENTAL____

e. PARÁLISIS SUPERIOR____

f. PARÁLISIS INFERIOR_____

g. ¿OTRA ____CUAL? _____

h. NINGUNA __X__

10.CUANTAS COMIDAS EN PROMEDIO CONSUMEN AL DÍA LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR.

a. UNA COMIDA _____

b. DOS COMIDAS_____

c. TRES COMIDAS __X__

d. MÁS DE TRES COMIDAS____

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Familias en Accion

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

a. LOTE ____ b. PIEZA ____ c. CASA LOTE ____ d. CASA __X__ e. APARTAMENTO____

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS __X__ ALCANTARILLADO __X__ AGUA __X__ GAS __X__ ELECTRICIDAD __X__

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA __X__ ARRENDADA____ FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO __X__ MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

__X__ESTUFA __X__NEVERA LICUADORA_____ HORNO_____

__X__TELEVISOR __X__LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO __X__VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL__X__
b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL__X__
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE_____
d. CONTABILIDAD BÁSICA_____
e. MERCADEO Y PUBLICIDAD_____
f. PLAN DE INVERSIÓN____
g. ECONOMÍA DIARIA_____
h. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS____
i. SEGURIDAD INDUSTRIAL____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Belleza y mas

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Independiente

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 950.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 900.000

16. ¿QUE PLANES O PROYECTOS TIENE A NIVEL FAMILIAR?

Mejoramiento de vivienda

17. ¿QUE ÁREAS O ASPECTO CREE USTED DEBERÍAN TRABAJARSE A NIVEL FAMILIAR?

Respeto

FIRMA PROFESIONAL

Jorge Pedraza R.

CC.: 1121867995

FIRMA PARTICIPANTE:

Gemileisi Yafara

CC.: 2183640

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Veracruz/Camoral

FECHA: 15/08/2023

Yo, Gemileisi Viafara identificado con cédula de ciudadanía número: 2183640 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

Además de lo anterior, autorizo que se realicen transcripciones de fragmentos de las narraciones, y evidencias fotográficas cuyo contenido puede ser compartido y/o difundido con diferentes profesionales contratados por la corporación dejando huella del oriente, con el fin de mostrar los avances de la ejecución del convenio.

Finalmente, manifiesto que el/la profesional encargada de la ejecución del convenio _____ me ha aclarado las dudas que me han surgido de mi participación voluntaria en este proceso.

FIRMA PROFESIONAL

Jorge Pedraza R.

C.C: 1121867995

FIRMA PARTICIPANTE:

Gemileisi Viafara

C.C: 2183640

Corporación Dejando Huella Del Oriente

FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE CONTRIBUYAN AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONÓMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALES DEL DEPARTAMENTO DEL META.

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Jorge Alexander Pedraza Romero

FECHA: DIA 15 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Georgina Manalla

1.2 No CEDULA: 25661250 1.3. EDAD: 57 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 05-01-1966

1.6. GÉNERO: a. F X b. M_____ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual

1.7 PROCEDENCIA: Cauca 1.8 GRUPO ETNICO: Afro

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Cumaral

1.11. DIRECCION: Calle 2 #9

1.12. BARRIO: Bello Horizonte 1.13. TELÉFONO: _____

1.14. CORREO _____

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia X

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana ___

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria X

c. Secundaria ____

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR_____ EXTENSA_____ MONOPARENTAL X HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 5 N.º TOTAL DE HIJOS: 3

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 2

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hija	Dana Valencia	18	Bachiller	Estudiante	NO
Hijo	Jaider Valencia	21	sexto de Bachiller	operario de campo	SI
Hijo	Dairo Valencia	23	Tecnico	operario de campo	SI
Nieto	Quilian ospino	1			

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO __X__ CUAL? __Salud Total__

b. SUBSIDIADO _____

c. ESPECIAL _____

d. NO AFILIADO_____

e. NO SABE /NO RESPONDE _____

8 ¿TIENE O HA TENIDO ENFERMEDAD GRAVE EN LOS ÚLTIMOS AÑOS QUE LE IMPIDA REALIZAR UNA OCUPACIÓN?

a. SI _____

b. NO __X__

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

a. CEGUERA ____

b. SORDERA_____

c. MUDEZ____

d. RETRASO MENTAL____

e. PARÁLISIS SUPERIOR____

f. PARÁLISIS INFERIOR_____

g. ¿OTRA ____CUAL? _____

h. NINGUNA __X__

10.CUANTAS COMIDAS EN PROMEDIO CONSUMEN AL DÍA LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR.

a. UNA COMIDA _____

b. DOS COMIDAS_____

c. TRES COMIDAS __X__

d. MÁS DE TRES COMIDAS____

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguna

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

a. LOTE ____ b. PIEZA ____ c. CASA LOTE ____ d. CASA X e. APARTAMENTO____

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS X ALCANTARILLADO X AGUA X GAS X ELECTRICIDAD X

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA X ARRENDADA____ FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA X HORNO_____

X TELEVISOR X LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO ____VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL_____
b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL_____
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE_____
d. CONTABILIDAD BÁSICA_____
e. MERCADEO Y PUBLICIDAD_____
f. PLAN DE INVERSIÓN____
g. ECONOMÍA DIARIA X
h. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS____
i. SEGURIDAD INDUSTRIAL____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Belleza y mas

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

labores del hogar

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 600 000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 600 000

16. ¿QUE PLANES O PROYECTOS TIENE A NIVEL FAMILIAR?

mejoramiento de vivienda

17. ¿QUE ÁREAS O ASPECTO CREE USTED DEBERÍAN TRABAJARSE A NIVEL FAMILIAR?

FIRMA PROFESIONAL

Jorge Pedraza R.

CC.: 1121867995

FIRMA PARTICIPANTE:

GEORGina mancilla

CC.: 2566250

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Veracruz/cumaral

FECHA: 15/08/2023

Yo, Georgina Mancilla identificado con cédula de ciudadanía número: 25661250 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

Además de lo anterior, autorizo que se realicen transcripciones de fragmentos de las narraciones, y evidencias fotográficas cuyo contenido puede ser compartido y/o difundido con diferentes profesionales contratados por la corporación dejando huella del oriente, con el fin de mostrar los avances de la ejecución del convenio.

Finalmente, manifiesto que el/la profesional encargada de la ejecución del convenio _____ me ha aclarado las dudas que me han surgido de mi participación voluntaria en este proceso.

FIRMA PROFESIONAL

Jorge Pedraza R.

C.C: 1121867995

FIRMA PARTICIPANTE:

GEORGINA Mancilla

C.C: 25661250

Corporación Dejando Huella Del Oriente

FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE CONTRIBUYAN AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONÓMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALES DEL DEPARTAMENTO DEL META.

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Jorge Alexander Pedroza Ramero

FECHA: DIA 15 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Idalmis Diaz Palomino

1.2 No CEDULA: 1121839550 1.3. EDAD: 35 1.4. ESTADO CIVIL: Casada

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 24 marzo 1988

1.6. GÉNERO: a. F X b. M _____ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual

1.7 PROCEDENCIA: Pto Tejada Cauca 1.8 GRUPO ETNICO: Afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: meta 1.10 MUNICIPIO Cumaral

1.11. DIRECCION: _____

1.12. BARRIO: Veracruz centro 1.13. TELÉFONO: 3152265763

1.14. CORREO _____

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia ___

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria ____

d. Técnico ____

e. Tecnólogo X

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR _____ EXTENSA_____ MONOPARENTAL X HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 5 N.º TOTAL DE HIJOS: 3

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 3

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hija	Aory diaz	17	once	Estudiante	NO
Hijo	Nicolas Balanta	5	Jardin	Estudiante	NO
Hijo	David Balanta	5 dias			

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO _____ CUAL? _____
b. SUBSIDIADO X
c. ESPECIAL _____
d. NO AFILIADO_____
e. NO SABE /NO RESPONDE _____

8 ¿TIENE O HA TENIDO ENFERMEDAD GRAVE EN LOS ÚLTIMOS AÑOS QUE LE IMPIDA REALIZAR UNA OCUPACIÓN?

a. SI _____
b. NO X

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

a. CEGUERA ____
b. SORDERA_____
c. MUDEZ____
d. RETRASO MENTAL____
e. PARÁLISIS SUPERIOR____
f. PARÁLISIS INFERIOR_____
g. ¿OTRA ____CUAL? _____
h. NINGUNA X

10.CUANTAS COMIDAS EN PROMEDIO CONSUMEN AL DÍA LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR.

a. UNA COMIDA _____
b. DOS COMIDAS_____
c. TRES COMIDAS X
d. MÁS DE TRES COMIDAS____

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Renta ciudadana

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

a. LOTE ____ b. PIEZA ____ c. CASA LOTE ____ d. CASA X e. APARTAMENTO____

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS X ALCANTARILLADO X AGUA X GAS X ELECTRICIDAD X

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA X FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA X HORNO_____

X TELEVISOR X LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO ____VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL X
b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL_____
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE X
d. CONTABILIDAD BÁSICA_____
e. MERCADEO Y PUBLICIDAD_____
f. PLAN DE INVERSIÓN____
g. ECONOMÍA DIARIA_____
h. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS____
i. SEGURIDAD INDUSTRIAL____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Belleza y mas

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Labores del Hogar

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? _____

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? _____

16. ¿QUE PLANES O PROYECTOS TIENE A NIVEL FAMILIAR?

Generar Ingresos

17. ¿QUE ÁREAS O ASPECTO CREE USTED DEBERÍAN TRABAJARSE A NIVEL FAMILIAR?

Respeto

FIRMA PROFESIONAL

Jorge Pedraza R.

CC.: 1121867995

FIRMA PARTICIPANTE:

IDAIMIS DIAZ P

CC.: 1121839550

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Cumaral / Veracruz

FECHA: 15/08/2023

Yo, Idalmis diaz Palomino identificado con cédula de ciudadanía número: 1121839550 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

Además de lo anterior, autorizo que se realicen transcripciones de fragmentos de las narraciones, y evidencias fotográficas cuyo contenido puede ser compartido y/o difundido con diferentes profesionales contratados por la corporación dejando huella del oriente, con el fin de mostrar los avances de la ejecución del convenio.

Finalmente, manifiesto que el/la profesional encargada de la ejecución del convenio _____ me ha aclarado las dudas que me han surgido de mi participación voluntaria en este proceso.

FIRMA PROFESIONAL

Jorge Pedraza R.

C.C: 1121867995

FIRMA PARTICIPANTE:

IDALMIS DIAZ P

C.C: 1121839550

Corporación Dejando Huella Del Oriente

FORTALECIMIENTO DE LAS ACCIONES QUE CONTRIBUYAN AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONÓMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALES DEL DEPARTAMENTO DEL META.

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Jorge Alexander Pedroza Romero

FECHA: DIA 11 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Johana Bohorquez Pena

1.2 No CEDULA: 1122627417 1.3. EDAD: 27 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 26-10-1995

1.6. GÉNERO: a. F X b. M_____ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual

1.7 PROCEDENCIA: _____ 1.8 GRUPO ETNICO: afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Barranca de upia

1.11. DIRECCION: Calle 10 # 6-41

1.12. BARRIO: _____ 1.13. TELÉFONO: 3132108481

1.14. CORREO _____

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. CARACTERIZACIÓN:

a. Mujer cabeza de familia ___

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria X

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR X EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: _____ N.º TOTAL DE HIJOS: _____

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: _____

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO _____ CUAL? Capital Salud

b. SUBSIDIADO X

c. ESPECIAL _____

d. NO AFILIADO_____

e. NO SABE /NO RESPONDE _____

8 ¿TIENE O HA TENIDO ENFERMEDAD GRAVE EN LOS ÚLTIMOS AÑOS QUE LE IMPIDA REALIZAR UNA OCUPACIÓN?

a. SI _____

b. NO X

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

a. CEGUERA ____

b. SORDERA_____

c. MUDEZ____

d. RETRASO MENTAL____

e. PARÁLISIS SUPERIOR____

f. PARÁLISIS INFERIOR_____

g. ¿OTRA ____CUAL? _____

h. NINGUNA X

10.CUANTAS COMIDAS EN PROMEDIO CONSUMEN AL DÍA LAS PERSONAS QUE CONFORMAN EL HOGAR.

a. UNA COMIDA _____

b. DOS COMIDAS_____

c. TRES COMIDAS X

d. MÁS DE TRES COMIDAS____

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguna

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

a. LOTE ____ b. PIEZA ____ c. CASA LOTE ____ d. CASA X e. APARTAMENTO____

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS X ALCANTARILLADO X AGUA X GAS X ELECTRICIDAD X

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA____ FAMILIAR X INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA X HORNO_____

X TELEVISOR ____LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO ____VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL_____
b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL_____
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE X
d. CONTABILIDAD BÁSICA_____
e. MERCADEO Y PUBLICIDAD_____
f. PLAN DE INVERSIÓN____
g. ECONOMÍA DIARIA_____
h. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS____
i. SEGURIDAD INDUSTRIAL____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Afro Belleza y mas

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Oficios Varios

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 600.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 500.000

16. ¿QUE PLANES O PROYECTOS TIENE A NIVEL FAMILIAR?

Obtener mas Ingresos

17. ¿QUE ÁREAS O ASPECTO CREE USTED DEBERÍAN TRABAJARSE A NIVEL FAMILIAR?

FIRMA PROFESIONAL

Jorge Pedroza R.

cc.: 1121867995

FIRMA PARTICIPANTE:

cc.: 1122027417

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Barranca de upia

FECHA: 11/08/2023

Yo, Johana Bohorquez identificado con cédula de ciudadanía número: 1122627417 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

Además de lo anterior, autorizo que se realicen transcripciones de fragmentos de las narraciones, y evidencias fotográficas cuyo contenido puede ser compartido y/o difundido con diferentes profesionales contratados por la corporación dejando huella del oriente, con el fin de mostrar los avances de la ejecución del convenio.

Finalmente, manifiesto que el/la profesional encargada de la ejecución del convenio _____ me ha aclarado las dudas que me han surgido de mi participación voluntaria en este proceso.

FIRMA PROFESIONAL

Jorge Pedraza R

C.C: 1121867995

FIRMA PARTICIPANTE:

C.C: 1122627417