Ficha Diagnostico Caracterizacion Campesina

Enviado por: cocuy_pnnc

Hora de envío: 31 oct. 2024 11:59:02

1. INFORMACIÓN DEL RESPONSABLE DE RESPONDER LA ENCUESTA

1.1 Nombres

Jairo Javier

1.2 Apellidos

Saenz Pico

1.3 Tipo de Documento

C.C

1.4 No. de Documento

4133780

1.5 Departamento de Expedición

BOYACA

1.6 Municipio de Expedición

GsICAN

1.7 Departamento de Procedencia

BOYACA

1.8 Municipo de Procedencia

GsICAN

1.9 Teléfono

Móvil

1.10 Número de Teléfono

3134873281

1.11 Tipo de Comunidad a la que Pertenece

Campesino

2. LOCALIZACIÓN DE LA ENCUESTA

2.1 Departamento

BOYACA

2.2 Municipio

GsICAN

2.4 Vereda

Tabor

2.5 Área Protegida

El Cocuy

encuesta_nombre_ap

El Cocuy

2.6 Polígono de la Finca



2.7 Nombre de la Finca

Comunidad De Cuchilla Larga

2.8 Unidad

Ha

2.9 Área de la Finca

127

3. FORMA DE ADQUISICIÓN DE LA FINCA

3.1 Forma de Adquisición

Herencia

3.2 Referencia

Numero Cedula Catastral 15332000200010416000

3.3 ¿Tiene actualmente un convenio verbal o contrato de socio a medias, arriendo, avaluado con la finca?

No

RELACIÓN CON OTRAS FINCAS

3.4 ¿Tiene relación con otra finca diferente a la que se está caracterizando?

Si

3.4.1 ¿La Finca está a interior del AP?

No

3.4.2 Nombre de la finca

La cuereña

3.4.3 Corregimiento de ubicación

Guican

3.4.4 Vereda de ubicación

Tabor

3.4.5 Departamento de ubicación

BOYACA

3.4.6 Municipio de ubicación

GsICAN

4. OCUPACIÓN (Datos Básico del Grupo Familiar)

4.1 ¿Usted habita la finca?

Si

4.1.1 ¿Cuántos años ha vivido en su finca?

80

4.1.2 Usted Habita la Finca

Temporalmente

4.1.3 Diga que meses por año habita la Finca

- **Enero**
- **Febrero**
- **Marzo**
- **Abril**
- **Mayo**
- **Junio**
- **Julio**
- **Agosto**
- **Septiembre**
- **Octubre**
- **Noviembre**
- **Diciembre**

4.1.4 ¿Cuantos días por mes?

30

4.1.5 ¿Dónde vive el resto del año?

En el predio la coreña

4.2 ¿Viven todos en el mismo predio?

No

4.3 ¿Existe algun tipo de contaminación ambiental que ponga en riesgo a su familia o el predio donde habita?

No tiene

4.4 ¿Cuáles de los siguientes riesgos identifica cerca o en su predio ?

- **Remoción en masa**
- **Heladas**

4.5 ¿Cuántas familias viven en misma casa?

1

4.6 Grupo familiar

4.6.1 Número familia

1

4.6.2 Apellidos familia

Saenz Cabrera

4.7 Integrantes familia

4.7.1 Nombre

Jairo Javier

4.7.2 Apellido

Saenz Pico

4.7.3 Edad

56

4.7.4 Tipo de Documento

C.C

4.7.5 No. de Documento

4133780

4.7.6 Departamento de Nacimiento

BOYACA

4.7.7 Municipio de Nacimiento

GsICAN

4.7.8 Relación con cabeza de hogar

Cabeza de Hogar

4.7.9 Nivel de escolaridad

No Tiene

4.7.10 ¿Se encuentra adelantando un estudio?

No

4.7.11 Sexo

Masculino

4.7.12 Orientación sexual

Heterosexual

4.7.13 Actividad económica principal que desempeña

Actividades pecuarias

4.7.14 Actividad Económica secundaria que desempeña

- **Jornaleo/ trabajo en otras fincas**

4.7.15 ¿Está afiliado al sistema pensional?

No

4.7.16 ¿Es usted beneficiario de algún programa estatal?

No

4.7.17 Discapacidad

No aplica

4.7.18 En caso de enfermedad usted acude a:

- **Hospital**

4.7.20 ¿Ha sido víctima de un accidente ofídico (mordedura de serpiente venenosa) en el último año?

No

4.7.21 Régimen de salud

Subsidiado

4.7.22 ¿Padece de alguna enferemedad relevante diagnosticada?

No

4.7.23 ¿Cuántas veces al día come usted?

3

4.7.1 Nombre

Alicia

4.7.2 Apellido

Cabrera Prada

4.7.3 Edad

67

4.7.4 Tipo de Documento

C.C

4.7.5 No. de Documento

23636730

4.7.6 Departamento de Nacimiento

BOYACA

4.7.7 Municipio de Nacimiento

GsICAN

4.7.8 Relación con cabeza de hogar

Esposo(a) o conyugue

4.7.9 Nivel de escolaridad

Primaria

4.7.10 ¿Se encuentra adelantando un estudio?

No

4.7.11 Sexo

Femenino

4.7.11.1 ¿Está en embarazo?

No

4.7.12 Orientación sexual

Heterosexual

4.7.13 Actividad económica principal que desempeña

Ama de Casa

4.7.14 Actividad Económica secundaria que desempeña

- **Actividades pecuarias**

4.7.15 ¿Está afiliado al sistema pensional?

No

4.7.16 ¿Es usted beneficiario de algún programa estatal?

No

4.7.17 Discapacidad

No aplica

4.7.18 En caso de enfermedad usted acude a:

- **Hospital**

4.7.20 ¿Ha sido víctima de un accidente ofídico (mordedura de serpiente venenosa) en el último año?

No

4.7.21 Régimen de salud

Subsidiado

4.7.22 ¿Padece de alguna enferemedad relevante diagnosticada?

No

4.7.23 ¿Cuántas veces al día come usted?

3

4.7.1 Nombre

Edilsa

4.7.2 Apellido

Saenz Cabrera

4.7.3 Edad

37

4.7.4 Tipo de Documento

C.C

4.7.5 No. de Documento

1052498177

4.7.6 Departamento de Nacimiento

BOYACA

4.7.7 Municipio de Nacimiento

GsICAN

4.7.8 Relación con cabeza de hogar

Hija

4.7.9 Nivel de escolaridad

Bachillerato

4.7.10 ¿Se encuentra adelantando un estudio?

No

4.7.11 Sexo

Femenino

4.7.11.1 ¿Está en embarazo?

No

4.7.12 Orientación sexual

Heterosexual

4.7.13 Actividad económica principal que desempeña

Actividades pecuarias

4.7.14 Actividad Económica secundaria que desempeña

- **Ama de Casa**

4.7.15 ¿Está afiliado al sistema pensional?

No

4.7.16 ¿Es usted beneficiario de algún programa estatal?

No

4.7.17 Discapacidad

No aplica

4.7.18 En caso de enfermedad usted acude a:

- **Hospital**

4.7.20 ¿Ha sido víctima de un accidente ofídico (mordedura de serpiente venenosa) en el último año?

No

4.7.21 Régimen de salud

Subsidiado

4.7.22 ¿Padece de alguna enferemedad relevante diagnosticada?

No

4.7.23 ¿Cuántas veces al día come usted?

3

4.7.1 Nombre

Leidy Yohana

4.7.2 Apellido

Saenz cabrera

4.7.3 Edad

34

4.7.4 Tipo de Documento

C.C

4.7.5 No. de Documento

1052498816

4.7.6 Departamento de Nacimiento

BOYACA

4.7.7 Municipio de Nacimiento

GsICAN

4.7.8 Relación con cabeza de hogar

Hija

4.7.9 Nivel de escolaridad

Bachillerato

4.7.10 ¿Se encuentra adelantando un estudio?

No

4.7.11 Sexo

Femenino

4.7.11.1 ¿Está en embarazo?

No

4.7.12 Orientación sexual

Heterosexual

4.7.13 Actividad económica principal que desempeña

Actividades pecuarias

4.7.14 Actividad Económica secundaria que desempeña

- **Ama de Casa**

4.7.15 ¿Está afiliado al sistema pensional?

No

4.7.16 ¿Es usted beneficiario de algún programa estatal?

Si

4.7.16.1 ¿Programa estatal de la cual es beneficiario?

- **Otro**

4.7.16.2 ¿Cuál otro programa estatal es beneficiario?

Devolucion del Iva

4.7.17 Discapacidad

No aplica

4.7.18 En caso de enfermedad usted acude a:

- **Hospital**

4.7.20 ¿Ha sido víctima de un accidente ofídico (mordedura de serpiente venenosa) en el último año?

No

4.7.21 Régimen de salud

Subsidiado

4.7.22 ¿Padece de alguna enferemedad relevante diagnosticada?

No

4.7.23 ¿Cuántas veces al día come usted?

3

4.8 Desplazamiento forzoso

4.8.1 ¿Usted o algún miembro de su hogar ha vivido alguna de las siguientes situaciones?

Ninguna de las Anteriores

4.8.3 ¿Usted o algún miembro de su hogar ha podido retornar a su predio?

No

4.9 ¿Ha muerto algún integrante de la familia victima del conflicto armado?

No

4.10 ¿En los últimos 5 años ha muerto algún niño menor de 5 años en su familia?

No

4.11 ¿Usted o su familia produce directamente todos los alimentos consumidos enel hogar?

No

4.11.3 Si produce algunos alimentos, ¿cuáles produce?

- **Papa**
- **Cebolla**
- **Leche**
- **Otro**

4.11.4 ¿Cuáles otros?

Cilantro, zanahoria

4.11.5 Los que no produce, ¿cómo los obtiene?

- **compra**

4.12 ¿De existir las condiciones, estaríadispuesto(a) usted y su familia a salir voluntariamente del áreaprotegida?

No

4.13 ¿Estaría en disposición a llegar a algún acuerdo de uso con Parques Nacionales?

Si

5. ACTIVIDADES COMUNITARIAS

5.1 Actividades comunitarias

5.1.1 Actividades

Mercados Campesinos

5.1.2 Organizador

Alcaldia Municipal

5.1.3 ¿Que integrante de la familia participa en la actividad?

- **Cabeza de Hogar**

5.1.4 Frecuencia de actividad al año

2

5.2 Redes de Relacionamiento

5.2.1 Red de relacionamiento

Bancos

5.2.2 Nombre

Banco Agrario

5.2.3 Tipo de red

Economico

5.4 ¿Todos sus ingresos se derivan de actividades realizadas en el sector agropecuario en su finca?

No

5.4.1 ¿Todos sus ingresos se derivan de actividades relacionadas con el uso de la biodiversidad en su finca?

No

5.4.2 ¿Cuál es la otra fuente de ingresos?

Alquilado jornalero

6. LOCALIZACION E INFORMACION DE INFRAESTRUCTURA EXISTENTE (CONSTRUCCIONES)

6.1 ¿Cuenta con infraestructura?

Si

Construcciones

6.2 Construcción

Lat.: 6.478588 Long: -72.3758



Powered by Esri

6.3 ¿A que número de familia le pertenece esta construcción?

1

6.4 Tipo de infraestructura

Habitacional

6.5 Numero de dormitorios

2

6.6 ¿Existe un lugar exclusivo para cocinar los alimentos?

Si

6.7 ¿Con cuantas unidades sanitarias cuenta?

1

6.8 Tipo de unidad sanitaria

- **Inodoro conectado a pozo septico**

6.9 Armazón

Ladrillo, Bloque

6.10 Cubierta

Eternit o Teja de Barro (Cubierta Sencilla)

6.11 Muros

Bloque o Ladrillo

6.12 Piso

Cemento, Madera Burda

6.13 ¿Cómo se abastece de agua la infraestructura?

Red De Acueducto

6.14 ¿El abastecimiento de agua es permanente?

Si

6.15 ¿El agua recolectada es potable?

No

6.16 ¿Cómo realiza la disposición de residuos sólidos?

- **Quema**

6.17 ¿Que tipo de servicio de energía tiene?

Red de servicio

6.18 Registro fotográfico construcción



fotos_cons-20241029-121629.jpg



fotos_cons-20241029-121634.jpg

7. USOS (Información de las actividades en la ocupación)

USO

7.1 Tipo de actividad

Pecuario

7.2 ¿El uso es realizado por miembros del grupo familiar?

Si

7.4 ¿Quién realiza la actividad?

- **Cabeza de Hogar**
- **Esposo(a) o conyugue**
- **Hija**

7.4.1 ¿Cual?

Ovino (Ovejas)

7.7 Cantidad de machos

3

7.8 Cantidad de hembras

70

7.8 Cobertura

Pasto

7.11 Destino

Autoconsumo y venta

7.14 ¿Dónde comercializa sus productos?

Comercio local

7.15 Quién es el principal comprador de lo que usted produce?

- **Comerciantes locales**

7.16 Area

75

7.18 Unidades

Hectareas

7.22 Años

80

7.23 Registro Fotográfico Uso



fotos-20241029-123307.jpg



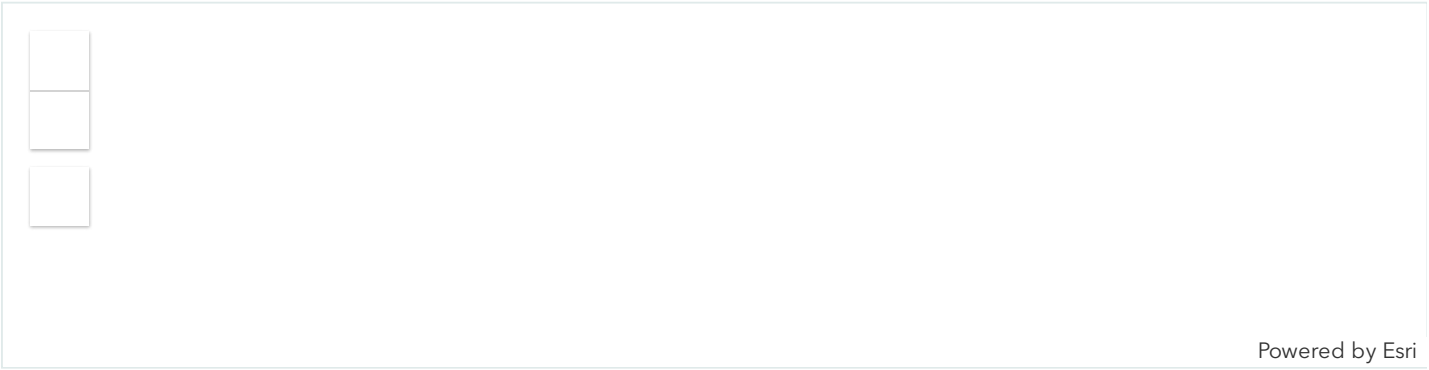
fotos-20241029-123320.jpg



fotos-20241029-123324.jpg

7.24 Localizacio del Uso

Lat.: 6.477437 Long: -72.376416



7.1 Tipo de actividad

Conservación

7.2 ¿El uso es realizado por miembros del grupo familiar?

Si

7.4 ¿Quién realiza la actividad?

- **Cabeza de Hogar**
- **Esposo(a) o conyugue**
- **Hija**

7.10 Cobertura

Bosque

7.12 ¿Esta conservación está asociada a algún incentivo económico?

No

7.16 Area

52

7.18 Unidades

Hectareas

7.22 Años

80

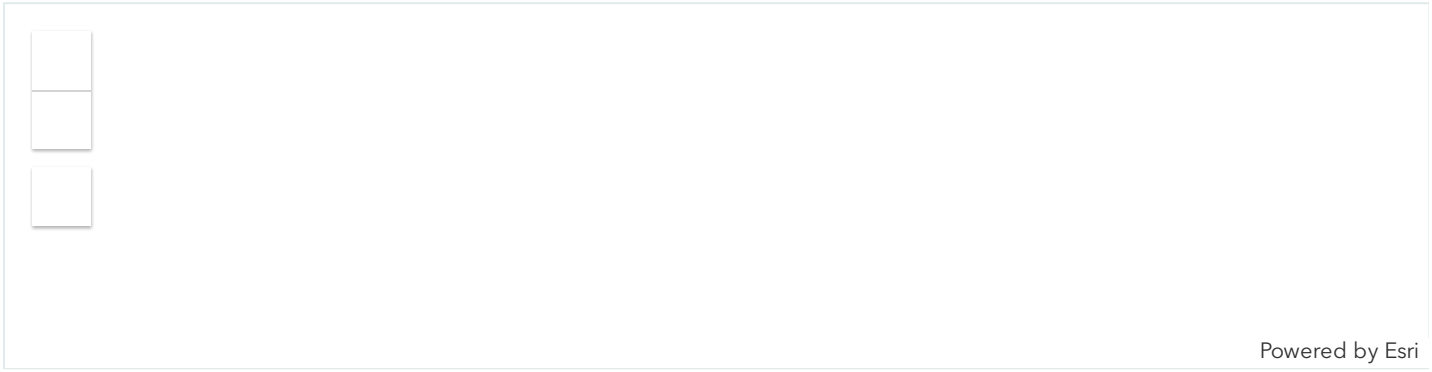
7.23 Registro Fotográfico Uso



fotos-20241029-124637.jpg

7.24 Localizacio del Uso

Lat.: 6.477069 Long: -72.377646



7.25 Asistencia Tecnica Agropecuaria

7.25.1 ¿Recibe asistencia técnica agropecuaria?

Si

7.25.2 ¿De que entidad?

FEDEGAN

7.25.3 ¿Cuantas veces por año?

2

7. 26 Transporte

7.26.1 ¿Qué medio de transporte utiliza?

Semoviente (caballo, bestia, mula)

7.26.3 Tipo de vía

Camino De Herradura

7.26.5 Indique el recorrido

Se inicia desde ña casa en la vereda tabor , tomando el camino de tunebia hasta llegar a la cabecera municipal

7.26.6 ¿Valor del flete?

12

7.26.7 Estación

Todo el año

7.26.8 Tiempo de desplazamiento

2

7.26.9 Unidad

Hrs

7.27 ¿Cuál es el tiempo de desplazamiento entre su lugar de vivienda y el establecimiento de salud mas cercano?

1.5

7.28 Unidades

Hrs

7.29 ¿Cuál es el tiempo de desplazamiento entre su lugar de vivienda y el establecimiento educativo mas cercano?

30

7.30 Unidades

Hrs

7.31 ¿cuál es el nivel educativo más alto que ofrece eseestablecimiento ?

5

7.32 ¿Cuál es el tiempo de desplazamiento entre su lugar de vivienda y la cabecera municipal?

1.3

7.33 Unidades

Hrs

Alojamiento

9

Agua, electricidad, gas y otros combustibles.

3

Muebles, articulos para el Hogar y para su conservación ordinaria

11

Ahorro

7

Reinversion en la finca

5

Creditos

4

Alimentos y bebidas NO Alcoholicas

1

Comunicaciones TV por Cable, celular

2

Transporte

10

Salud

6

Educación

8

Fiestas Tradicionales, Actividades Culturales, Actividades de Recreación

12

8. INFORMACIÓN DEL RESPONSABLE DE REALIZAR LA ENCUESTA

8.1 Nombre

Hector Fernando

8.2 Apellido

Zambrano Alvarado

8.3 Tipo de Documento

C.C

8.4 No. de Documento

1049412781

8.5 Departamento de Expedición

BOYACA

8.6 Municipio de Expedición

EL COCUY

8.7 Cargo

Contratista de apoyo Tecnologo

8.8 Código Ficha

pCOC05001

8.9 Desde la percepción del encuestador indique cual es la situación de orden publico en la zona

Nivel de riesgo moderado por presencia en la zona se Grupos Armados

8.10 Observaciones Generales

Predio que carece de cercas fijas que pueden sufrir de presiones de presiones por ganaderia las areas de conservacion el beneficiario ha tenido la posecion de la finca de generacion en generacion desde los abuelos hasta aun el Conservar el predio en su poder

8.11 Nivel de vulnerabilidad desde la perspectiva del encuestador

Moderada

8.12 ¿Por qué?

Sus necesidades no estan cubiertas en un 100%sus ingresos mensuales no son fijos.

9. ESTADO DE LA ENCUESTA

Estado

Terminado

Validación

Sin Validar