Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL V

k. AMBIENTAL X

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Escuela Cultural ancestral

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Empleada

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? $1'400.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? $200.000

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

Ayudar a mis padres

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

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121860418

FIRMA PARTICIPANTE:

EVEOLITHER

CC.: 40386550

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: villavicencio

FECHA: 12/08/2023

Yo, Evelin Cecilia Olivares identificado con cédula de ciudadanía número: 40386550 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

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

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

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121860418.

FIRMA PARTICIPANTE:

40386550

C.C: EVEOLIHER

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 Riaño Daza.

FECHA: DIA 12 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Guimar Perea Botero

1.2 No CEDULA: 40399008 1.3. EDAD: 50 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 21 Junio 1973

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

1.7 PROCEDENCIA: Valle del cauca 1.8 GRUPO ETNICO: Afrodescendiente

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Villavicencio

1.11. DIRECCION: Cll 14CN 34 2 23 Esperanza Etapa

1.12. BARRIO: Esperanza 1.13. TELÉFONO: 3208479095

1.14. CORREO Guimarperea98@gmail.com

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. CARACTERIZACIÓN:

a. Mujer cabeza de familia X

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana ___

f. Discapacitado ___

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria X

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR X EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

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

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 2

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Madre	Marleny Bolaño de perea	76	Primaria	Ama de casa	NO
Padre	Guillermo perea conde	80	Bachiller	Pensionado	NO
Hija	Nicolas Rojas Perea	22	Estudiante universitario	Estudiante	NO

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

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

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

a. SI _____
b. NO X

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

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

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

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

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguna

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

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

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS __X__ ALCANTARILLADO__X__ AGUA__X__ GAS__X__ ELECTRICIDAD__X__

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA__X__ ARRENDADA____ FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO __X__ MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

__X__ESTUFA __X__NEVERA LICUADORA_____ HORNO_____

__X__TELEVISOR __X__LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

__X__EQUIPO DE SONIDO __X__VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL_____
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?

Formación de una escuela de saberes Ancestrales.

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Trabajos varios.

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 1'200.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 1'200000

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

Mejorar las condiciones económicas de mi familia.

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

Ninguno

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121860418

FIRMA PARTICIPANTE:

CC.: 40394008 Y/C

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Villavicencio

FECHA: 12/08/2023

Yo, Guimar Perea identificado con cédula de ciudadanía número: 40391008 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

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

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

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121860418

FIRMA PARTICIPANTE:

C.C: 40391008

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 Riaño Daza

FECHA: DIA 12 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Irma Marmolejo Yucuna

1.2 No CEDULA: 40439380 1.3. EDAD: 39 1.4. ESTADO CIVIL: Casada

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 9. Oct. 1983

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

1.7 PROCEDENCIA: AMAZONAS 1.8 GRUPO ETNICO: _____

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Villavicencio

1.11. DIRECCION: Cr 33 #9-01

1.12. BARRIO: esperanza 1.13. TELÉFONO: 3206051643

1.14. CORREO IrmaYU2010@hotmail.com

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia ___

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria ____

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario X

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR _____ EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA X

6.COMPOSICION FAMILIAR:

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

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 2

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hija	Maria Camila molina	18	Tecnica	Estudiante	NO
Hija	michell molina	16	Once	Bachill	NO
esposo	Jesus emilio gutierrez	36	Bachiller	empleado	SI

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

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

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

a. SI _____
b. NO X

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

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

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

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

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguna

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

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

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

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

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA X FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA X HORNO_____

X TELEVISOR X LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO ____VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

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

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

ES CULTURAL ANCESTRAL

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Docente

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 2.440.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 1.500.000

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

apoyar a mis hijas en su estudio.

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

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121860418.

FIRMA PARTICIPANTE:

Irma Manuela

CC.: 40.434.380

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Villavicencio

FECHA: 12/08/2023

Yo, Irma Marmolejo identificado con cédula de ciudadanía número: 40434380 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

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

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

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121860418.

FIRMA PARTICIPANTE:

Irma Marmolejo

C.C: 40-434.380.

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 Riaño

FECHA: DIA 12 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Ivonne Yahayra Perea Hernandez

1.2 No CEDULA: 35264558 1.3. EDAD: 42 1.4. ESTADO CIVIL: Casada

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 31-10-1980

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

1.7 PROCEDENCIA: Buenaventura 1.8 GRUPO ETNICO: Afrodescendiente

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Villavicencio

1.11. DIRECCION: Cra 33 #62 38

1.12. BARRIO: Rosa Blanca 1.13. TELÉFONO: 3103276133

1.14. CORREO _____

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia X

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria ____

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado X

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR _____ EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

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

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: _____

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Esposo	Andres Sarabia	43	Bachiller		NO
Hija	Dana Sarabia P.	8	Estudiando		
Hijo	Juan Andres Sarabia				
	Ivone Perea				

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO _X_ CUAL? _Salud total_

b. SUBSIDIADO _____

c. ESPECIAL _____

d. NO AFILIADO_____

e. NO SABE /NO RESPONDE _____

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

a. SI _____

b. NO _X_

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

a. CEGUERA ____

b. SORDERA_____

c. MUDEZ____

d. RETRASO MENTAL____

e. PARÁLISIS SUPERIOR____

f. PARÁLISIS INFERIOR_____

g. ¿OTRA ____CUAL? _____

h. NINGUNA _X_

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

a. UNA COMIDA _____

b. DOS COMIDAS_____

c. TRES COMIDAS _X_

d. MÁS DE TRES COMIDAS____

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguna

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

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

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

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

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA X FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA X HORNO_____

X TELEVISOR X LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

X EQUIPO DE SONIDO X VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

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

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Forma, escuela Ancestral.

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Empleada de una ARL.

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 1'200.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 2'400.000

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

Compra de vivienda. propia
Estudio a los hijos

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

Ninguna

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121860118.

FIRMA PARTICIPANTE:

CC.: 35264558

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Villavicencio

FECHA: 12/08/2023

Yo, Ivonne Perea identificado con cédula de ciudadanía número: 35264558 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

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

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

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121860418.

FIRMA PARTICIPANTE:

C.C: 35 264558

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 Riaño Daza

FECHA: DIA 12 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Jacksa Milena Olivares

1.2 No CEDULA: 40432080 1.3. EDAD: 44 1.4. ESTADO CIVIL: Casada

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 15 Julio 1979

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

1.7 PROCEDENCIA: _____ 1.8 GRUPO ETNICO: AFROCOLOMBIA

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: META 1.10 MUNICIPIO Villavicencio

1.11. DIRECCION: Calle 9 # 34-14

1.12. BARRIO: ESPERANZA 6ª ETAPA 1.13. TELÉFONO: 3144542746

1.14. CORREO famimet@yahoo.es

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia ___

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria X

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR X EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 3 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
Esposo	Carlos lara	60	Bachiller	Comerciante	Si
Hija	Gabriela 6	16	Noveno	Estudiante	NO

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

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

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

a. SI _____
b. NO X

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

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

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

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

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguna

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

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

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

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

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA X ARRENDADA____ FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA X HORNO_____

X TELEVISOR X LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO X VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

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

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Escuela Cultural ancestral

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Independiente

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 1.600.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 1.200.000

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

Crecer personal y economicamente

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

Union familiar

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121860418.

FIRMA PARTICIPANTE:

CC.: 40432088

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: villavicencio

FECHA: 12/08/2023

Yo, Jacksa milena identificado con cédula de ciudadanía número: 40432088 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

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

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

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121860418.

FIRMA PARTICIPANTE:

C.C: 40432088

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 Riaño Daza.

FECHA: DIA 12 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: María del carmén Hernandez

1.2 No CEDULA: 22371277 1.3. EDAD: 76 1.4. ESTADO CIVIL: Casada

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 24/06/1947

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

1.7 PROCEDENCIA: Barranquilla 1.8 GRUPO ETNICO: Afrocolombiano

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Villavicencio

1.11. DIRECCION: calle 9 34-14 b Etapa la Esperanza

1.12. BARRIO: la Esperanza 1.13. TELÉFONO: 3108308588

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) X

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. CARACTERIZACIÓN:

a. Mujer cabeza de familia ___

b. Adulto mayor X

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria X

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR X EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

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

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: _____

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Esposo	Victor Olivares	53	Bachiller	Contador	Si
Hija	Vicmar Olivares	37	Bachillerato	Hogar	NO
Hija	Evelin Olivares	34	Bachillerato	Empleada	Si
Hija	Yatza Milena	44	Bachillerato	Hogar	Si

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

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

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

a. SI _____
b. NO X

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

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

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

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

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguno

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

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

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

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

TELEFONO X OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA X ARRENDADA____ FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA X HORNO_____

X TELEVISOR X LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

X EQUIPO DE SONIDO X VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL 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?

Escuela de cultura

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?

_____

_____

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

_____

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121860418

FIRMA PARTICIPANTE:

CC.: 2237277.

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Villavicencio

FECHA: 12/08/2023

Yo, Maria del Carmen Hernandez identificado con cédula de ciudadanía número: 22371277 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

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

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

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121860918

FIRMA PARTICIPANTE:

C.C: 22371277

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 Riaño Daza.

FECHA: DIA 12 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Mana Camila molina

1.2 No CEDULA: 1123432519 1.3. EDAD: 18 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 6 - mayo 2005

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

1.7 PROCEDENCIA: Villavicencio 1.8 GRUPO ETNICO: afro

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: meta 1.10 MUNICIPIO Villavicencio

1.11. DIRECCION: Cr A 33 #9-01

1.12. BARRIO: esperanza 1.13. TELÉFONO: 3156960216

1.14. CORREO Camilamolina20005@6mail.com

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) X

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. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria ____

d. Técnico X

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR _____ EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA X

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 4 N.º TOTAL DE HIJOS: 0

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 0

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
madre	Irma Marmolejo	39	Profesional	Docente	SI
Hermana	michell molina	16	Once	Estudiante	NO
Padrastro	emilio Gutierrez	36	Bachiller	empleado	SI

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

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

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

a. SI _____
b. NO _X_

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

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

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

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

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguna

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

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

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

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

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA X FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA X HORNO_____

X TELEVISOR X LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO ____VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

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

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

_____

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

Estudiante

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? _____

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? _____

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

Ayudar en la casa y dar a conocer el emprendimento.

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

_____

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121860418.

FIRMA PARTICIPANTE:

Camila Molina

CC.: 1123432519

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Villavicencio

FECHA: 12/08/2023

Yo, María Camila Molina identificado con cédula de ciudadanía número: 1123432519 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

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

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

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121860418

FIRMA PARTICIPANTE:

María Camila Molina

C.C: 1123432519

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 Riaño Daza

FECHA: DIA 12 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Yadira Rocio marmolejo Yucuna

1.2 No CEDULA: 40433874 1.3. EDAD: 41 1.4. ESTADO CIVIL: union libre

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 02-12-1981

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

1.7 PROCEDENCIA: Amazonas 1.8 GRUPO ETNICO: AFRO

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Villavicencio

1.11. DIRECCION: Cr 33 # 9-01

1.12. BARRIO: esperanza 1.13. TELÉFONO: 3227004857

1.14. CORREO yadirarociomarmolejo@email.com

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia ___

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria ____

d. Técnico ____

e. Tecnólogo X

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR _____ EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA X

6.COMPOSICION FAMILIAR:

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

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: _____

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Conyugue	Yimi Danilo Garcia	39	Bachiller	Musico	SI

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

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

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

a. SI _____
b. NO _X_

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

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

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

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

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguna

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

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

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

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

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA X FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA X HORNO_____

X TELEVISOR X LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO ____VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

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

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

escuela Cultural ancestral

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

Independiente

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?

Hacer nuestra casa de campo.

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

Comunicación

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121860418.

FIRMA PARTICIPANTE:

CC.: 40433874

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Villavicencio

FECHA: 12/08/2023

Yo, Yadira Rocio marmolejo identificado con cédula de ciudadanía número: 40433874 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

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

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

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121860418.

FIRMA PARTICIPANTE:

C.C: 40433874

Corporación Dejando Huella Del Oriente

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

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio

FECHA: DIA 13 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Celedonia Isabel Rivera

1.2 No CEDULA: 39069614 1.3. EDAD: 47 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 31-07-1975

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

1.7 PROCEDENCIA: _____ 1.8 GRUPO ETNICO: Afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Granada

1.11. DIRECCION: Cra 5 #17C-39.

1.12. BARRIO: Nueva Granada 1.13. TELÉFONO: 3105865608

1.14. CORREO Selenaisabel_rivera@gmail.com

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia ___

b. Adulto mayor ___

c. Victimas X

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana ___

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria X

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR X EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

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

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: _____

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hijo	Carlos Cuenas	23	Bachiller		SI.
Hija	Laura Cuenas	18	Bachiller		SI.

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO __X__ CUAL? Caja copi

b. SUBSIDIADO _____

c. ESPECIAL _____

d. NO AFILIADO_____

e. NO SABE /NO RESPONDE _____

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

a. SI _____

b. NO __X__

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

a. CEGUERA ____

b. SORDERA_____

c. MUDEZ____

d. RETRASO MENTAL____

e. PARÁLISIS SUPERIOR____

f. PARÁLISIS INFERIOR_____

g. ¿OTRA ____CUAL? _____

h. NINGUNA __X__

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

a. UNA COMIDA _____

b. DOS COMIDAS_____

c. TRES COMIDAS _____

d. MÁS DE TRES COMIDAS____

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 X e. APARTAMENTO____

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

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

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA X FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO _____ MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA_____ HORNO_____

X TELEVISOR ____LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO X VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL_____
b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL_____
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE 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 arte granada

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Empleada

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 1.200.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 1.000.000

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

Casa propia

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

Comprension.

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121824524

FIRMA PARTICIPANTE:

CC.: 39069614

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Granada

FECHA: 13-08-2023

Yo, Celedonia Rivera. identificado con cédula de ciudadanía número: 39069614. manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

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

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

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

C.C: 39069614

Corporación Dejando Huella Del Oriente

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

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio

FECHA: DIA 13 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Fabiola Angulo Angulo

1.2 No CEDULA: 59672437 1.3. EDAD: 55 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 28 octubre 1967

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

1.7 PROCEDENCIA: Tumaco nariño 1.8 GRUPO ETNICO: Afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Granada

1.11. DIRECCION: M2 30 Casa 16

1.12. BARRIO: Paraiso medio 1.13. TELÉFONO: _____

1.14. CORREO _____

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia ___

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria X

c. Secundaria ____

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR X EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 7 N.º TOTAL DE HIJOS: 6

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 0

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hijo	Luis antonio Calcedo	40	Bachiller	Empleado	Si
Hijo	Orlando Tomas Calcedo	38	Bachiller	Oficios Varios	Si
Hijo	angel fabio Calcedo	36	Bachiller	Empleado	Si
Hija	Angie milena Calcedo	26	Bachiller	Independiente	Si
Hijo	Carlos Julio Calcedo	29	Bachiller	Empleado	Si
Hijo	Jamen Dwan Calcedo	24	Bachiller	Empleado	Si

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

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

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

a. SI _____
b. NO X

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

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

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

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

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguna

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

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

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS _X_ ALCANTARILLADO_X_ AGUA_X_ GAS_X_ ELECTRICIDAD_X_

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA_X_ FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO _X_ MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

_X_ESTUFA _X_NEVERA LICUADORA_X_ HORNO_____

____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 arte grandda

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Cuidar niños - Pelar Yuca

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 280.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 170.000

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

Conseguir Mi Casa Propia

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

Comprensión

FIRMA PROFESIONAL

cc.: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Fabiola Angulo Angulo

cc.: 59 672 4137

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Granada

FECHA: 13 . 03 2023

Yo, Fabiola Angulo Angulo identificado con cédula de ciudadanía número: 59672437 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

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

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

FIRMA PROFESIONAL

_____

C.C: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Fabiola Angulo Angulo

C.C: 59 672 437

Corporación Dejando Huella Del Oriente

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

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio

FECHA: DIA 13 MES 8 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Fabida Ferrin

1.2 No CEDULA: 40415330 1.3. EDAD: 55 1.4. ESTADO CIVIL: Union libre

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 17-NOV-1968

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

1.7 PROCEDENCIA: Tumaco 1.8 GRUPO ETNICO: AFrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Granada

1.11. DIRECCION: Mz C1 casa 9

1.12. BARRIO: villas de Granada 1.13. TELÉFONO: 3227872157

1.14. CORREO Fabiolafernvalencia@gmail.com

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia X

b. Adulto mayor ___

c. Victimas X

d. Extrema pobreza X

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria X

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR _____ EXTENSA_____ MONOPARENTAL X HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 4 N.º TOTAL DE HIJOS: 1

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 2

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hija	Sara Valencia	9	cuarto	Estudiante	NO
Nieta	Angela Valencia	8	Tercero	Estudiante	NO

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO _____ CUAL? Cajacopi
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 X
b. NO _____

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

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

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

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

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguna

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

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

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS _X_ ALCANTARILLADO_X_ AGUA_X_ GAS_X_ ELECTRICIDAD_X_

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA____ FAMILIAR _X_ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO _X_ MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

_X_ESTUFA ____NEVERA LICUADORA_X_ HORNO_____

____TELEVISOR _X_LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO _X_VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL_X_

b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL_____

c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE_X_

d. CONTABILIDAD BÁSICA_____

e. MERCADEO Y PUBLICIDAD_____

f. PLAN DE INVERSIÓN____

g. ECONOMÍA DIARIA_____

h. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS____

i. SEGURIDAD INDUSTRIAL____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Afro arte granada

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Oficios Varios

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 750.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 600.000

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

Tener casa propia

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

Comunicación

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Arabela Jemm

CC.: 40415330

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Granada.

FECHA: 13 08 · 2023

Yo, Fabiola Ferrin identificado con cédula de ciudadanía número: 40415330 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

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

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

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Fabiola Ferrin

C.C: 40415330

Corporación Dejando Huella Del Oriente

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

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio

FECHA: DIA 13 MES 08 AÑO _____

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Flor Elva Layton Rojas

1.2 No CEDULA: 41211173 1.3. EDAD: 59 1.4. ESTADO CIVIL: Viuda

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 04-12-1965

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

1.7 PROCEDENCIA: _____ 1.8 GRUPO ETNICO: Afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Granada

1.11. DIRECCION: Calle 10A #9-42

1.12. BARRIO: Popular 1.13. TELÉFONO: 3132072090

1.14. CORREO _____

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. CARACTERIZACIÓN:

a. Mujer cabeza de familia ___

b. Adulto mayor ___

c. Victimas X

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana ___

f. Discapacitado ___

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria X

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR X EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

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

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 2

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Nieto	Stiven Velasquez	17	Bachiller	Estudiante	
Nieto	Jhon Cortez	10	Primaria	Estudiante	

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

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

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

a. SI _____
b. NO X

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

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

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

a. UNA COMIDA _____
b. DOS COMIDAS X
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__

TELEFONO __X__ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA __X__ ARRENDADA____ FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO __X__ MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

__X__ESTUFA __X__NEVERA LICUADORA_____ HORNO_____

__X__TELEVISOR __X__LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO __X__VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL__X__
b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL_____
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE_____
d. CONTABILIDAD BÁSICA_____
e. MERCADEO Y PUBLICIDAD_____
f. PLAN DE INVERSIÓN____
g. ECONOMÍA DIARIA_____
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?

AFO arte granada

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Oficios varios

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 600.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 400.000

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

Obtener mas ingresos

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

Comprensión

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Floreiva Layton

CC.: 41211143

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Granada

FECHA: 13 · 08 · 2023

Yo, Flor Elva Layton identificado con cédula de ciudadanía número: 41211173 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

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

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

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121921524

FIRMA PARTICIPANTE:

Flor elva layton

C.C: 41211143

Corporación Dejando Huella Del Oriente

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

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio Castaño

FECHA: DIA 13 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Flor smith Naranjo

1.2 No CEDULA: 40449896 1.3. EDAD: 42 1.4. ESTADO CIVIL: Union libre

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 12-11-1981

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

1.7 PROCEDENCIA: Granada 1.8 GRUPO ETNICO: Afrocolombiano

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Granada

1.11. DIRECCION: Mz 210 casa 23

1.12. BARRIO: Paraiso Alto 1.13. TELÉFONO: 3112289112

1.14. CORREO _____

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia X

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana ___

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria X

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR _____ EXTENSA X MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 6 N.º TOTAL DE HIJOS: 3

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 1

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hija	Laura Naranjo	23	Bachiller	Enfermera	SI
Hijo	Daniel Martinez	20	Bachiller	oficios varios	NO
Hijo	Yeimar Peñata	10	cuarto	estudiante	NO
esposo	Octavio Bolaños	52	Bachiller	oficios varios	SI
Hijastro	David Cifuentes	14	octavo.	estudiante	NO

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO _____ CUAL? Caja Cop1
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__X__ ELECTRICIDAD__X__

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA__X__ FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO __X__ MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

__X__ESTUFA __X__NEVERA LICUADORA__X__ HORNO_____

__X__TELEVISOR __X__LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO ____VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

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

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL X

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

AFW arte Granada

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Empleada

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 1.200.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 980 000

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

Tener un Hogar mas comodo

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

Viajar ahorro

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Flor Naranjo

CC.: 40449896

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Granada

FECHA: 13 · 08 · 2023

Yo, Flor Smith Naranjo identificado con cédula de ciudadanía número: 40449896 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

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

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

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Flor Naranjo

C.C: 40449896

Corporación Dejando Huella Del Oriente

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

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio Castaño

FECHA: DIA 13 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Heidy leudo mosquera

1.2 No CEDULA: 35893404 1.3. EDAD: 42 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 2 febrero 1981

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

1.7 PROCEDENCIA: Quibdo Choco 1.8 GRUPO ETNICO: Afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Granada

1.11. DIRECCION: Cr 11 #25-41

1.12. BARRIO: el progreso 1.13. TELÉFONO: 3234927854

1.14. CORREO Heidyleudomosquera@6mail.com

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia X

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria ____

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario X

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR X EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 3 N.º TOTAL DE HIJOS: 0

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 1

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Mamá	Maria leudo	62	Bachiller	Ama de casa	NO
Sobrino	leider leudo	9	Cuarto	Estudiante	NO

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

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

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

a. SI _____
b. NO X

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

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

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

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

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguna

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

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

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

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

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA X FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA X HORNO_____

X TELEVISOR ____LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO ____VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

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

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL X

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Afro arte Granada

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Docente.

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 2.000.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 1800.000

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

Tener casa propia y tener mi hogar

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

Valores

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121924521.

FIRMA PARTICIPANTE:

heidy leudo mosquera

CC.: 35893404

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Granada

FECHA: 13 - 03 - 2023

Yo, Heidy leudo mosquera identificado con cédula de ciudadanía número: 35893404 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

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

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

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Heidy leudo mosquera

C.C: 35893404

Corporación Dejando Huella Del Oriente

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

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima R

FECHA: DIA 13 MES 8 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Ibeth Dali Rodriguez

1.2 No CEDULA: 40449670 1.3. EDAD: 41 1.4. ESTADO CIVIL: Casada

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 03 – 09 – 1981

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

1.7 PROCEDENCIA: Valle del cauca 1.8 GRUPO ETNICO: Afrocolombiano

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Granada

1.11. DIRECCION: Mz H2 casa 2

1.12. BARRIO: Villas de Granada 1.13. TELÉFONO: 3158671108

1.14. CORREO _____

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. CARACTERIZACIÓN:

a. Mujer cabeza de familia ___

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza X

e. Afrocolombiana ___

f. Discapacitado ___

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria X

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR ____ EXTENSA X MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 6 N.º TOTAL DE HIJOS: 3

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 2

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Esposo	Jhon Zamora	44	Bachiller	Obrero	SI
Hija	Karen Garcia	25	Bachiller	Estilista	SI
Hija	Angheli Zamora	18	Decimo	Estudiante	NO
Hijo	Jonathan Z.	12	Quinto	Estudiante	NO
Nieto	Jonathan Alex	6	Transicion	Estudiante	NO

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

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

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

a. SI _____
b. NO __X__

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

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

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

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

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguna

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

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

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS __X__ ALCANTARILLADO____ AGUA____ GAS____ ELECTRICIDAD____

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA__X__ ARRENDADA____ FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO __X__ MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

__X__ESTUFA __X__NEVERA LICUADORA_____ HORNO_____

__X__TELEVISOR __X__LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO ____VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

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

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL X

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Afro arte granada

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Empleada

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?

Mejoramiento de Vivienda

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

Valores

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121824524

FIRMA PARTICIPANTE:

IBETH DALIA

CC.: 40449670

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Granada / meta

FECHA: 13 - 08 - 2023

Yo, Ibeth Rodriguez identificado con cédula de ciudadanía número: 40449670 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

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

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

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

IBETH DAIL R

C.C: 40449670

Corporación Dejando Huella Del Oriente

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

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio

FECHA: DIA 13 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Isabel Cristina Girón Alvarez

1.2 No CEDULA: 31584829 1.3. EDAD: 43 1.4. ESTADO CIVIL: Union libre

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 16-04-1980

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

1.7 PROCEDENCIA: Cali 1.8 GRUPO ETNICO: Afrocolombiano

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Granada

1.11. DIRECCION: cll 17 C #4 -03

1.12. BARRIO: Brisas de Irique 1.13. TELÉFONO: 3212781610

1.14. CORREO _____

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia ___

b. Adulto mayor ___

c. Victimas X

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana ___

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria X

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR X EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 5 N.º TOTAL DE HIJOS: 2

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 1

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hija	Angie Cabezas	20	Bachiller	Estudia	NO
Hijo	Marco Cabezas	22	Bachiller	conductor	Si
Nieto	Milan Cabezas	3			
Esposo	Marco Cabezas	57	Bachiller	conductor	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

Mercados

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

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

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

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

TELEFONO __X__ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA __X__ FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO __X__ MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

__X__ESTUFA __X__NEVERA LICUADORA_____ HORNO_____

__X__TELEVISOR __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__X__
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE_____
d. CONTABILIDAD BÁSICA_____
e. MERCADEO Y PUBLICIDAD_____
f. PLAN DE INVERSIÓN____
g. ECONOMÍA DIARIA_____
h. MANIPULACIÓN DE ALIMENTOS__X__
i. SEGURIDAD INDUSTRIAL____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Afro arte Granada

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

Empleada

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 1.400.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 1.200.000

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

Casa propia

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

Union familiar

FIRMA PROFESIONAL

cc.: 1121d2d524

FIRMA PARTICIPANTE:

Isabel Cristina Giron

cc.: 31584 829

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Granada

FECHA: 13 · 05 · 2023

Yo, Isabel Cristina Giron identificado con cédula de ciudadanía número: 31584829 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

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

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

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121824524

FIRMA PARTICIPANTE:

Isabel Cristina Girón

C.C: 31584829

Corporación Dejando Huella Del Oriente

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

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio

FECHA: DIA 13 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Jemy Paola Mejia Albornoz

1.2 No CEDULA: 1121942722 1.3. EDAD: 26 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 07-12-1996

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

1.7 PROCEDENCIA: Granada Meta 1.8 GRUPO ETNICO: Afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Granada

1.11. DIRECCION: Manzana K casa 15

1.12. BARRIO: Villas granada 1.13. TELÉFONO: 3133339209

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) X

e. Adulto (27 – 59 años) _____

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia X

b. Adulto mayor ___

c. Victimas X

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana ___

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria X

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR X EXTENSA_____ MONOPARENTAL X HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

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

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 1

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hijo	Cristopher Mejia	4	Jardin.	Estudiante	NO

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

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

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

a. SI _____
b. NO __X__

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

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

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

a. UNA COMIDA _____
b. DOS COMIDAS__X__
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__

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA__X__ FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO __X__ MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

__X__ESTUFA __X__NEVERA LICUADORA_____ HORNO_____

__X__TELEVISOR ____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__X__

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

~~Empl~~ AFro arte Granada

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Empleada

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 1.200.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 1.150.000

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

Dare una mejor estabilidad economica a mi hijo

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

Comprensión

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121942724

FIRMA PARTICIPANTE:

Jenny Mejia

CC.: 1121942722

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Granada

FECHA: 13-08-2023

Yo, Jenny Pada Mejia identificado con cédula de ciudadanía número: 1121942722 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

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

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

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121d2d524

FIRMA PARTICIPANTE:

Jenny Mejia

C.C: 1121942722

Corporación Dejando Huella Del Oriente

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

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio

FECHA: DIA 13 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Juanita Perea Ruiz

1.2 No CEDULA: 40413584 1.3. EDAD: 58 1.4. ESTADO CIVIL: Casada

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 02-09-1965

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

1.7 PROCEDENCIA: _____ 1.8 GRUPO ETNICO: Afrocolombiana.

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Granada

1.11. DIRECCION: Mz 32 Casa 18

1.12. BARRIO: Sabana 1.13. TELÉFONO: 3108112989

1.14. CORREO _____

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia ___

b. Adulto mayor ___

c. Victimas X

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria X

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR X EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

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

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 0

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
ESPOSO	Auden SantaM.	50	Primaria	Oficios Varios	SI
Hijo	Joan SantaM.	22	Bachiller	Oficios Varios	SI.

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO _____ CUAL? Capital Salud

b. SUBSIDIADO X

c. ESPECIAL _____

d. NO AFILIADO_____

e. NO SABE /NO RESPONDE _____

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

a. SI _____

b. NO X

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

a. CEGUERA ____

b. SORDERA_____

c. MUDEZ____

d. RETRASO MENTAL____

e. PARÁLISIS SUPERIOR____

f. PARÁLISIS INFERIOR_____

g. ¿OTRA ____CUAL? _____

h. NINGUNA X

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

a. UNA COMIDA _____

b. DOS COMIDAS_____

c. TRES COMIDAS X

d. MÁS DE TRES COMIDAS____

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

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 __X__ e. APARTAMENTO____

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

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

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA __X__ ARRENDADA____ FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO __X__ MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

__X__ESTUFA ____NEVERA LICUADORA_____ HORNO_____

__X__TELEVISOR ____LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO ____VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL_____
b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL_____
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE_____
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 X

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Afro arte Granada

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Oficios Varios

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 380.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 290.000

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

poder salir adelante con el emprendimiento de manualidades

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

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Juanita Perea Ruiz

CC.: 40413584

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Granada

FECHA: 13-08-2023

Yo, Joanita Perea Ruiz identificado con cédula de ciudadanía número: 40413584 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

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

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

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121925524

FIRMA PARTICIPANTE:

Joanita Perea Ruiz

C.C: 40413584

Corporación Dejando Huella Del Oriente

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

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio

FECHA: DIA 13 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Kelly Viviana Murillo Albornoz

1.2 No CEDULA: 1120381575 1.3. EDAD: 26 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 04-05-1997

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

1.7 PROCEDENCIA: Granada-Meta 1.8 GRUPO ETNICO: Afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Granada

1.11. DIRECCION: Manzana P1 casa #2

1.12. BARRIO: Villas de granada 1.13. TELÉFONO: 3045211552

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) X

e. Adulto (27 – 59 años) _____

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. CARACTERIZACIÓN:

a. Mujer cabeza de familia ___

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza X

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. NIVEL DE ESCOLARIDAD

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria X

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR _____ EXTENSA_____ MONOPARENTAL X HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

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

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: _____

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

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

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

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

a. SI _____
b. NO __X__

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

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

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

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

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguna

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

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

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS _X_ ALCANTARILLADO_X_ AGUA_X_ GAS_X_ ELECTRICIDAD_X_

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA____ FAMILIAR _X_ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO _X_ MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

_X_ESTUFA _X_NEVERA LICUADORA_X_ HORNO_____

_X_TELEVISOR _X_LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO _X_VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL_X_
b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL_____
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE_X_
d. CONTABILIDAD BÁSICA_X_
e. MERCADEO Y PUBLICIDAD_____
f. PLAN DE INVERSIÓN____
g. ECONOMÍA DIARIA_____
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 Arte Granada

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Empleada

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 1.300.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 1.200.000

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

Salir adelante, ser independiente

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

Compromiso

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1124924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Kelly Morillo

CC.: 1120381575

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Granada

FECHA: 13/08/2023

Yo, Kelly Viviana Murillo identificado con cédula de ciudadanía número: 1120381575 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

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

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

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Kelly Murillo

C.C: 1120381575

Corporación Dejando Huella Del Oriente

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

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio

FECHA: DIA 13 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Leide Rocio Pacheco

1.2 No CEDULA: 1056928852 1.3. EDAD: 35 1.4. ESTADO CIVIL: Casada

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 15-07-1988

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

1.7 PROCEDENCIA: _____ 1.8 GRUPO ETNICO: afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Granada

1.11. DIRECCION: Mz 11 casa 31

1.12. BARRIO: Paraiso Baja 1.13. TELÉFONO: 3186237609

1.14. CORREO leidyrocio255@gmail.com

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia ___

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria X

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR X EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 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
Esposo	Rafael Cruz	39	Primaria	Militar	SI
Hijo	David Cruz	12	Septimo	Estudiante	No
Hija.	Alisson Cruz	5	Transicion	Estudiante	No

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

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

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

a. SI _____
b. NO X

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

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

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

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

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguna

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

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

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS ____ ALCANTARILLADO____ AGUA____ GAS____ ELECTRICIDAD____

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA__X__ ARRENDADA____ FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO __X__ MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

__X__ESTUFA __X__NEVERA LICUADORA__X__ HORNO_____

__X__TELEVISOR __X__LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

__X__EQUIPO DE SONIDO __X__VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

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

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Afro arte Granada

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

independiente

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 550.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 400.000

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

cc.: 1121925524

FIRMA PARTICIPANTE:

cc.: 1056928852

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Granada

FECHA: 13 · 08 2023

Yo, Leide Rocio Pacheco identificado con cédula de ciudadanía número: 1056928852 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

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

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

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

C.C: 1056928852

Corporación Dejando Huella Del Oriente

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

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio

FECHA: DIA 13 MES 8 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Leidy Yohana Rojas

1.2 No CEDULA: 1120358478 1.3. EDAD: 34 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 18-01-1989

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

1.7 PROCEDENCIA: Granada 1.8 GRUPO ETNICO: Afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Granada

1.11. DIRECCION: Mz 6 s 1 casa 8

1.12. BARRIO: Villas de Granada 1.13. TELÉFONO: 3143024127

1.14. CORREO _____

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia X

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana ___

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria X

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR _____ EXTENSA_____ MONOPARENTAL X HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA X

6.COMPOSICION FAMILIAR:

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

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 2

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hija	Donna Yolissa	18	Universitaria	Estudiante	SI
Sobrino	Jose Angel	6	Primaria	Estudiante	NO

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO _____ CUAL? Cajacopa
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 ____ ALCANTARILLADO__X__ AGUA__X__ GAS__X__ ELECTRICIDAD__X__

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA__X__ FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO __X__ MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

__X__ESTUFA __X__NEVERA LICUADORA_____ HORNO_____

__X__TELEVISOR __X__LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO ____VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

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

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL____

k. AMBIENTAL X

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Afro arte Granada

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

Oficios Varios

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 680.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 750.000

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

Tener casa propia

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

Respeto

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Leidy Rojas

CC.: 1120358478

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Granada

FECHA: 13 - 08 - 2023

Yo, Leidy Yohana Rojas identificado con cédula de ciudadanía número: 1120358478 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

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

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

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121824524

FIRMA PARTICIPANTE:

Leidy Rojas

C.C: 1120358478

Corporación Dejando Huella Del Oriente

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

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio

FECHA: DIA 13 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: LiceTh Angulo Teran

1.2 No CEDULA: 1006689149 1.3. EDAD: 23 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera.

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 2 enero 2000

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

1.7 PROCEDENCIA: Granda meta 1.8 GRUPO ETNICO: Afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Granada

1.11. DIRECCION: Calle 52 H 8A - 22

1.12. BARRIO: Bulevar II 1.13. TELÉFONO: 3188201724

1.14. CORREO liceThangudeloTeran@6mail.com

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) X

e. Adulto (27 – 59 años) _____

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia ___

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria ____

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario X

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR X EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 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	Sandra Teran	44	Profesional	Docente	SI
Hermana	Maria Jose	10	Sexto	estudiante	NO

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

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

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

a. SI _____
b. NO X

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

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

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

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

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguna

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

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

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

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

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA X FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA X HORNO_____

X TELEVISOR X LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO X VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

a. EMPRENDIMIENTO EMPRESARIAL X
b. ORIENTACIÓN OCUPACIONAL_____
c. ATENCIÓN Y SERVICIO AL CLIENTE_____
d. CONTABILIDAD BÁSICA_____
e. MERCADEO Y PUBLICIDAD_____
f. PLAN DE INVERSIÓN____
g. ECONOMÍA DIARIA_____
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 arte Granada

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Estudiante

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 200.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 150.000

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

cc.: 1124524524

FIRMA PARTICIPANTE:

Liceth Angulo Teran.

cc.: 1006689149

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Granada

FECHA: 13 · 08 · 2023

Yo, Liceth Angulo Teran identificado con cédula de ciudadanía número: 1006689149 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

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

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

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Liceth Angulo Teran.

C.C: 1006689149

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: Jolima Roncancio

FECHA: DIA 13 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Lina Maria Moreno

1.2 No CEDULA: 1077459387 1.3. EDAD: 30 1.4. ESTADO CIVIL: Union libre

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 02-07-1993

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

1.7 PROCEDENCIA: Chocó 1.8 GRUPO ETNICO: Afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Granada

1.11. DIRECCION: Cll 19B #32-26

1.12. BARRIO: Nueva Granada 1.13. TELÉFONO: 3234426272

1.14. CORREO _____

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia X

b. Adulto mayor ___

c. Victimas X

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria ____

d. Técnico ____

e. Tecnólogo X

f. Profesional universitario X

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR X EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 3 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	Yelder Camilo Leudo	9	Cuarto	Estudiante	NO
Conyugue	Kenny mosquera	54	Profesional	Empleado	SI

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

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

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

a. SI _____
b. NO __X__

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

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

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

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

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguna

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

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

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

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

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA X FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA_____ HORNO_____

X TELEVISOR X LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

X EQUIPO DE SONIDO X VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

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

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL X

k. AMBIENTAL X

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Afw arte Granada

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Independiente

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 1.300.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 1.200.000

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

Sacar adelante el proyecto

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

Responsabilidad

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121d2d524

FIRMA PARTICIPANTE:

CC.: 1077459337

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Granada

FECHA: 13 · 08 · 2023

Yo, Lina Maria Moreno identificado con cédula de ciudadanía número: 1077459387 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

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

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

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121024524

FIRMA PARTICIPANTE:

C.C: 1077459387

Corporación Dejando Huella Del Oriente

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

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio

FECHA: DIA 13 MES 8 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Luz Nelcy Cunchumi Gonzalez

1.2 No CEDULA: 40450414 1.3. EDAD: 42 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 30 Agosto 1981

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

1.7 PROCEDENCIA: Inirida - Guainia 1.8 GRUPO ETNICO: Afrodescendiente

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Granada

1.11. DIRECCION: M24 Casa 1

1.12. BARRIO: El Bosque 1.13. TELÉFONO: 3227264089.

1.14. CORREO _____

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia X

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria X

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR _____ EXTENSA_____ MONOPARENTAL X HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 8 N.º TOTAL DE HIJOS: 7

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 7

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hijo	Diego Porras Cardumi	19	once	Estudiante	NO
Hijo	Juan David Ambuila	17	once	Estudiante	NO
Hija	Laura Ambuila Cardumi	15	Novena	Estudiante	NO
Hijo	Kevin Gutierrez Cardumi	11	Cuarto	Estudiante	no
Hija	Karen Gutierrez Cardumi	10	Quinto	Estudiante	No
Hijo	Mario Gutierrez C.	8	Tercero	Estudiante	NO
Hijo	Samuel Gutierrez C.	4	Estudiando	Estudiante	no.

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

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

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

a. SI _____
b. NO X

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

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

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

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

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Familias en acción

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

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

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

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

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA X FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA ____NEVERA LICUADORA_____ HORNO_____

X TELEVISOR X LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO ____VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

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

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Afro arte granada

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

no trabajo.

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 600.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 1'200.000.

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

Terminen de estudiar los hijos.

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

Ninguno.

FIRMA PROFESIONAL

cc.: 1121912524

FIRMA PARTICIPANTE:

Luz Nelia C.

cc.: 40.950.414.

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Granada

FECHA: 13. 08 2023

Yo, Luz Nelia Cardona identificado con cédula de ciudadanía número: 40450414 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

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

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

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121924529

FIRMA PARTICIPANTE:

Luz Nelia C

C.C: 40-450.414

Corporación Dejando Huella Del Oriente

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

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio

FECHA: DIA 13 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Maidamer Gonzalez

1.2 No CEDULA: 40411567 1.3. EDAD: 45 1.4. ESTADO CIVIL: Union libre

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 30-05-1978

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

1.7 PROCEDENCIA: _____ 1.8 GRUPO ETNICO: Afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Granada

1.11. DIRECCION: Finca la fortuna

1.12. BARRIO: Vereda los andes 1.13. TELÉFONO: 3142596224

1.14. CORREO _____

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia X

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana ___

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria X

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR X EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

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

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 1

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hijo	Andres Felipe Gonzalez	26	Bachiller	Oficios Varios	NO
Hijo	Stiven Gomez	23	Bachiller	Oficios Varios	NO
Hijo	Jeison Gomez	21	Bachiller	Empleado	SI
Hija	Silvia Gomez	18	Estudiante	Estudiante	NO
Esposo	Orlando Gomez	43	Ninguno	Oficios Varios	SI

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

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

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

a. SI _____
b. NO X

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

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

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

a. UNA COMIDA _____
b. DOS COMIDAS X
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 __X__ e. APARTAMENTO____

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS __X__ ALCANTARILLADO____ AGUA____ GAS____ ELECTRICIDAD__X__

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA____ FAMILIAR __X__ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO__X__

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO __X__ MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

__X__ESTUFA __X__NEVERA LICUADORA_____ HORNO_____

____TELEVISOR __X__LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO __X__VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

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

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Afro arte granada

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Oficios Varios

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 350.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 300.000

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

Casa propia

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

Honestidad - Respeto

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121922524

FIRMA PARTICIPANTE:

Madamer González

CC.: 40411567

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Granada

FECHA: 13·08·2023

Yo, Madamer Gonzalez identificado con cédula de ciudadanía número: 40411567 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

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

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

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Madamer Gonzalez

C.C: 40411567

Corporación Dejando Huella Del Oriente

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

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio

FECHA: DIA 13 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Maria Monica Albornoz Ibarguen

1.2 No CEDULA: 40446220 1.3. EDAD: 49 1.4. ESTADO CIVIL: soltera

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 29-03-1974

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

1.7 PROCEDENCIA: Chocohana. 1.8 GRUPO ETNICO: Afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Granada

1.11. DIRECCION: Manzana P1 casa #2

1.12. BARRIO: Villas de Granada 1.13. TELÉFONO: 3134427717

1.14. CORREO _____

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia ___

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza X

e. Afrocolombiana ___

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria X

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR _____ EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

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

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 1

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hijo	Didier Sneider	27	Bachiller	Mecanico	SI
Hija	Kelly Viviana	26	Bachiller	Cajera	SI
Hijo	Cristian Camilo	16	Estudiante	Desempleado	NO

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

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

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

a. SI _____
b. NO _X_

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

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

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

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

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguna

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

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

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

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

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA X ARRENDADA____ FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA_____ HORNO_____

X TELEVISOR X LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO X VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

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

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Afro arte Granada

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

independiente

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 1.100.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 950.000

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

mejoramiento de vivienda

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

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

CC.: 40446220

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Granada

FECHA: 13 . 08 . 2023

Yo, Maria Monica Albornoz identificado con cédula de ciudadanía número: 40446220 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

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

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

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121921524

FIRMA PARTICIPANTE:

C.C: 40446220

Corporación Dejando Huella Del Oriente

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

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio

FECHA: DIA 13 MES 8 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Maria Alejandra Hernandez Sanchez

1.2 No CEDULA: 1120368775 1.3. EDAD: 30 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 25 Agosto 1992

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

1.7 PROCEDENCIA: Granada 1.8 GRUPO ETNICO: Afrodescendiente

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Granada

1.11. DIRECCION: Cra 9° A #11-04

1.12. BARRIO: Popular 1.13. TELÉFONO: 3213034877

1.14. CORREO _____

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia X

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria X

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR_____ EXTENSA_____ MONOPARENTAL X HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 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	Michel Clavijo Hernandez	9	Estudiando	N/A	NO
Hijo	Maximiliano Vazquez Hernan.	2	NO	N/A	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 X c. CASA LOTE ____ d. CASA ____ e. APARTAMENTO____

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS X ALCANTARILLADO X AGUA X GAS____ ELECTRICIDAD X

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA X FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA_____ HORNO_____

X TELEVISOR ____LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO X VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

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

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Afro arte granada

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Conductora Ruta escolar

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 600.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 600.000

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

Estudiar seguir capacitando
tener su propio negocio

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

Comunicación

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121824524

FIRMA PARTICIPANTE:

CC.: 1120368775

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Granada

FECHA: 13-08-2023

Yo, María alejandra Hernandez identificado con cédula de ciudadanía número: 1120368775 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

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

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

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121824524

FIRMA PARTICIPANTE:

C.C: 1120368775

Corporación Dejando Huella Del Oriente

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

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Rincancio

FECHA: DIA 13 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Maria Serobia Leudo

1.2 No CEDULA: 35850574 1.3. EDAD: 64 1.4. ESTADO CIVIL: Soltera

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 15-07-1960

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

1.7 PROCEDENCIA: Chocó 1.8 GRUPO ETNICO: Afro

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Granada

1.11. DIRECCION: cr 11 #25-41

1.12. BARRIO: El progreso 1.13. TELÉFONO: 3115214976

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) X

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia X

b. Adulto mayor X

c. Victimas X

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana ___

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria X

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR X EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 3 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	Heidy Mosquera	41	Profesional	Docente	SI
Nieto	Jeide Leudo	9	Cuarto	Estudiante	NO

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

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

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

a. SI _____
b. NO X

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

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

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

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

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguna.

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

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

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS _X_ ALCANTARILLADO_X_ AGUA_X_ GAS_X_ ELECTRICIDAD_X_

TELEFONO___ OTRO CUAL: Internet.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA_X_ FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO _X_ MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

_X_ESTUFA _X_NEVERA LICUADORA_____ HORNO_____

_X_TELEVISOR _X_LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

_X_EQUIPO DE SONIDO _X_VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

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

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

AFW arte granda

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

oficios Varios

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 980.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 650.000

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

viajar y conocer el mar

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

Respeto

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1124245247

FIRMA PARTICIPANTE:

Ma Senobia J.

CC.: 38850574

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Granada

FECHA: 13-08-2023

Yo, Maria Senobia Leudo identificado con cédula de ciudadanía número: 35850574 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

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

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

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121824524

FIRMA PARTICIPANTE:

Ma Senobia L.

C.C: 35850574

Corporación Dejando Huella Del Oriente

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

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio

FECHA: DIA 13 MES 03 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Maria Eugenia Vallejo

1.2 No CEDULA: 53106499 1.3. EDAD: 38 1.4. ESTADO CIVIL: Casada

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 12-03-1985

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

1.7 PROCEDENCIA: _____ 1.8 GRUPO ETNICO: AFROCOLOMBIANO

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Granada

1.11. DIRECCION: Mz 159 #18

1.12. BARRIO: Paraiso Alto 1.13. TELÉFONO: 3178065432

1.14. CORREO _____

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia ___

b. Adulto mayor ___

c. Victimas X

d. Extrema pobreza X

e. Afrocolombiana ___

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria X

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR X EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

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

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 4

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hijo	JhanCarlos	16	NOVENO	Estudiante	NO
Hijo	Emanuel	14	Cuarto	Estudiante	NO
Hijo	Joan David	9	Cuarto	Estudiante	NO
Hija	Saray Stefany	7	Primero	Estudiante	NO

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO __X__ CUAL? __Famisanar__
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 __X__ CUAL? __Baja Visión__
h. NINGUNA _____

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

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

11.QUE TIPO DE AYUDA HA RECIBIDO DEL ESTADO

Ninguna

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

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

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

RECOLECCIÓN DE BASURAS __X__ ALCANTARILLADO__X__ AGUA__X__ GAS__X__ ELECTRICIDAD__X__

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA__X__ FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO __X__ MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

__X__ESTUFA __X__NEVERA LICUADORA_____ HORNO_____

__X__TELEVISOR ____LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO ____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 arte Granada

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

Empleada

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 1.300.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 1.200.000

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

Tener casa propia

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

Valores

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

CC.: 53106499

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Granada

FECHA: 13-08-2023

Yo, Maria Eugenia Vallejo identificado con cédula de ciudadanía número: 53106499 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

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

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

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

C.C: 53106499

Corporación Dejando Huella Del Oriente

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

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio

FECHA: DIA 13 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Nubia Patricia Castañeda

1.2 No CEDULA: 51998448 1.3. EDAD: 52 1.4. ESTADO CIVIL: Casada

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 16-09-1970

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

1.7 PROCEDENCIA: _____ 1.8 GRUPO ETNICO: Afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Granada

1.11. DIRECCION: Mz 39 casa 18

1.12. BARRIO: Paraiso Bajo 1.13. TELÉFONO: 3177335544

1.14. CORREO _____

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia ___

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza X

e. Afrocolombiana ___

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria X

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR _____ EXTENSA X MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

N.º TOTAL DE MIEMBROS DE LA FAMILIA: 5 N.º TOTAL DE HIJOS: 1

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: _____

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hija	Aydy	23	Bachiller	Desempleada	No
Nieto	Josued	6	Primero	~~Estudiante~~	NO
Nieta	Julieta	2	Jardin	~~Estudiante~~	NO.

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO _____ CUAL? Nueva EPS

b. SUBSIDIADO X

c. ESPECIAL _____

d. NO AFILIADO_____

e. NO SABE /NO RESPONDE _____

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

a. SI _____

b. NO X

9.TIPO DE DISCAPACIDAD:

a. CEGUERA ____

b. SORDERA_____

c. MUDEZ____

d. RETRASO MENTAL____

e. PARÁLISIS SUPERIOR____

f. PARÁLISIS INFERIOR_____

g. ¿OTRA ____CUAL? _____

h. NINGUNA 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 X ELECTRICIDAD X

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA X FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA_____ HORNO_____

X TELEVISOR ____LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO ____VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

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

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

Afro arte Granada

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Independiente

a. ¿Cuántos son sus ingresos mensuales? 900.000

b. ¿Cuántos son sus egresos mensuales? 500.000

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

Tener casa Propia

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

ayuda en el Hogar

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1121124524

FIRMA PARTICIPANTE:

Castañeda Patricia

CC.: 51 945 445

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Granada

FECHA: 13 · 08 · 2023

Yo, Nubia Patricia Castaneda identificado con cédula de ciudadanía número: 51998448 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

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

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

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121921524

FIRMA PARTICIPANTE:

Castaneda Patricia

C.C: 51998448

Corporación Dejando Huella Del Oriente

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

FORMATO DE CARACTERIZACION SOCIO-ECONÓMICA

PROFESIONAL RESPONSABLE: Yolima Roncancio

FECHA: DIA 13 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: NURY YULIANA VACA ROSERO

1.2 No CEDULA: 1089244553 1.3. EDAD: 28 1.4. ESTADO CIVIL: Casada.

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 9 febrero 1995

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

1.7 PROCEDENCIA: los andes - nariño 1.8 GRUPO ETNICO: Afrocolombiana

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Granada.

1.11. DIRECCION: Cr 1A Bis # 17 - 23

1.12. BARRIO: Villa Carmelita 1.13. TELÉFONO: 3212399627

1.14. CORREO Jorgebouhut@6mail.com

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia ___

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana X

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria X

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario _____

g. Profesional con posgrado ____

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR X EXTENSA_____ MONOPARENTAL_____ HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

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

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 2

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hija	alizon	4	Jardin	Estudiante	NO
Hija	melany	10	Quinto	Estudiante	NO
esposo	Jorge	33	Bachiller	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

Ninguna

Corporación Dejando Huella Del Oriente

SOCIO-ECONOMICA

12. ÁREA ECONÓMICA:

12.1. TIPO DE VIVIENDA.

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

f. ALBERGUE____

12.2 SERVICIOS PÚBLICOS:

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

TELEFONO___ OTRO CUAL: _____.

12.3 TENENCIA:

PROPIA____ ARRENDADA X FAMILIAR _____ INVASIÓN_____ ALOJAMIENTO_____

12.4TIPO DE LA CONSTRUCCION:

LADRILLO, CEMENTO X MADERA, ESTERILLA _____ LAMINAS DE CONCRETO_____

PIEDRA_____ LONA_____ PLÁSTICO_____ METAL_____ ACERO_____

12.5 ELECTRODOMESTICOS CON QUE CUENTA.

X ESTUFA X NEVERA LICUADORA X HORNO_____

X TELEVISOR X LAVADORA AIRE ACONDICIONADO_____

____EQUIPO DE SONIDO X VENTILADOR BATIDORA_____

____OTRO CUAL: _____

13. ¿QUÉ TIPO DE CAPACITACIÓN BÁSICA HA RECIBIDO?

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

Corporación Dejando Huella Del Oriente

j. SALUD OCUPACIONAL_____

k. AMBIENTAL____

l. OTROS _____

14. ¿CUAL ES SU IDEA DE NEGOCIO?

AFW arte granada

15. ¿ACTIVIDAD PRODUCTIVA QUE DESEMPEÑA ACTUALMENTE?

Ama de casa

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?

Terminar de estudiar.

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

FIRMA PROFESIONAL

CC.: 1124924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Yuliana Vaca R

CC.: 1089244553

Corporación Dejando Huella Del Oriente

CONSENTIMIENTO INFORMADO ADULTOS

MUNICIPIO / CIUDAD: Granada

FECHA: 13-08-2023

Yo, Yuliana Vaca Rosero identificado con cédula de ciudadanía número: 1089244553 manifiesto que se me ha explicado la naturaleza y propósito del convenio _____, cuyo objeto es **CONTRIBUIR AL EMPODERAMIENTO SOCIAL Y ECONOMICO DE LAS MUJERES NEGRAS, AFROCOLOMBIANAS, PALENQUERAS Y RAIZALEZ DEL DEPARTAMENTO DEL META.**
y la caracterización SOCIO-ECONÓMICA desarrollada por el profesional. De igual manera, pongo en conocimiento que esta asistencia es voluntaria.

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

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

FIRMA PROFESIONAL

C.C: 1121924524

FIRMA PARTICIPANTE:

Yuliana Vaca R

C.C: 1089244553

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: Jolima Roncancio

FECHA: DIA 13 MES 08 AÑO 2023

CARACTERIZACIÓN

1. DATOS DE IDENTIFICACION:

1.1. NOMBRE DE LA BENEFICIARIA: Rosa Milena Rovira londoño

1.2 No CEDULA: 35601323 1.3. EDAD: 47 1.4. ESTADO CIVIL: soltera

1.5. FECHA DE NACIMIENTO 12 septiembre 1975

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

1.7 PROCEDENCIA: Chocó 1.8 GRUPO ETNICO: Afrodescendiente

UBICACIÓN DE LA VIVIENDA

1.9 DEPARTAMENTO: Meta 1.10 MUNICIPIO Granada

1.11. DIRECCION: Cra 13 Bis # 3226

1.12. BARRIO: Juan Baco 1.13. TELÉFONO: 3216435686

1.14. CORREO milena.rovira@gmail.com

2. CICLO DE VIDA:

a. Primera infancia (0 – 5 años) _____

b. Infancia (6 – 11 años) _____

c. Adolescentes (12 – 18 años) _____

d. Juventud (18 – 26 años) _____

e. Adulto (27 – 59 años) X

f. Adulto mayor (60 años o más) _____

Corporación Dejando Huella Del Oriente

3. **CARACTERIZACIÓN:**

a. Mujer cabeza de familia X

b. Adulto mayor ___

c. Victimas ___

d. Extrema pobreza ___

e. Afrocolombiana ___

f. Discapacitado ___

4. **NIVEL DE ESCOLARIDAD**

a. Ninguno ____

b. Primaria ____

c. Secundaria ____

d. Técnico ____

e. Tecnólogo ____

f. Profesional universitario ____

g. Profesional con posgrado X

5.CONTEXTO FAMILIAR:

5.1. TIPOLOGÍA FAMILIAR: NUCLEAR _____ EXTENSA_____ MONOPARENTAL X HOMOPARENTAL_____

ADOPTIVA_____ COMPUESTA_____

6.COMPOSICION FAMILIAR:

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

N.º TOTAL DE PERSONAS A CARGO: 2

PARENTESCO	NOMBRES	EDAD	GRADO DE ESCOLARIDAD	OCUPACION ACTUAL	PERSONAS ACTIVA LABORALMENTE SI- NO
Hija	Lynthay Ramirez Rovira	20	Estudiando	Estudiando	NO

Corporación Dejando Huella Del Oriente

7. ¿A CUÁL RÉGIMEN DE SALUD PERTENECE?:

a. ¿CONTRIBUTIVO __X__ CUAL? __Medisalud_____

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