



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 CARACTERIZACIÓN SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Jorge Alexander Pedraza Romero

FECHA: DIA 11 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: María Bastidas
1.2. No CEDULA: 59675091 1.3. EDAD: 46 1.4. ESTADO CIVIL: Union libre
1.5. FECHA DE NACIMIENTO 22-02-1977
1.6. GÉNERO: a. F ☒ b. M ☐ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual
1.7. PROCEDENCIA: Tumaco 1.8. GRUPO ÉTNICO: Afro

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9. DEPARTAMENTO: _____ 1.10. MUNICIPIO _____
1.11. DIRECCIÓN: Calle 12 # 6A-06
1.12. BARRIO: Pescadores 1.13. TELÉFONO: 3177332518
1.14. CORREO mariaobeidaBastidas22@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) ☒ _____
f. Adulto mayor (60 años o más) _____



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

3. CARACTERIZACIÓN:

- a. Mujer cabeza de familia ____
b. Adulto mayor ____
c. Víctimas ☒
d. Extrema pobreza ____
e. Afrocolombiana ☒
f. Discapacitado ____

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD

- a. Ninguno ____
b. Primaria ____
c. Secundaria ☒
d. Técnico ____
e. Tecnólogo ____
f. Profesional universitario ____
g. Profesional con posgrado ____

5. CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR ☒ EXTENSA ____ MONOPARENTAL ____ HOMOPARENTAL ____
ADOPTIVA ____ COMPUESTA ____

6. COMPOSICIÓN 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
Conyuge	Apolinar Valencia	56	Bachiller	Supervisor de Planta	SI
Hijo	Carlos Javier Valencia	25	Tecnico	Tecnico de Palmera	SI
Hijo	Jesus David Valencia	16	Bachiller	estudiante	NO
Nieto	Carlos Mario Valencia	2			NO



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

- a. ¿CONTRIBUTIVO ☒ 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 ☒

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 ☒
- 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 _____ e. APARTAMENTO X
f. ALBERGUE _____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS X ALCANTARILLADO X AGUA X GAS X ELECTRICIDAD X
TELÉFONO _____ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA _____ ARRENDADA X FAMILIAR _____ INVASIÓN _____ ALOJAMIENTO _____

12.4 TIPO DE LA CONSTRUCCIÓN:

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 _____
- 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 X
- i. SEGURIDAD INDUSTRIAL _____



corporación
Dejando Huella
Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL _____

k. AMBIENTAL _____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

labores del Hogar

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 500.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? _____

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

Construir la casa propia.

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

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PARTICIPANTE:

Jorge Pedraza R.

Maria Bastidas

cc.: 1121867995

cc.: 59-675-091



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Cabuyaro

FECHA: 11/08/2023

Yo, María Bastidas identificado con cédula de ciudadanía número: 59675091 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

FIRMA PARTICIPANTE:

Jorge Pedraza Romero

María Bastidas

c.c: 1121867995

c.c: 59.675.091



- 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. Víctimas ____
d. Extrema pobreza ____
e. Afrocolombiana ☒
f. Discapacitado ____

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD

- a. Ninguno ____
b. Primaria ____
c. Secundaria ☒
d. Técnico ____
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: 6

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	Yisel Perez	33	Bachiller	Empleado	SI
Hijo	Carlos Perez	31	Bachiller	Oficios U	SI
Hijo	Jordan Perez	30	Bachiller	Empleado	SI
Hija	Ansela Perez	21	Tecnico	Estudiante	NO
esposo	Carlos Julio Perez	67	Primaria	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 ____ e. APARTAMENTO ____
f. ALBERGUE ____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS ☒ ALCANTARILLADO ☒ AGUA ☒ GAS ☒ ELECTRICIDAD ☒
TELÉFONO ____ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA ☒ ARRENDADA ____ FAMILIAR ____ INVASIÓN ____ ALOJAMIENTO ____

12.4 TIPO DE LA CONSTRUCCIÓN:

LADRILLO, CEMENTO ☒ MADERA, ESTERILLA ____ LAMINAS DE CONCRETO ____
PIEDRA ____ LONA ____ PLÁSTICO ____ METAL ____ ACERO ____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

☒ ESTUFA ☒ NEVERA LICUADORA ☒ HORNO ____
☒ 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 ____
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 Glamour

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

modista

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 800.000

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?

Dialogo

FIRMA PROFESIONAL

Jorge Pedraza Romero

cc.: 1 121867995

FIRMA PARTICIPANTE:

Maria del Carmen Araujo

cc.: 21189652



corporación
Dejando Huella
Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Cabuyaro

FECHA: 11/08/2023

Yo, María del Carmen Arayo identificado con cédula de ciudadanía número: 21189652 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:

María del Carmen Arayo

C.C.: 21188652



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 Ramero
FECHA: DIA 11 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Melida Moreno
1.2 No CEDULA: 21237242 1.3. EDAD: 68 1.4. ESTADO CIVIL: Union libre
1.5. FECHA DE NACIMIENTO 20 agosto 1954.
1.6. GÉNERO: a. F ☒ b. M ☐ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: _____
1.7 PROCEDENCIA: Cartago - valle 1.8 GRUPO ÉTNICO: Afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Cabuyaro
1.11. DIRECCION: Cr 5ta # 5-125
1.12. BARRIO: Viso de Upiá 1.13. TELÉFONO: 315 567 6292
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) _____
- f. Adulto mayor (60 años o más) ☒



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

3. CARACTERIZACIÓN:

- a. Mujer cabeza de familia ____
b. Adulto mayor X
c. Víctimas ____
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. COMPOSICIÓN FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 7

N.º TOTAL DE HIJOS: 5

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: ____

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hijo	Rodolfo Rodríguez	46	Bachiller	Independiente	SI
Hijo	Javier	43	Bachiller	Oficios Varios	SI
Hijo	Faber	41	Profesional	Empleado	SI
Hija	Karen Zuley	39	Profesional	Empleada	SI
Hija	Ingnd licent	35	Bachiller	monja	NO
Conyuge	Hugo Rodríguez	86	Bachiller	Desempleado	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

Adulto mayor



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 _____
f. ALBERGUE _____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS ☒ ALCANTARILLADO ☒ AGUA ☒ GAS ☒ ELECTRICIDAD ☒
TELÉFONO _____ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA ☒ ARRENDADA _____ FAMILIAR _____ INVASIÓN _____ ALOJAMIENTO _____

12.4 TIPO DE LA CONSTRUCCIÓN:

LADRILLO, CEMENTO ☒ MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO _____
PIEDRA _____ LONA _____ PLÁSTICO _____ METAL _____ ACERO _____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

☒ ESTUFA ☒ NEVERA LICUADORA ☒ HORNO _____
☒ 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 _____
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 Ninguno

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Afro Glamour

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

labores del hogar

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 200.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 100.000

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

Cuidar a mi esposo

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

Comprensión

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PARTICIPANTE:

Jorge Pedraza R.

Melida Moreno

cc.: 1121867995

cc.: 2187242



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Cabuyaro

FECHA: 11/08/2023

Yo, Melida Moreno identificado con cédula de ciudadanía número: 21237242 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

FIRMA PARTICIPANTE:

Jorge Pedraza R.

Melida Moreno

C.C: 1121867995

C.C: 2137242



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 11 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Nelly del pilar Perneth
1.2 No CEDULA: 26249559 1.3. EDAD: 61 1.4. ESTADO CIVIL: Casada
1.5. FECHA DE NACIMIENTO 10-05-1961
1.6. GÉNERO: a. F ☒ b. M ☐ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual
1.7 PROCEDENCIA: Valencia - Córdoba 1.8 GRUPO ÉTNICO: Afro

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: _____ 1.10 MUNICIPIO _____
1.11. DIRECCION: Vereda San Imbuel
1.12. BARRIO: Finca Guampay 1.13. TELÉFONO: 3142376187
1.14. CORREO nepipesa1961@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) ☒



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

3. CARACTERIZACIÓN:

- a. Mujer cabeza de familia ____
b. Adulto mayor ☒
c. Víctimas ____
d. Extrema pobreza ____
e. Afrocolombiana ☒
f. Discapacitado ____

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD

- a. Ninguno ____
b. Primaria ____
c. Secundaria ☒
d. Técnico ____
e. Tecnólogo ____
f. Profesional universitario ____
g. Profesional con posgrado ____

5. CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR ☒ EXTENSA ____ MONOPARENTAL ____ HOMOPARENTAL ____
ADOPTIVA ____ COMPUESTA ____

6. COMPOSICIÓN FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 6

N.º TOTAL DE HIJOS: 4

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 1

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	Ocupación actual	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
ESPOSO	Inocencio Segura	72	Primaria	Agricultor	SI
Hijo	Diego Segura	38	Profesional	Ing. sistemas	SI
Hijo	Carlos A. Segura	34	Profesional	Ing. Industrial	SI
Hija	Diana Milena Segura	32	Profesional	Contadora	SI
Hija	ISIS Indira Segura	20	Técnico	Estudiante	NO



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

- a. ¿CONTRIBUTIVO _____ 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 ☒

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 _____
- 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 ☒ e. APARTAMENTO _____
f. ALBERGUE _____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS ☒ ALCANTARILLADO ☒ AGUA ☒ GAS ☒ ELECTRICIDAD ☒
TELÉFONO _____ OTRO CUAL: _____

12.3 TENENCIA:

PROPIA ☒ ARRENDADA _____ FAMILIAR _____ INVASIÓN _____ ALOJAMIENTO _____

12.4 TIPO DE LA CONSTRUCCIÓN:

LADRILLO, CEMENTO ☒ MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO _____
PIEDRA _____ LONA _____ PLÁSTICO _____ METAL _____ ACERO _____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

☒ ESTUFA ☒ NEVERA ☒ LICUADORA ☒ HORNO _____
☒ 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 _____
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?

Art. Glamour

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Modisteria

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 2.000.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 1.500.000

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

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

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PARTICIPANTE:

Jorge Pedraza R.

Nelly Pamela S.

cc.: 1121867995

cc.: 26249.559



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Cobayaro

FECHA: 11/08/2023

Yo, Nelly del Pilar Berneth identificado con cédula de ciudadanía número: 26249559 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

FIRMA PARTICIPANTE:

Jorge Pedraza R.
c.c: 1121867995

Nelly Berneth S.
c.c: 26249.559



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 CARACTERIZACIÓN 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: Onix del Carmen Cifuentes
1.2 No CEDULA: 39428155 1.3. EDAD: 39 1.4. ESTADO CIVIL: soltera
1.5. FECHA DE NACIMIENTO 5. abril 1984
1.6. GÉNERO: a. F ☒ b. M ☐ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: _____
1.7 PROCEDENCIA: Apartado - Antioquia 1.8 GRUPO ÉTNICO: Afrocolombiano

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Cabuyaro
1.11. DIRECCION: m2 74 casa 91
1.12. BARRIO: San nicolas 1.13. TELÉFONO: 3143432132
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) ☒ _____
f. Adulto mayor (60 años o más) _____



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

3. CARACTERIZACIÓN:

- a. Mujer cabeza de familia ____
b. Adulto mayor ____
c. Víctimas ____
d. Extrema pobreza ____
e. Afrocolombiana ☒
f. Discapacitado ____

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD

- a. Ninguno ____
b. Primaria ☒
c. Secundaria ____
d. Técnico ____
e. Tecnólogo ____
f. Profesional universitario ____
g. Profesional con posgrado ____

5. CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR ☒ EXTENSA ____ MONOPARENTAL ____ HOMOPARENTAL ____
ADOPTIVA ____ COMPUESTA ____

6. COMPOSICIÓN 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	OCUPACIÓN ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hijo	Jonathan cifuentes	20	Bachiller	Empleado	SI
Hijo	Johan Oyola	16	Once	Estudiante	NO
	anay cifuentes	10	Quinto	Estudiante	NO.



Corporación
Dejado Huella
Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

- a. ¿CONTRIBUTIVO ☒ 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 ☒

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 ☒
- 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 ____
f. ALBERGUE ____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS ☒ ALCANTARILLADO ☒ AGUA ☒ GAS ☒ ELECTRICIDAD ☒
TELÉFONO ____ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA ____ ARRENDADA ☒ FAMILIAR ____ INVASIÓN ____ ALOJAMIENTO ____

12.4 TIPO DE LA CONSTRUCCIÓN:

LADRILLO, CEMENTO ☒ MADERA, ESTERILLA ____ LAMINAS DE CONCRETO ____
PIEDRA ____ LONA ____ PLÁSTICO ____ METAL ____ ACERO ____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

☒ ESTUFA ☒ NEVERA LICUADORA ☒ HORNO ____
☒ 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 ____
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?

Empleada

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Empleada

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 800.000.

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? _____

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

Tener Casa Propia y apoyar a mis hijos

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

Responsabilidad.

FIRMA PROFESIONAL

Jorge Pedraza R.

cc.: 1121867995

FIRMA PARTICIPANTE:

Olivia Cifuentes

cc.: 39428155



corporación
Dejando Huella
Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Cabuyaro

FECHA: 11/08/2023

Yo, Onix del Carmen Cifuentes identificado con cédula de ciudadanía número: 39428155 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

FIRMA PARTICIPANTE:

Jorge Pedraza R.

C.C.: 1121867995

Onix Cifuentes

C.C.: 39428155



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 CARACTERIZACIÓN SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Jorge Alexander Pedraza Romero

FECHA: DIA 11 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Sara Leonela Ramos Jaramillo

1.2 No CEDULA: 1121866966 1.3. EDAD: 32 1.4. ESTADO CIVIL: Union libre

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 8-08-1990

1.6. GÉNERO: a. F ☒ b. M ☐ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual

1.7 PROCEDENCIA: Vicio 1.8 GRUPO ÉTNICO: _____

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Cabuyano

1.11. DIRECCION: Calle 12 # 6A-96

1.12. BARRIO: Juan Pablo II 1.13. TELÉFONO: 3105659106

1.14. CORREO Santa-Cabuyano@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) _____



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

3. CARACTERIZACIÓN:

- a. Mujer cabeza de familia ____
b. Adulto mayor ____
c. Víctimas ____
d. Extrema pobreza ____
e. Afrocolombiana ☒
f. Discapacitado ____

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD

- a. Ninguno ____
b. Primaria ____
c. Secundaria ☒
d. Técnico ____
e. Tecnólogo ____
f. Profesional universitario ____
g. Profesional con posgrado ____

5. CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR ☒ EXTENSA ____ MONOPARENTAL ____ HOMOPARENTAL ____
ADOPTIVA ____ COMPUESTA ____

6. COMPOSICIÓN FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 3

N.º TOTAL DE HIJOS: 1

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 1

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Conyuge	Edgar Palacios	60	Primaria	Independiente	SI
Hija	Salome Palacios	7	Primero	Estudiante	NO



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

- a. ¿CONTRIBUTIVO _____ 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 ☒

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 ☒
- 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 ____
f. ALBERGUE ____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS ☒ ALCANTARILLADO ☒ AGUA ☒ GAS ☒ ELECTRICIDAD ☒
TELÉFONO ____ OTRO CUAL: ____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA ☒ ARRENDADA ____ FAMILIAR ____ INVASIÓN ____ ALOJAMIENTO ____

12.4 TIPO DE LA CONSTRUCCIÓN:

LADRILLO, CEMENTO ☒ MADERA, ESTERILLA ____ LAMINAS DE CONCRETO ____
PIEDRA ____ LONA ____ PLÁSTICO ____ METAL ____ ACERO ____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

☒ ESTUFA ☒ NEVERA LICUADORA ☒ HORNO ____
☒ 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 ☒
- 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?

Año Glamour

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Independiente

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 1.600.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 1.500.000

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

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

Union familiar

FIRMA PROFESIONAL

Jorge Pedraza R.

cc.: 1121867995

FIRMA PARTICIPANTE:

Sara Ramos

cc.: 1.121.860.908



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Cabuyaro

FECHA: 11/08/2023

Yo, Sara Leonela Ramos identificado con cédula de ciudadanía número: 1121866966 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

FIRMA PARTICIPANTE:

Jorge Pedraza R.

Sara Ramos

c.c: 1121866995

c.c: 1.121.808.966



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 Ramero

FECHA: DIA 11 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Stela Vifara Betancour

1.2 No CEDULA: 31016503 1.3. EDAD: 50 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 12 - DIC 1972

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

1.7 PROCEDENCIA: Santander de Quilichao 1.8 GRUPO ÉTNICO: Afrocolombiano

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Cabuyano

1.11. DIRECCION: Calle 9A # 3-44

1.12. BARRIO: Uso de UPIA 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) ☒

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

[illegible]



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 ____
f. ALBERGUE ____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS ☒ ALCANTARILLADO ☒ AGUA ☒ GAS ☒ ELECTRICIDAD ☒
TELÉFONO ____ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA ____ ARRENDADA ____ FAMILIAR ☒ INVASIÓN ____ ALOJAMIENTO ____

12.4 TIPO DE LA CONSTRUCCIÓN:

LADRILLO, CEMENTO ☒ MADERA, ESTERILLA ____ LAMINAS DE CONCRETO ____
PIEDRA ____ LONA ____ PLÁSTICO ____ METAL ____ ACERO ____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

☒ ESTUFA ☒ NEVERA ☒ LICUADORA ☒ HORNO ____
☒ 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 ____
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 Glamour

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Trabajadora Domestica

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 800.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 700.000

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

Tener negocio propia

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

Tolerancia y respeto

FIRMA PROFESIONAL

Jorge Pedraza R.

cc.: 1121867995

FIRMA PARTICIPANTE:

[Firma manuscrita]

cc.: 31016503



corporación
Dejando Huella
Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: cabuyaro

FECHA: 11/08/2023

Yo, Steig Uiafara Betancourt identificado con cédula de ciudadanía número: 31016503

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 D.

C.C.: 1121867995

FIRMA PARTICIPANTE:

[Firma]

C.C.: 31016503



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 Pedruza Romero
FECHA: DIA 11 MES 8 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Jennifer Paola Viafara B
1.2 No CEDULA: 1123038499 1.3. EDAD: 33 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera
1.5. FECHA DE NACIMIENTO 16 Junio 1990
1.6. GÉNERO: a. F. X b. M. c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual
1.7 PROCEDENCIA: Cabuyaro 1.8 GRUPO ÉTNICO: Afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Cabuyaro
1.11. DIRECCION: Calle 9 # 3-44
1.12. BARRIO: Viso de Upiá 1.13. TELÉFONO: 3118073444
1.14. CORREO jennifervb@live.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. Víctimas ____
- d. Extrema pobreza ____
- e. Afrocolombiana ☒
- f. Discapacitado ____

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD

- a. Ninguno ____
- b. Primaria ____
- c. Secundaria ____
- d. Técnico ☒
- 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: 3

N.º TOTAL DE HIJOS: 0

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: ____

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Mamá	Carmen Beltrami	70	Primaria	Hogar	NO
Papá	Omar Ulatara	72	Primaria	Agricultor	SI



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

- a. ¿CONTRIBUTIVO ☒ 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 ☒

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 ☒
- 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 ____
f. ALBERGUE ____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS ☒ ALCANTARILLADO ☒ AGUA ☒ GAS ☒ ELECTRICIDAD ☒
TELÉFONO ____ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA ____ ARRENDADA ____ FAMILIAR ☒ INVASIÓN ____ ALOJAMIENTO ____

12.4 TIPO DE LA CONSTRUCCIÓN:

LADRILLO, CEMENTO ☒ MADERA, ESTERILLA ____ LAMINAS DE CONCRETO ____
PIEDRA ____ LONA ____ PLÁSTICO ____ METAL ____ ACERO ____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

☒ ESTUFA ☒ NEVERA LICUADORA ☒ HORNO ____
☒ 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 ____
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 Glamour

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Auxiliar de enfermería

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 1.400.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 1.100.000

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

Viajar

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

Valores

FIRMA PROFESIONAL

Jorge Pedraza P

cc.: 1121867995

FIRMA PARTICIPANTE:

Jander Vinyan

cc.: 1123028499



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Cabuyaro

FECHA: 11. 8. 2023

Yo, Jennifer Betancourt identificado con cédula de ciudadanía número:
1123038499, 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: 1121367995

FIRMA PARTICIPANTE:

Jennifer Betancourt
c.c: 1123038499



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 11 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Yineth Bejarano Palomeque
1.2 No CEDULA: 35893365 1.3. EDAD: 42 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera
1.5. FECHA DE NACIMIENTO 2 enero 1981
1.6. GÉNERO: a. F ☒ b. M ☐ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual
1.7 PROCEDENCIA: Choco 1.8 GRUPO ÉTNICO: Afrocolumbiano

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Cabudare
1.11. DIRECCION: Calle 1345 N 45
1.12. BARRIO: Pescadores 1.13. TELÉFONO: 3203112894
1.14. CORREO yibepa@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) _____



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

3. CARACTERIZACIÓN:

- a. Mujer cabeza de familia ☒
b. Adulto mayor ____
c. Víctimas ____
d. Extrema pobreza ____
e. Afrocolombiana ☒
f. Discapacitado ____

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD

- a. Ninguno ____
b. Primaria ____
c. Secundaria ☒
d. Técnico ____
e. Tecnólogo ____
f. Profesional universitario ____
g. Profesional con posgrado ____

5. CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR ____ EXTENSA ____ MONOPARENTAL ☒ HOMOPARENTAL ____
ADOPTIVA ____ COMPUESTA ____

6. COMPOSICIÓN 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	Yenifer Medina	16	once	Estudiante	No
Hija	Alejandra Medina	14	noveno	estudiante	No



CORPORACIÓN
Dejando Huella
Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

- a. ¿CONTRIBUTIVO _____ 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 ☒

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 ☒
- 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 ____
f. ALBERGUE ____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS ☒ ALCANTARILLADO ☒ AGUA ☒ GAS ☒ ELECTRICIDAD ☒
TELÉFONO ____ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA ____ ARRENDADA ☒ FAMILIAR ____ INVASIÓN ____ ALOJAMIENTO ____

12.4 TIPO DE LA CONSTRUCCIÓN:

LADRILLO, CEMENTO ☒ MADERA, ESTERILLA ____ LAMINAS DE CONCRETO ____
PIEDRA ____ LONA ____ PLÁSTICO ____ METAL ____ ACERO ____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

☒ ESTUFA ☒ NEVERA LICUADORA ☒ HORNO ____
☒ 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 ____
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 Glamour

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Oficios Varios

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 1.000.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 900.000

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

Dares estudio a mis hijas

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

Respeto.

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PARTICIPANTE:

Jorge Petroni R.

CC.: 1121867995

Yineth Bejarano P.

CC.: 35893365



corporación
Dejando Huella
Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Cabuyaro

FECHA: 11/08/2023

Yo, Yineth Bejarano identificado con cédula de ciudadanía número: 35893365 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

FIRMA PARTICIPANTE:

Jorge Pedraza R.

c.c.: 4121867995

Yineth Bejarano P.

c.c.: 35893365



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 CARACTERIZACIÓN SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Jorge Alexander Pedraza Rameiro

FECHA: DIA 11 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Yolanda Moscoso Apache
1.2 No CEDULA: 31016631 1.3. EDAD: 43 1.4. ESTADO CIVIL: Union libre
1.5. FECHA DE NACIMIENTO 1 mayo 1980
1.6. GÉNERO: a. F ☒ b. M ☐ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual
1.7 PROCEDENCIA: Cabuyaro. 1.8 GRUPO ÉTNICO: _____

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: meta 1.10 MUNICIPIO Cabuyaro
1.11. DIRECCION: cr 5 # 11-26
1.12. BARRIO: Piso upia. 1.13. TELÉFONO: 3174588165
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) ☒
- f. Adulto mayor (60 años o más) _____



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

3. CARACTERIZACIÓN:

- a. Mujer cabeza de familia ____
b. Adulto mayor ____
c. Víctimas ____
d. Extrema pobreza ____
e. Afrocolombiana ☒
f. Discapacitado ____

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD

- a. Ninguno ____
b. Primaria ☒
c. Secundaria ____
d. Técnico ____
e. Tecnólogo ____
f. Profesional universitario ____
g. Profesional con posgrado ____

5. CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR ☒ EXTENSA ____ MONOPARENTAL ____ HOMOPARENTAL ____
ADOPTIVA ____ COMPUESTA ____

6. COMPOSICIÓN 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
Hija	Daniela moscosa	25	Bachiller	empleada	SI
Hija	Luz moscoso	23	Bachiller	empleada	SI
Hija	Maria moscoso	20	Bachiller	Independiente	NO
Conyuge	Luis martinez	57	Primaria	Alma de casa	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 ____
f. ALBERGUE ____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS ☒ ALCANTARILLADO ☒ AGUA ☒ GAS ☒ ELECTRICIDAD ☒
TELÉFONO ____ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA ☒ ARRENDADA ____ FAMILIAR ____ INVASIÓN ____ ALOJAMIENTO ____

12.4 TIPO DE LA CONSTRUCCIÓN:

LADRILLO, CEMENTO ☒ MADERA, ESTERILLA ____ LAMINAS DE CONCRETO ____
PIEDRA ____ LONA ____ PLÁSTICO ____ METAL ____ ACERO ____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

☒ ESTUFA ☒ NEVERA ☒ LICUADORA ____ HORNO ____
☒ 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 ☒
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 Glamour

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Ama de casa

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? _____

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? _____

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

ser independiente y generar ingresos y
valore

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

Valores

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PARTICIPANTE:

Jorge Pedozo R.

Yolanda Moscoso

cc.: 1121867995

cc.: 31016631



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Cabuyaro

FECHA: 11/08/2023

Yo, Yolanda Moscoso identificado con cédula de ciudadanía número: 31016631 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

FIRMA PARTICIPANTE:

Jorge Pedraza R.

Yolanda Moscoso

C.C: 1121867995

C.C: 31016631



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 11 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Yormery Canajal
1.2 No CEDULA: 1121886706 1.3. EDAD: 31 1.4. ESTADO CIVIL: Union libre
1.5. FECHA DE NACIMIENTO 17 Noviembre 1991
1.6. GÉNERO: a. F ☒ b. M ☐ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual
1.7 PROCEDENCIA: Cabuyano 1.8 GRUPO ÉTNICO: Afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Cabuyano
1.11. DIRECCION: Cr 4 # 9 - 40
1.12. BARRIO: Viso de Upiá 1.13. TELÉFONO: 3213382440.
1.14. CORREO yormeryc@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) ☒ _____
f. Adulto mayor (60 años o más) _____



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

3. CARACTERIZACIÓN:

- a. Mujer cabeza de familia ____
- b. Adulto mayor ____
- c. Víctimas ____
- 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. COMPOSICIÓN 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	Daniel Steven	14	Septimo	Estudiante	NO
Hijo	Samuel	8	Segundo	Estudiante	NO
Hijo	Emiliano	11 meses			NO
	Daniel Gnsales	35	Primaria	Oficios V	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

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 ☒ e. APARTAMENTO ____
f. ALBERGUE ____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS ☒ ALCANTARILLADO ☒ AGUA ☒ GAS ☒ ELECTRICIDAD ☒
TELÉFONO ____ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA ☒ ARRENDADA ____ FAMILIAR ____ INVASIÓN ____ ALOJAMIENTO ____

12.4 TIPO DE LA CONSTRUCCIÓN:

LADRILLO, CEMENTO ☒ MADERA, ESTERILLA ____ LAMINAS DE CONCRETO ____
PIEDRA ____ LONA ____ PLÁSTICO ____ METAL ____ ACERO ____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

☒ ESTUFA ☒ NEVERA LICUADORA ☒ HORNO ____
☒ 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 ____
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 Ninguna

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Afro Glamour

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Ama de Casa

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 100.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 80.000

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

Tener un local propio

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

Paciencia y Respeto.

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PARTICIPANTE:

Jorge Pedraza R.

Yormen C

CC.: 1111861995

CC.: 1121850706



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Caboyaro

FECHA: 11/08/2023

Yo, Yormeny Carvajal identificado con cédula de ciudadanía número: 1121886706, 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

FIRMA PARTICIPANTE:

Jorge Pedraza R.

Yormeny C

c.c: 1121867995

c.c: 1121886706



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 11 MES 8 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Adriana María Machado Ruiz
1.2 No CEDULA: 1192740575 1.3. EDAD: 21 1.4. ESTADO CIVIL: Unión libre
1.5. FECHA DE NACIMIENTO 30 enero 2002
1.6. GÉNERO: a. F ☒ b. M ☐ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: _____
1.7 PROCEDENCIA: Antioquia 1.8 GRUPO ÉTNICO: Afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Calbaya
1.11. DIRECCION: _____
1.12. BARRIO: Guayabal de Upiá 1.13. TELÉFONO: 311 597 4620
1.14. CORREO Adrianamariamachado04@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) _____
f. Adulto mayor (60 años o más) _____



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

3. CARACTERIZACIÓN:

- a. Mujer cabeza de familia ____
- b. Adulto mayor ____
- c. Víctimas ____
- d. Extrema pobreza ____
- e. Afrocolombiana ☒
- f. Discapacitado ____

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD

- a. Ninguno ____
- b. Primaria ____
- c. Secundaria ____
- d. Técnico ____
- e. Tecnólogo ____
- f. Profesional universitario ☒
- g. Profesional con posgrado ____

5. CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR ☒ EXTENSA ____ MONOPARENTAL ____ HOMOPARENTAL ____
ADOPTIVA ____ COMPUESTA ____

6. COMPOSICIÓN 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	OCUPACIÓN ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Conyuge	Santiago Suarez	23	Bachiller	Empleado	SI



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

- a. ¿CONTRIBUTIVO _____ CUAL? COOSALUD
- 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
TELÉFONO ____ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA ____ ARRENDADA X FAMILIAR ____ INVASIÓN ____ ALOJAMIENTO ____

12.4 TIPO DE LA CONSTRUCCIÓN:

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?

Afro Glamour

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Oficios Varios - Estudiante

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?

tener un negocio propio.

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

Trabajo en equipo.

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PARTICIPANTE:

Jorge Pedroza R

cc.: 1121367995

DORISVA MARIA MACHADO

cc.: 1192740575



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Cabuyaro

FECHA: 11.08.2023

Yo, Adriana Machado Ruiz identificado con cédula de ciudadanía número: 1192740575 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:

Adriana Maria M

c.c: 1192740575



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 CARACTERIZACIÓN SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Jorge Alexander Pedroza

FECHA: DIA 11 MES 8 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Berlidez Ruiz Izquierdo

1.2 No CEDULA: 39159786 1.3. EDAD: 42 1.4. ESTADO CIVIL: Union libre

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 12 abril 1981

1.6. GÉNERO: a. F ☒ b. M ☐ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual

1.7 PROCEDENCIA: Antioquia 1.8 GRUPO ÉTNICO: Afrocolombiano

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Cabuyano

1.11. DIRECCION: _____

1.12. BARRIO: Guayabal UPIA 1.13. TELÉFONO: 3115974620

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) ☒

f. Adulto mayor (60 años o más) _____



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

3. CARACTERIZACIÓN:

- a. Mujer cabeza de familia ____
- b. Adulto mayor ____
- c. Víctimas ____
- d. Extrema pobreza ____
- e. Afrocolombiana ☒
- f. Discapacitado ____

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD

- a. Ninguno ____
- b. Primaria ____
- c. Secundaria ____
- d. Técnico ☒
- e. Tecnólogo ____
- f. Profesional universitario ____
- g. Profesional con posgrado ____

5. CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR ☒ EXTENSA ____ MONOPARENTAL ____ HOMOPARENTAL ____
ADOPTIVA ____ COMPUESTA ____

6. COMPOSICIÓN FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 4

N.º TOTAL DE HIJOS: 2

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 1

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	Ocupación ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hijo	Adriana machado	21	Universitaria	estudiante	NO
Hijo	Diana machado	8	tercero	estudiante	NO
Conyuge	Diana A machado	42	Tercero	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 ☒ e. APARTAMENTO ____
f. ALBERGUE ____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS ☒ ALCANTARILLADO ☒ AGUA ☒ GAS ☒ ELECTRICIDAD ☒
TELÉFONO ____ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA ☒ ARRENDADA ____ FAMILIAR ____ INVASIÓN ____ ALOJAMIENTO ____

12.4 TIPO DE LA CONSTRUCCIÓN:

LADRILLO, CEMENTO ☒ MADERA, ESTERILLA ____ LAMINAS DE CONCRETO ____
PIEDRA ____ LONA ____ PLÁSTICO ____ METAL ____ ACERO ____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

☒ ESTUFA ☒ NEVERA LICUADORA ☒ HORNO ____
☒ 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 ____
- 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?

Año Oldmar

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

labores del hogar

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 250.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 240.000

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

viajar conocer otros pais

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

comprencion

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PARTICIPANTE:

Jorge Pedroza B

Berlides Ruiz

cc.: 1121867995

cc.: 39159786



corporación
Dejando Huella
Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Cabuyano

FECHA: 11.08.2023

Yo, Berlides Ruiz Izquierdo identificado con cédula de ciudadanía número: 39159786 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

FIRMA PARTICIPANTE:

Jorge Pedroza R

Berlides Ruiz

c.c: 1121867995

c.c: 39159786



- 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) _____



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

3. CARACTERIZACIÓN:

- a. Mujer cabeza de familia ____
b. Adulto mayor ____
c. Víctimas ____
d. Extrema pobreza ____
e. Afrocolombiana ☒
f. Discapacitado ____

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD

- a. Ninguno ____
b. Primaria ____
c. Secundaria ____
d. Técnico ☒
e. Tecnólogo ____
f. Profesional universitario ____
g. Profesional con posgrado ____

5. CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR ____ EXTENSA ____ MONOPARENTAL ____ HOMOPARENTAL ____
ADOPTIVA ____ COMPUESTA ☒

6. COMPOSICIÓN 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	OCCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Conyuge	Ans noel Paz	46	Profesional	Docente	SI
Hija	Alix Yuranny Paz	17	Decimo	Estudiante	NO
Hija	Arianny Paz	9	Primaria	Estudiante	NO



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

- a. ¿CONTRIBUTIVO ☒ 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 ☒

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 ☒
- 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 _____
f. ALBERGUE _____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS ☒ ALCANTARILLADO ☒ AGUA ☒ GAS ☒ ELECTRICIDAD ☒
TELÉFONO _____ OTRO CUAL: _____

12.3 TENENCIA:

PROPIA _____ ARRENDADA ☒ FAMILIAR _____ INVASIÓN _____ ALOJAMIENTO _____

12.4 TIPO DE LA CONSTRUCCIÓN:

LADRILLO, CEMENTO ☒ MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO _____
PIEDRA _____ LONA _____ PLÁSTICO _____ METAL _____ ACERO _____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

☒ ESTUFA ☒ NEVERA ☒ LICUADORA ☒ HORNO _____
☒ 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 _____
- 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 Glamour

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Madre Comunitaria

- a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 1.060.000
b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 1.000.000

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

Constuir Nuestra Casa.

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

Respeto.

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PARTICIPANTE:

Jorge Pedraza R.
cc.: 1121867995

Brisney A. Palacios P
cc.: 35600656



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Calabazero

FECHA: 11/08/2023

Yo, Brisney Antonia Palacios identificado con cédula de ciudadanía número: 35600656 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

FIRMA PARTICIPANTE:

Jorge Pedraza P.

c.c.: 1121867995

35600656

c.c.: Brisney A. Palacios



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 Pedrosa
FECHA: DIA 11 MES 8 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Carmen Oliva Betancourt
1.2 No CEDULA: 31016388 1.3. EDAD: 70 1.4. ESTADO CIVIL: Union libre
1.5. FECHA DE NACIMIENTO 3 febrero 1953
1.6. GÉNERO: a. F ☒ b. M ☐ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual
1.7 PROCEDENCIA: Valle 1.8 GRUPO ÉTNICO: Afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Cabuyaro
1.11. DIRECCION: Calle g # 3-44
1.12. BARRIO: Viso de Upiá 1.13. TELÉFONO: 311 8073444
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) _____
f. Adulto mayor (60 años o más) ☒



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

3. CARACTERIZACIÓN:

- a. Mujer cabeza de familia ____
b. Adulto mayor X
c. Víctimas ____
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. COMPOSICIÓN FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 3

N.º TOTAL DE HIJOS: 1

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 0

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	Ocupación ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
compadre	Omar Ulafora	72	Primaria	Agricultor	SI
hija	Yennifer Ulafora	33	Técnico	Aux Enfermera	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 ☒ e. APARTAMENTO ____
f. ALBERGUE ____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS ☒ ALCANTARILLADO ☒ AGUA ☒ GAS ☒ ELECTRICIDAD ☒
TELÉFONO ____ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA ☒ ARRENDADA ____ FAMILIAR ____ INVASIÓN ____ ALOJAMIENTO ____

12.4 TIPO DE LA CONSTRUCCIÓN:

LADRILLO, CEMENTO ☒ MADERA, ESTERILLA ____ LAMINAS DE CONCRETO ____
PIEDRA ____ LONA ____ PLÁSTICO ____ METAL ____ ACERO ____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

☒ ESTUFA ☒ NEVERA LICUADORA ☒ HORNO ____
☒ 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 ____
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?

Afu Glamour

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

labores del hogar

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 200.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 100.000

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

viajar

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

Respeto

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PARTICIPANTE:

Jorge Pedraza 12
cc.: 1121 867995

Carmen B
cc.: 31016328



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Cabuyano

FECHA: 11.08.2023

Yo, Carmen Oliva Betancour identificado con cédula de ciudadanía número:
31016388 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

FIRMA PARTICIPANTE:

Jorge Pedroza R
c.c.: 1121867995

Carmen B
c.c.: 31016388



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 Pedrosa Ramero

FECHA: DIA 11 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Carmen Pledrahita Betancour
1.2 No CEDULA: 35263768 1.3. EDAD: 48 1.4. ESTADO CIVIL: Union libre
1.5. FECHA DE NACIMIENTO 6 febrero 1975
1.6. GÉNERO: a. F ☒ b. M ☐ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual
1.7 PROCEDENCIA: Jamundi valle 1.8 GRUPO ÉTNICO: Afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: meta 1.10 MUNICIPIO Cabuyano
1.11. DIRECCION: Calle 9# 3 - 110
1.12. BARRIO: Uiso de upia 1.13. TELÉFONO: 3208170696
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) ☒ _____
- f. Adulto mayor (60 años o más) _____



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

3. CARACTERIZACIÓN:

- a. Mujer cabeza de familia ____
b. Adulto mayor ____
c. Víctimas ____
d. Extrema pobreza ____
e. Afrocolombiana ☒
f. Discapacitado ____

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD

- a. Ninguno ____
b. Primaria ____
c. Secundaria ☒
d. Técnico ____
e. Tecnólogo ____
f. Profesional universitario ____
g. Profesional con posgrado ____

5. CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR ☒ EXTENSA ____ MONOPARENTAL ____ HOMOPARENTAL ____
ADOPTIVA ____ COMPUESTA ____

6. COMPOSICIÓN FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 4

N.º TOTAL DE HIJOS: 2

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 0

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hijo	Jerson Huerto	24	Técnico	Empleado	SI
Hijo	Cristian Camilo	28	Técnico	Empleado	SI
Conyugue	Hernán Guzman	62	Primaria	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 ☒ e. APARTAMENTO ____
f. ALBERGUE ____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS ☒ ALCANTARILLADO ☒ AGUA ☒ GAS ☒ ELECTRICIDAD ☒
TELÉFONO ____ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA ☒ ARRENDADA ____ FAMILIAR ____ INVASIÓN ____ ALOJAMIENTO ____

12.4 TIPO DE LA CONSTRUCCIÓN:

LADRILLO, CEMENTO ☒ MADERA, ESTERILLA ____ LAMINAS DE CONCRETO ____
PIEDRA ____ LONA ____ PLÁSTICO ____ METAL ____ ACERO ____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

____ ESTUFA ☒ NEVERA ☒ LICUADORA ☒ HORNO ____
☒ 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 ____
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 Glamour

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Camarera

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?

Emprender con mi familia un minimarket

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

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PARTICIPANTE:

Jorge Pedraza R.

Carmen P

cc.: 1121867995

cc.: 35263768



corporación
Dejando Huella
Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Alapalo

FECHA: 11/08/2023

Yo, Carmen Piedrahita B. identificado con cédula de ciudadanía número: 35263768 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

FIRMA PARTICIPANTE:

Jorge Pedraza R.

Carmen P

c.c: 1121867995

c.c: 35263768



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 CARACTERIZACIÓN SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Jorge Alexander Pedraza Romero
FECHA: DIA 11 MES 8 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Clara Gisela Torres Cuiles
1.2 No CEDULA: 1123039463 1.3. EDAD: 24 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera
1.5. FECHA DE NACIMIENTO 21 Diciembre 1998
1.6. GÉNERO: a. F X b. M c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual
1.7 PROCEDENCIA: Pto Lopez meta 1.8 GRUPO ÉTNICO: Afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: meta 1.10 MUNICIPIO Cabuyaro
1.11. DIRECCION: Calle 17 # 6-30
1.12. BARRIO: Villa Diana II 1.13. TELÉFONO: 3203029060
1.14. CORREO Clara.0331@outlook.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. Víctimas ____
d. Extrema pobreza ____
e. Afrocolombiana ☒
f. Discapacitado ____

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD

- a. Ninguno ____
b. Primaria ____
c. Secundaria ☒
d. Técnico ____
e. Tecnólogo ____
f. Profesional universitario ____
g. Profesional con posgrado ____

5. CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR ☒ EXTENSA ____ MONOPARENTAL ____ HOMOPARENTAL ____
ADOPTIVA ____ COMPUESTA ____

6. COMPOSICIÓN FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: ____

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	David Torres	3			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

familias en acceso



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 X ELECTRICIDAD X
TELÉFONO ____ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA X ARRENDADA ____ FAMILIAR ____ INVASIÓN ____ ALOJAMIENTO ____

12.4 TIPO DE LA CONSTRUCCIÓN:

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 ____
- 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 X
k. AMBIENTAL _____
l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Afro Glamour

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Servicios Generales

- a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 1.000.000
b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 900.000

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

Viajar

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

FIRMA PROFESIONAL

Jorge Pedrosa R
cc.: 1121867995

FIRMA PARTICIPANTE:

Janaisel Jones A.
cc.: 1123 8341463



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Cabufaro
FECHA: 11. 08 2023

Yo, Clara Gisela Torres identificado con cédula de ciudadanía número: 1123039463 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 Pedrola R
c.c: 1121867995

FIRMA PARTICIPANTE:

Clara Gisela Torres A
c.c: 1123039463



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 11 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Dania luisa Ramos Jaramillo
1.2 No CEDULA: 23801515 1.3. EDAD: 41 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera
1.5. FECHA DE NACIMIENTO 27 mayo 1982
1.6. GÉNERO: a. F ☒ b. M ☐ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual
1.7 PROCEDENCIA: Villavieja 1.8 GRUPO ÉTNICO: Afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: meta 1.10 MUNICIPIO Cabuyano
1.11. DIRECCION: Calle 14 # 6-22
1.12. BARRIO: Pescadores 1.13. TELÉFONO: 3202229636
1.14. CORREO Danisi1a2782@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) _____



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

3. CARACTERIZACIÓN:

- a. Mujer cabeza de familia ☒
b. Adulto mayor ____
c. Víctimas ____
d. Extrema pobreza ____
e. Afrocolombiana ☒
f. Discapacitado ____

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD

- a. Ninguno ____
b. Primaria ____
c. Secundaria ☒
d. Técnico ____
e. Tecnólogo ____
f. Profesional universitario ____
g. Profesional con posgrado ____

5. CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR ☒ EXTENSA ____ MONOPARENTAL ____ HOMOPARENTAL ____
ADOPTIVA ____ COMPUESTA ____

6. COMPOSICIÓN FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 4

N.º TOTAL DE HIJOS: 3

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 1

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	Ocupación actual	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hijo	Luis Boitrago	15	Octavo	Estudiante	No
Hijo	Haral Boitrago	18	Bachiller	Desempleado	No
Hija	Libia Nayeli Boitrago	21	Bachiller	Ama de casa	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 _____
f. ALBERGUE _____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS ☒ ALCANTARILLADO ☒ AGUA ☒ GAS ☒ ELECTRICIDAD ☒
TELÉFONO _____ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA _____ ARRENDADA ☒ FAMILIAR _____ INVASIÓN _____ ALOJAMIENTO _____

12.4 TIPO DE LA CONSTRUCCIÓN:

LADRILLO, CEMENTO ☒ MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO _____
PIEDRA _____ LONA _____ PLÁSTICO _____ METAL _____ ACERO _____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

☒ ESTUFA ☒ NEVERA LICUADORA ☒ HORNO _____
☒ 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 _____
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 Glamour

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Independiente

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 300.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 280.000

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

Tener un negocio familiar

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

Socioeconómico

FIRMA PROFESIONAL

Jorge Pedraza R.

cc.: 1121867995

FIRMA PARTICIPANTE:

Dania Ramos

cc.: 23801515



corporación
Dejando Huella
Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: cabuyaro

FECHA: 11/08/2023

Yo, Dania Luisa Ramos identificado con cédula de ciudadanía número: 23801515 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

FIRMA PARTICIPANTE:

Jorge Pedraza R.

C.C.: 1121867999

Dania Ramos

C.C.: 23801515



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 Pedrono Romero

FECHA: DIA 11 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Diana Santiago
1.2 No CEDULA: 1003267376 1.3. EDAD: 22 1.4. ESTADO CIVIL: Union libre
1.5. FECHA DE NACIMIENTO 26 abril 2001
1.6. GÉNERO: a. F ☒ b. M ☐ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: _____
1.7 PROCEDENCIA: Valle de Upar 1.8 GRUPO ÉTNICO: Afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Cabuyaro
1.11. DIRECCION: mz 51 cas 25
1.12. BARRIO: Villa Diana 1 1.13. TELÉFONO: 3146158093
1.14. CORREO dianacarolinasantagosaravia@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) _____
- f. Adulto mayor (60 años o más) _____



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

3. CARACTERIZACIÓN:

- a. Mujer cabeza de familia ____
b. Adulto mayor ____
c. Víctimas ____
d. Extrema pobreza ____
e. Afrocolombiana ☒
f. Discapacitado ____

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD

- a. Ninguno ____
b. Primaria ____
c. Secundaria ____
d. Técnico ____
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: 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
conyugue	Alfonso Perez	29	Tecnico	Oficinas U	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 ☒ e. APARTAMENTO ____
f. ALBERGUE ____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS ☒ ALCANTARILLADO ☒ AGUA ☒ GAS ____ ELECTRICIDAD ☒
TELÉFONO ____ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA ____ ARRENDADA ☒ FAMILIAR ____ INVASIÓN ____ ALOJAMIENTO ____

12.4 TIPO DE LA CONSTRUCCIÓN:

LADRILLO, CEMENTO ____ MADERA, ESTERILLA ____ LAMINAS DE CONCRETO ____
PIEDRA ____ LONA ____ PLÁSTICO ____ METAL ____ ACERO ____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

☒ ESTUFA ☒ NEVERA LICUADORA ☒ HORNO ____
____ 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 ____
- 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?

Afo Glamour

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Empleada Peluquería

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 2.000.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 2.000.000

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

tener negocio propio

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

Trabajo en equipo

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PARTICIPANTE:

Jorge Pedraza D.

Diana Santiago

CC.: 1121867995

CC.: 1003267376



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Cabuyaro

FECHA: 11/08/2023

Yo, Diana Santiago identificado con cédula de ciudadanía número: 1003267376 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

FIRMA PARTICIPANTE:

Jorge Pedraza R.

Diana Santiago

C.C: 1121867995

C.C: 1003267376



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 CARACTERIZACIÓN SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Jorge Alexander Pedraza Romero
FECHA: DIA 11 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Isabel Gianaela Gutierrez
1.2 No CEDULA: 1007610105 1.3. EDAD: 23 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera
1.5. FECHA DE NACIMIENTO 7 - mayo 2000
1.6. GÉNERO: a. F ☒ b. M ☐ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual
1.7 PROCEDENCIA: Chinguaná Cesar 1.8 GRUPO ÉTNICO: Afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Cabuyaro
1.11. DIRECCION: M2 6
1.12. BARRIO: Gua Yabal deupia 1.13. TELÉFONO: 3228361286
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) _____
- f. Adulto mayor (60 años o más) _____



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

3. CARACTERIZACIÓN:

- a. Mujer cabeza de familia ____
b. Adulto mayor ____
c. Víctimas ____
d. Extrema pobreza ____
e. Afrocolombiana ☒
f. Discapacitado ____

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD

- a. Ninguno ____
b. Primaria ☒
c. Secundaria ____
d. Técnico ____
e. Tecnólogo ____
f. Profesional universitario ____
g. Profesional con posgrado ____

5. CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR ____ EXTENSA ____ MONOPARENTAL ☒ HOMOPARENTAL ____
ADOPTIVA ____ COMPUESTA ____

6. COMPOSICIÓN 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	OCUPACIÓN ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hijo	Jaider Jose	5	Jardin	Estudiante	NO
Hijo	David	2			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 _____
f. ALBERGUE _____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS ☒ ALCANTARILLADO ☒ AGUA ☒ GAS ☒ ELECTRICIDAD ☒
TELÉFONO _____ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA _____ ARRENDADA ☒ FAMILIAR _____ INVASIÓN _____ ALOJAMIENTO _____

12.4 TIPO DE LA CONSTRUCCIÓN:

LADRILLO, CEMENTO ☒ MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO _____
PIEDRA _____ LONA _____ PLÁSTICO _____ METAL _____ ACERO _____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

☒ ESTUFA ☒ NEVERA LICUADORA ☒ HORNO _____
☒ 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 ☒
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 Glamour .

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Oficios Varios

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 300.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 280.000

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?

Compensación

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PARTICIPANTE:

Jorge Pedraza R.

Isabel Gutierrez B

cc.: 1121867995

cc.: 1004610105



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Cediz

FECHA: 11/08/2023

Yo, Isabel Gianela Gutierrez identificado con cédula de ciudadanía número: 1007610105 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

FIRMA PARTICIPANTE:

Jorge Pedraza R.

c.c: 1121867995

Isabel Gutierrez B

c.c: 1007610105



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 CARACTERIZACIÓN SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Jorge Alexander Pedraza Romero

FECHA: DIA 11 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Karen Rodriguez moreno

1.2 No CEDULA: 40332452 1.3. EDAD: 38 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 1 octubre 1984

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

1.7 PROCEDENCIA: Villavicencio 1.8 GRUPO ÉTNICO: Afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: meta 1.10 MUNICIPIO Cabuyaro

1.11. DIRECCION: cr 3 # 125

1.12. BARRIO: Diso de UPIA 1.13. TELÉFONO: 316 2280790

1.14. CORREO karen.suley@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) ☒ _____

f. Adulto mayor (60 años o más) _____



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

3. CARACTERIZACIÓN:

- a. Mujer cabeza de familia ☒ X
b. Adulto mayor ____
c. Víctimas ____
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. COMPOSICIÓN 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	OCUPACIÓN ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hijo	David masquera	15	Noveno	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 ____
f. ALBERGUE ____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS ☒ ALCANTARILLADO ☒ AGUA ☒ GAS ☒ ELECTRICIDAD ☒
TELÉFONO ____ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA ____ ARRENDADA ____ FAMILIAR ☒ INVASIÓN ____ ALOJAMIENTO ____

12.4 TIPO DE LA CONSTRUCCIÓN:

LADRILLO, CEMENTO ☒ MADERA, ESTERILLA ____ LAMINAS DE CONCRETO ____
PIEDRA ____ LONA ____ PLÁSTICO ____ METAL ____ ACERO ____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

☒ ESTUFA ☒ NEVERA LICUADORA ☒ HORNO ____
☒ 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 ____
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 Glamour

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Independiente

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?

Darle estudio a mi hijo

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

Responsabilidad.

FIRMA PROFESIONAL

Jorge Pedraza R.

cc.: 4121867995

FIRMA PARTICIPANTE:

Karen Rodríguez R.

cc.: 40332452



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Cabuyaro

FECHA: 11/08/2023

Yo, Karen Rodríguez Moreno identificado con cédula de ciudadanía número: 40332452 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 B.

c.c: 112186799

FIRMA PARTICIPANTE:

Karen Rodríguez H.

c.c: 40332452



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 11 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Libia Nayeli Buitrago
1.2 No CEDULA: 1002701013 1.3. EDAD: 21 1.4. ESTADO CIVIL: soltera
1.5. FECHA DE NACIMIENTO 20 enero 2002
1.6. GÉNERO: a. F X b. M c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual
1.7 PROCEDENCIA: Bogotá 1.8 GRUPO ÉTNICO: Afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Cabuyaro
1.11. DIRECCION: Calle 14 #6-22
1.12. BARRIO: Pescadores 1.13. TELÉFONO: 3108558673
1.14. CORREO Libia200213@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) 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. Víctimas ____
d. Extrema pobreza ____
e. Afrocolombiana ☒
f. Discapacitado ____

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD

- a. Ninguno ____
b. Primaria ____
c. Secundaria ☒
d. Técnico ____
e. Tecnólogo ____
f. Profesional universitario ____
g. Profesional con posgrado ____

5. CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR ____ EXTENSA ____ MONOPARENTAL ☒ HOMOPARENTAL ____
ADOPTIVA ____ COMPUESTA ____

6. COMPOSICIÓN FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 4

N.º TOTAL DE HIJOS: 2

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 0

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hermano	Luis A. Bufrago	15	Octavo	Estudiante	NO
Hermano	Harold E. Bufrago	18	Bachiller	Desempleado	NO
Madre	Dania Luisa	41	Bachiller	Hogar	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 ____
f. ALBERGUE ____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS ☒ ALCANTARILLADO ☒ AGUA ☒ GAS ☒ ELECTRICIDAD ☒
TELÉFONO ____ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA ____ ARRENDADA ☒ FAMILIAR ____ INVASIÓN ____ ALOJAMIENTO ____

12.4 TIPO DE LA CONSTRUCCIÓN:

LADRILLO, CEMENTO ☒ MADERA, ESTERILLA ____ LAMINAS DE CONCRETO ____
PIEDRA ____ LONA ____ PLÁSTICO ____ METAL ____ ACERO ____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

☒ ESTUFA ____ NEVERA ____ LICUADORA ☒ HORNO ____
____ 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 ☒
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?

Afró Glamour

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Hogar

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 200.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 200.000

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

negocio familiar

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

Socioeconomico

FIRMA PROFESIONAL

Jorge Pedraza R.

cc.: 1121867995

FIRMA PARTICIPANTE:

Liliana Mayel B.

cc.: 100270013



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Cabuyaro

FECHA: 11/08/2023

Yo, Libia Nayeli Boitrayo identificado con cédula de ciudadanía número: 10022001013 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

FIRMA PARTICIPANTE:

Jorge Pectora R.

Libia Nayeli B.

C.C.: 1121867995

C.C.: 10022001013



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 CARACTERIZACIÓN SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Jorge Alexander Pedraza Romero
FECHA: DIA 11 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACIÓN:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Libia Yissel Perez Araujo
1.2 No CEDULA: 1121858044 1.3. EDAD: 33 1.4. ESTADO CIVIL: soltera
1.5. FECHA DE NACIMIENTO 7 Sep 1989
1.6. GÉNERO: a. F ☒ b. M ☐ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual
1.7 PROCEDENCIA: Villavicencio 1.8 GRUPO ÉTNICO: Afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: meta 1.10 MUNICIPIO Cabuyaro
1.11. DIRECCIÓN: m2 1 Casa 25
1.12. BARRIO: Ulla Diana I 1.13. TELÉFONO: 314 8640399
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) ☒ _____
f. Adulto mayor (60 años o más) _____



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

3. CARACTERIZACIÓN:

- a. Mujer cabeza de familia ____
b. Adulto mayor ____
c. Víctimas ____
d. Extrema pobreza ____
e. Afrocolombiana ☒
f. Discapacitado ____

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD

- a. Ninguno ____
b. Primaria ____
c. Secundaria ____
d. Técnico ☒
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: 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
	estefani mosquera	12	Septimo		



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

- a. ¿CONTRIBUTIVO ☒ 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 ☒ _____

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 ☒ _____
- d. MÁS DE TRES COMIDAS _____

11. QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Vivienda



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 _____
f. ALBERGUE _____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS ☒ ALCANTARILLADO ☒ AGUA ☒ GAS ☒ ELECTRICIDAD ☒
TELÉFONO _____ OTRO CUAL: _____

12.3 TENENCIA:

PROPIA ☒ ARRENDADA _____ FAMILIAR _____ INVASIÓN _____ ALOJAMIENTO _____

12.4 TIPO DE LA CONSTRUCCIÓN:

LADRILLO, CEMENTO ☒ MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO _____
PIEDRA _____ LONA _____ PLÁSTICO _____ METAL _____ ACERO _____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

☒ ESTUFA ☒ NEVERA LICUADORA ☒ HORNO _____
☒ 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 _____
- 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?

Afw Glamour

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

entrega de alimentos PAE

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales?

1.400.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales?

1.300.000

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

Sacar adelante el emprendimiento

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

union familiar

FIRMA PROFESIONAL

Jorge Pedraza R

cc.: 1121867995

FIRMA PARTICIPANTE:

[Firma]

cc.: 1121858044



corporación
Dejando Huella
Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Cabuyaro

FECHA: 17/08/2013

Yo, Ilibia Yissel Perez identificado con cédula de ciudadanía número: 1121858044 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

FIRMA PARTICIPANTE:

Jorge Pedraza R.

C.C.: 1121857995

[Firma]

C.C.: 1121858044



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 11 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Luz Angela Perez Araujo
1.2 No CEDULA: 1010012653 1.3. EDAD: 21 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera
1.5. FECHA DE NACIMIENTO 21 marzo 2002
1.6. GÉNERO: a. F X b. M c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual
1.7 PROCEDENCIA: Cabuyano 1.8 GRUPO ÉTNICO: afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Cabuyano
1.11. DIRECCION: Cr 8+va # 2-35
1.12. BARRIO: pescadores 1.13. TELÉFONO: 3214060627
1.14. CORREO Angelaperez1521@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) 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. Víctimas ____
d. Extrema pobreza ____
e. Afrocolombiana ☒
f. Discapacitado ____

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD

- a. Ninguno ____
b. Primaria ____
c. Secundaria ____
d. Técnico ☒
e. Tecnólogo ____
f. Profesional universitario ____
g. Profesional con posgrado ____

5. CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR ☒ EXTENSA ____ MONOPARENTAL ____ HOMOPARENTAL ____
ADOPTIVA ____ COMPUESTA ____

6. COMPOSICIÓN FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 3

N.º TOTAL DE HIJOS: 0

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: ____

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Mamá	María Arayo	55	Bachiller		No
Papá	Carlos Pérez	66	Primaria		No



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

- a. ¿CONTRIBUTIVO ☒ 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 ☒

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 ☒
- 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 ____
f. ALBERGUE ____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS ☒ ALCANTARILLADO ☒ AGUA ☒ GAS ☒ ELECTRICIDAD ☒
TELÉFONO ____ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA ____ ARRENDADA ____ FAMILIAR ☒ INVASIÓN ____ ALOJAMIENTO ____

12.4 TIPO DE LA CONSTRUCCIÓN:

LADRILLO, CEMENTO ☒ MADERA, ESTERILLA ____ LAMINAS DE CONCRETO ____
PIEDRA ____ LONA ____ PLÁSTICO ____ METAL ____ ACERO ____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

☒ ESTUFA ☒ NEVERA ☒ LICUADORA ☒ HORNO ____
☒ 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 ____
- 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 políticos públicas y liderazgo

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Año Glamour

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Asistente administrativo

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 1.500.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 1.500.000

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

Comprar lote para hacerlo productivo.

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

conocimiento en tomo de decisiones

FIRMA PROFESIONAL

Jorge Pedraza R.

CC.: 4121867995

FIRMA PARTICIPANTE:

[Firma manuscrita]

CC.: 4010072653



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Cabuyaro

FECHA: 11/08/2023

Yo, Luz Angela Perez identificado con cédula de ciudadanía número: 1010012653 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

FIRMA PARTICIPANTE:

Jorge Pedraza R.

Luz Angela Perez

C.C: 1121867995

C.C: 1010012653



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 CARACTERIZACIÓN SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Jorge alexander pedroza
FECHA: DIA 11 MES 8 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Luz Dany Mora Mendez
1.2 No CEDULA: 52132074 1.3. EDAD: 52 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera
1.5. FECHA DE NACIMIENTO 07 Agosto 1971
1.6. GÉNERO: a. F ☒ b. M ☐ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual
1.7 PROCEDENCIA: Usta Herroja Meta 1.8 GRUPO ÉTNICO: _____

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Cabuyaro
1.11. DIRECCION: Crra 5ª #11 23
1.12. BARRIO: Guayabal 1.13. TELÉFONO: 314440 7187
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) ☒ _____
- f. Adulto mayor (60 años o más) _____



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

3. CARACTERIZACIÓN:

- a. Mujer cabeza de familia ☒
b. Adulto mayor ____
c. Víctimas ____
d. Extrema pobreza ____
e. Afrocolombiana ☒
f. Discapacitado ____

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD

- a. Ninguno ____
b. Primaria ☒
c. Secundaria ____
d. Técnico ____
e. Tecnólogo ____
f. Profesional universitario ____
g. Profesional con posgrado ____

5. CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR ____ EXTENSA ____ MONOPARENTAL ☒ HOMOPARENTAL ____
ADOPTIVA ____ COMPUESTA ____

6. COMPOSICIÓN 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	OCUPACIÓN ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hijo	Carlos Villamarín Mora	26	Bachiller	Empacador	Si
Hijo	Fabian Villamarín	27	Bachiller	Oficios varios	Si
Hija	Leidy Lorena Mora	30	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 ____ AGUA X GAS ____ ELECTRICIDAD X
TELÉFONO ____ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA ____ ARRENDADA ____ FAMILIAR X INVASIÓN ____ ALOJAMIENTO ____

12.4 TIPO DE LA CONSTRUCCIÓN:

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 ____
i. SEGURIDAD INDUSTRIAL ____



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

- j. SALUD OCUPACIONAL _____
k. AMBIENTAL _____
l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Afro Glamour

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Ana de Ceso

- a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 120.000.
b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 500.000

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

Tener su negocio propio

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

Responsabilidad.

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PARTICIPANTE:

Jorge Pedrola R
CC.: 1121807995

Isa dany mora
CC.: 52732074



corporación
Dejando Huella
Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Cabo Yaro

FECHA: 11 - 03 2023

Yo, Iuz Dany Mora Mendez identificado con cédula de ciudadanía número: 52132074 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

FIRMA PARTICIPANTE:

Jorge Pedraza R

Iuz Dany Mora

C.C.: 1121307995

C.C.: 52132074



- 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) _____



corporación
Dejando Huella
Del Oriente

3. CARACTERIZACIÓN:

- a. Mujer cabeza de familia ☒
b. Adulto mayor ____
c. Víctimas ____
d. Extrema pobreza ____
e. Afrocolombiana ☒
f. Discapacitado ____

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD

- a. Ninguno ____
b. Primaria ____
c. Secundaria ☒
d. Técnico ____
e. Tecnólogo ____
f. Profesional universitario ____
g. Profesional con posgrado ____

5. CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR ____ EXTENSA ____ MONOPARENTAL ☒ HOMOPARENTAL ____
ADOPTIVA ____ COMPUESTA ____

6. COMPOSICIÓN FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 6

N.º TOTAL DE HIJOS: 5

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 2

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hija	Yun carolina	24	Bachiller	Empleada	SI
Hija	Isabel Gianaia	23	Quinto	Empleada	SI
Hija	Yasmin Adriana	21	Bachiller	Empleada	SI
Hija	Hisleinis	17	Decimo	Estudiante	NO
Hijo	Andres Alfonso	15	Decimo	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

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 ☒ e. APARTAMENTO ____
f. ALBERGUE ____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS ☒ ALCANTARILLADO ☒ AGUA ☒ GAS ☒ ELECTRICIDAD ☒
TELÉFONO ____ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA ☒ ARRENDADA ____ FAMILIAR ____ INVASIÓN ____ ALOJAMIENTO ____

12.4 TIPO DE LA CONSTRUCCIÓN:

LADRILLO, CEMENTO ☒ MADERA, ESTERILLA ____ LAMINAS DE CONCRETO ____
PIEDRA ____ LONA ____ PLÁSTICO ____ METAL ____ ACERO ____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

☒ ESTUFA ☒ NEVERA LICUADORA ☒ HORNO ____
☒ 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 ____
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 Glamour.

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Oficios Varios

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 500.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 400.000

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

Tener negocio propio

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

Valores

FIRMA PROFESIONAL

Jorge Pedraza R.

cc.: 1121867995

FIRMA PARTICIPANTE:

In Maximina B

cc.: 40363414



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Cabuyaro

FECHA: 11/08/2023

Yo, Luz Maximina Bolano identificado con cédula de ciudadanía número:
40363414 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

FIRMA PARTICIPANTE:

Jorge Pedraza R.

Luz Maximina Bolano

c.c: 1121867995

c.c: 40363414



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 Pechaza Romero

FECHA: DIA 11 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Marcela Yurani Poloche Diaz
1.2 No CEDULA: 1123038914 1.3. EDAD: 29 1.4. ESTADO CIVIL: Union libre
1.5. FECHA DE NACIMIENTO 2 enero 1994
1.6. GÉNERO: a. F ☒ b. M ☐ c. ORIENTACIÓN SEXUAL: Heterosexual
1.7 PROCEDENCIA: Villavieja 1.8 GRUPO ÉTNICO: Afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Cabuyaro
1.11. DIRECCION: calle 9 # 3-110
1.12. BARRIO: Uiso de UPIA 1.13. TELÉFONO: 317 3856628
1.14. CORREO yurany9412@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) _____



corporación
Dejando Huella
Del Oriente

3. CARACTERIZACIÓN:

- a. Mujer cabeza de familia ____
b. Adulto mayor ____
c. Víctimas ____
d. Extrema pobreza ____
e. Afrocolombiana ☒ ____
f. Discapacitado ____

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD

- a. Ninguno ____
b. Primaria ____
c. Secundaria ____
d. Técnico ☒ ____
e. Tecnólogo ____
f. Profesional universitario ____
g. Profesional con posgrado ____

5. CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR ☒ EXTENSA ____ MONOPARENTAL ____ HOMOPARENTAL ____
ADOPTIVA ____ COMPUESTA ____

6. COMPOSICIÓN 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
Hijo	Samuel Cardona	8	Segundo	Estudiante	NO
Hija	Carmen Huertano	3			NO
Compañero	Cristian Huertano	28	Técnico	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 ☒ e. APARTAMENTO ____
f. ALBERGUE ____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS ☒ ALCANTARILLADO ☒ AGUA ☒ GAS ☒ ELECTRICIDAD ☒
TELÉFONO ____ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA ____ ARRENDADA ____ FAMILIAR ☒ INVASIÓN ____ ALOJAMIENTO ____

12.4 TIPO DE LA CONSTRUCCIÓN:

LADRILLO, CEMENTO ☒ MADERA, ESTERILLA ☒ LAMINAS DE CONCRETO ____
PIEDRA ____ LONA ____ PLÁSTICO ____ METAL ____ ACERO ____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

☒ ESTUFA ☒ NEVERA ☒ LICUADORA ☒ HORNO ____
☒ 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 ☒
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 equidad de Género

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Afro Glamour

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Auxiliar de enfermería

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales?

1.400.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales?

1.300.000

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

Sacar mi familia adelante y tener Casa propia

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

Valores

FIRMA PROFESIONAL

FIRMA PARTICIPANTE:

Jorge Pedraza R.

marcela yurani Poloche d.

cc.: 4121867995

cc.: 1123038914



corporación
Dejando Huella
Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Cabuyaro

FECHA: 11/08/2022

Yo, Marcela Yurani Polache identificado con cédula de ciudadanía número: 1123038914 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

FIRMA PARTICIPANTE:

Jorge Pedraza R.

c.c: 1121867995

Marcela Yurani Polache d.

c.c: 1123038914



- 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) 



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

3. CARACTERIZACIÓN:

- a. Mujer cabeza de familia ____
b. Adulto mayor ☒
c. Víctimas ____
d. Extrema pobreza ____
e. Afrocolombiana ☒
f. Discapacitado ____

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD

- a. Ninguno ____
b. Primaria ____
c. Secundaria ☒
d. Técnico ____
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: 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	Annie chusca	42	Profesional	Diseñadora de modas	SI
Hijo	Fabian Andres P	35	Profesional	Teniente R	SI



corporación
Dejando Huella
Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

- a. ¿CONTRIBUTIVO ☒ 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 ☒

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 ☒
- 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
TELÉFONO ____ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA X ARRENDADA ____ FAMILIAR ____ INVASIÓN ____ ALOJAMIENTO ____

12.4 TIPO DE LA CONSTRUCCIÓN:

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 X
i. SEGURIDAD INDUSTRIAL ____



corporación
Dejando Huella
Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL _____

k. AMBIENTAL _____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Escuela Cultural ancestral

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Pensionada

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 1.200.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 1.200.000

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

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

FIRMA PROFESIONAL



CC.: 12186048

FIRMA PARTICIPANTE:



CC.: 41483865



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Villavieja

FECHA: 12/08/2023

Yo, Anicia Perea Caicedo identificado con cédula de ciudadanía número: 41483865 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

FIRMA PARTICIPANTE:

[Firma Profesional]

c.c.: 1121860418

[Firma Participante]

c.c.: 41483865



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 CARACTERIZACIÓN SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Cristian Amilo Riaño Dora
FECHA: DIA 12 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Doris YaneTh Marmolejo Yucuna
1.2 No CEDULA: 35260418 1.3. EDAD: 43 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera
1.5. FECHA DE NACIMIENTO 15 agosto 1979
1.6. GÉNERO: a. F b. M c. ORIENTACIÓN SEXUAL:
1.7 PROCEDENCIA: Amazonas 1.8 GRUPO ÉTNICO: Afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: meta 1.10 MUNICIPIO Villavicencio
1.11. DIRECCION:
1.12. BARRIO: Bety Camacho 1.13. TELÉFONO: 3132403917
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. Víctimas ____
d. Extrema pobreza ____
e. Afrocolombiana ☒
f. Discapacitado ____

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD

- a. Ninguno ____
b. Primaria ____
c. Secundaria ☒
d. Técnico ____
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: 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	Marcela Ceballos	16	Once	Estudiante	NO



corporación
Dejando Huella
Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

- a. ¿CONTRIBUTIVO ☒ 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 ☒

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 ☒
- 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 _____
f. ALBERGUE _____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS ☒ ALCANTARILLADO ☒ AGUA ☒ GAS ☒ ELECTRICIDAD ☒
TELÉFONO _____ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA ☒ ARRENDADA _____ FAMILIAR _____ INVASIÓN _____ ALOJAMIENTO _____

12.4 TIPO DE LA CONSTRUCCIÓN:

LADRILLO, CEMENTO ☒ MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO _____
PIEDRA _____ LONA _____ PLÁSTICO _____ METAL _____ ACERO _____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

☒ ESTUFA ☒ NEVERA LICUADORA ☒ HORNO _____
☒ 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 _____
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?

Escuela Cultural ancestral

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Cordinadora de Cocina.

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 1.900.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 1.600.000

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

FIRMA PARTICIPANTE:

[Firma Profesional]

Doris marmolejo

cc.: 1121860418

cc.: 35260478



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Villavicencio

FECHA: 12/08/2023

Yo, Doris Yaneth Marmolejo identificado con cédula de ciudadanía número: 35260418 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

FIRMA PARTICIPANTE:



c.c.: 121860418

Doris marmolejo

c.c.: 35260418



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: Cristian Camilo Liano Ota

FECHA: DIA 12 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Dorluis Evans Perea Hernández

1.2 No CEDULA: 40.445.170 1.3. EDAD: 45 1.4. ESTADO CIVIL: Soltero

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 17/01/1978

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

1.7 PROCEDENCIA: Villavicencio 1.8 GRUPO ÉTNICO: Afrodescendiente

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Villavicencio

1.11. DIRECCION: Crra 33 # 6-A-38

1.12. BARRIO: Rosablanca 1.13. TELÉFONO: 3103276133

1.14. CORREO Dorluis78@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. Víctimas ____
- d. Extrema pobreza ____
- e. Afrocolombiana ☒
- f. Discapacitado ____

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD

- a. Ninguno ____
- b. Primaria ____
- c. Secundaria ____
- d. Técnico ____
- e. Tecnólogo ____
- f. Profesional universitario ☒
- g. Profesional con posgrado ____

5. CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR ☒ EXTENSA ____ MONOPARENTAL ____ HOMOPARENTAL ____
ADOPTIVA ____ COMPUESTA ____

6. COMPOSICIÓN 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	OCUPACIÓN ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Padre	Luís Eduardo Perea C.	71	Postgrado	Pensionado	No.



corporación
Dejando Huella
Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

- a. ¿CONTRIBUTIVO ☒ CUAL? Cajacopi.
- 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 ☒ _____

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 ☒ _____
- 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 ____
f. ALBERGUE ____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS ☒ ALCANTARILLADO ☒ AGUA ☒ GAS ☒ ELECTRICIDAD ☒
TELÉFONO ☒ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA ____ ARRENDADA ____ FAMILIAR ☒ INVASIÓN ____ ALOJAMIENTO ____

12.4 TIPO DE LA CONSTRUCCIÓN:

LADRILLO, CEMENTO ☒ MADERA, ESTERILLA ____ LAMINAS DE CONCRETO ____
PIEDRA ____ LONA ____ PLÁSTICO ____ METAL ____ ACERO ____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

☒ ESTUFA ☒ NEVERA LICUADORA ☒ HORNO ☒
☒ 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 ____
- 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?

Escuela Cultural ancestral

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Empleado

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? \$1'000.000>

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 1'500.000>

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

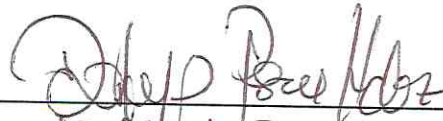
Terminar estudios universitarios.

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

FIRMA PROFESIONAL


cc.: 1121860418.

FIRMA PARTICIPANTE:


cc.: 40445170.



Corporación
Dejando Huella
Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Villavicencio

FECHA: 12/08/2023

Yo, Orluis Evans Perez identificado con cédula de ciudadanía número: 40445170 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

FIRMA PARTICIPANTE:

[Firma Profesional]

C.C.: 1121860418.

[Firma Participante]

C.C.: 40.445.170.



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: Cristian Camilo Riano

FECHA: DIA 12 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Eveling Cecilia Olivares Hernández

1.2 No CEDULA: 40386550 1.3. EDAD: 54 1.4. ESTADO CIVIL: _____

1.5. FECHA DE NACIMIENTO Febrero 06 de 1969

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

1.7 PROCEDENCIA: Vicio 1.8 GRUPO ÉTNICO: AFRODESCENDENCIA

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: META 1.10 MUNICIPIO Vicio

1.11. DIRECCION: CALLE 9 # 34-14 ESPERANZA VI ETAPA

1.12. BARRIO: ESPERANZA 1.13. TELÉFONO: 320 972 4209

1.14. CORREO eveling611@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. Víctimas ____
- d. Extrema pobreza ____
- e. Afrocolombiana ☒
- f. Discapacitado ____

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD

- a. Ninguno ____
- b. Primaria ____
- c. Secundaria ____
- d. Técnico ____
- e. Tecnólogo ____
- f. Profesional universitario ☒
- g. Profesional con posgrado ____

5. CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR ☒ EXTENSA ____ MONOPARENTAL ____ HOMOPARENTAL ____
ADOPTIVA ____ COMPUESTA ____

6. COMPOSICIÓN FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 3

N.º TOTAL DE HIJOS: ____

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: ____

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
PADRE	VICTOR MANUEL OLIVARES RUIZ	83	TECNICO	PENSIONADO	SI
MADRE	MARIA DEL CARMEN HERNANDEZ ESCOBAR	76	BACHILLERATO	HOGAR	NO



corporación
Dejado Huella
Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

- a. ¿CONTRIBUTIVO ☒ CUAL? Alianza 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 ☒

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 ☒
- 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 ____
f. ALBERGUE ____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS ☒ ALCANTARILLADO ☒ AGUA ☒ GAS ☒ ELECTRICIDAD ☒
TELÉFONO ☒ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA ____ ARRENDADA ____ FAMILIAR ☒ INVASIÓN ____ ALOJAMIENTO ____

12.4 TIPO DE LA CONSTRUCCIÓN:

LADRILLO, CEMENTO ☒ MADERA, ESTERILLA ____ LAMINAS DE CONCRETO ____
PIEDRA ____ LONA ____ PLÁSTICO ____ METAL ____ ACERO ____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

☒ ESTUFA ☒ NEVERA LICUADORA ☒ HORNO ____
☒ 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 ☒
d. CONTABILIDAD BÁSICA ☒
e. MERCADEO Y PUBLICIDAD ☒
f. PLAN DE INVERSIÓN ☒
g. ECONOMÍA DIARIA ☒
h. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS ☒
i. SEGURIDAD INDUSTRIAL ☒