Ficha Diagnostico Caracterizacion Campesina

Enviado por: cocuy_pnnc

Hora de envío: 4 oct. 2024 15:58:04

1. INFORMACIÓN DEL RESPONSABLE DE RESPONDER LA ENCUESTA

1.1 Nombres

Luis Alberto

1.2 Apellidos

Bastos Santos

1.3 Tipo de Documento

C.C

1.4 No. de Documento

4099947

1.5 Departamento de Expedición

BOYACA

1.6 Municipio de Expedición

CHISCAS

1.7 Departamento de Procedencia

BOYACA

1.8 Municipo de Procedencia

CHISCAS

1.10 Número de Teléfono

3213696150

1.11 Tipo de Comunidad a la que Pertenece

Campesino

2. LOCALIZACIÓN DE LA ENCUESTA

2.1 Departamento

BOYACA

2.2 Municipio

CHISCAS

2.3 Corregimiento

N/A

2.4 Vereda

Las tapias

2.5 Área Protegida

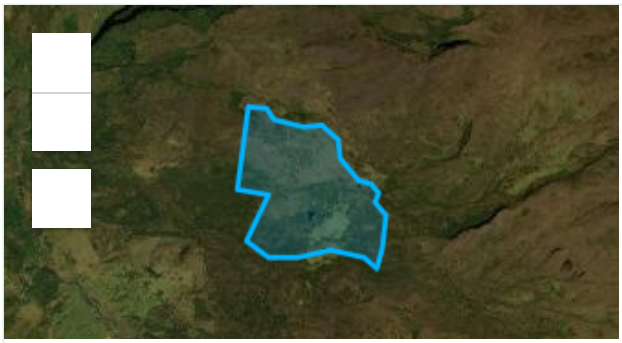
El Cocuy

encuesta_nombre_ap

El Cocuy

2.6 Polígono de la Finca

Área: 40.77 Hectáreas



2.7 Nombre de la Finca

Valles

2.8 Unidad

Ha

2.9 Área de la Finca

40

3. FORMA DE ADQUISICIÓN DE LA FINCA

3.1 Forma de Adquisición

Herencia

3.2 Referencia

CEDULA_CAT 15180000100040644000

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

Llano grande

3.4.3 Corregimiento de ubicación

N/A

3.4.4 Vereda de ubicación

Las Cañas

3.4.5 Departamento de ubicación

BOYACA

3.4.6 Municipio de ubicación

CHISCAS

4. OCUPACIÓN (Datos Básico del Grupo Familiar)

4.1 ¿Usted habita la finca?

Si

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?

1

4.1.5 ¿Dónde vive el resto del año?

En la finca llano grande vereda las cañas

4.2 ¿Viven todos en el mismo predio?

Si

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 ?

- **Heladas**
- **Sequias**

4.5 ¿Cuántas familias viven en misma casa?

1

4.6 Grupo familiar

4.6.1 Número familia

1

4.6.2 Apellidos familia

Bastos Vargas

4.7 Integrantes familia

4.7.1 Nombre

Luis Alberto

4.7.2 Apellido

Bastos Santos

4.7.3 Edad

44

4.7.4 Tipo de Documento

C.C

4.7.5 No. de Documento

4099947

4.7.6 Departamento de Nacimiento

BOYACA

4.7.7 Municipio de Nacimiento

CHISCAS

4.7.8 Relación con cabeza de hogar

Cabeza de Hogar

4.7.9 Nivel de escolaridad

Técnico/ Tecnológico

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

- **Agricultura**

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

Aida Liliana

4.7.2 Apellido

Vargas Calderon

4.7.3 Edad

34

4.7.4 Tipo de Documento

C.C

4.7.5 No. de Documento

1051266378

4.7.6 Departamento de Nacimiento

BOYACA

4.7.7 Municipio de Nacimiento

CHISCAS

4.7.8 Relación con cabeza de hogar

Esposo(a) o conyugue

4.7.9 Nivel de escolaridad

Técnico/ Tecnológico

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:

- **Puesto de salud**
- **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

Joah Sebastian

4.7.2 Apellido

Bastos Vargas

4.7.3 Edad

10

4.7.4 Tipo de Documento

T.I

4.7.5 No. de Documento

1051542359

4.7.6 Departamento de Nacimiento

BOYACA

4.7.7 Municipio de Nacimiento

CHISCAS

4.7.8 Relación con cabeza de hogar

Hijo

4.7.9 Nivel de escolaridad

preescolar

4.7.10 ¿Se encuentra adelantando un estudio?

Si

4.7.10.1 ¿En qué nivel se encuentra?

Primaria

4.7.11 Sexo

Masculino

4.7.12 Orientación sexual

No Responde

4.7.13 Actividad económica principal que desempeña

No Trabaja

4.7.14 Actividad Económica secundaria que desempeña

- **No Trabaja**

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:

- **Puesto de salud**
- **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

4.7.24 ¿El niño, niña y/o adolescente es beneficiariodel Programa de Alimentación Escolar (PAE)?

Si

4.7.1 Nombre

Juan David

4.7.2 Apellido

Bastos Vargas

4.7.3 Edad

7

4.7.4 Tipo de Documento

T.I

4.7.5 No. de Documento

105152414

4.7.6 Departamento de Nacimiento

BOYACA

4.7.7 Municipio de Nacimiento

CHISCAS

4.7.8 Relación con cabeza de hogar

Hijo

4.7.9 Nivel de escolaridad

preescolar

4.7.10 ¿Se encuentra adelantando un estudio?

Si

4.7.10.1 ¿En qué nivel se encuentra?

Primaria

4.7.11 Sexo

Masculino

4.7.12 Orientación sexual

No Responde

4.7.13 Actividad económica principal que desempeña

No Trabaja

4.7.14 Actividad Económica secundaria que desempeña

- **No Trabaja**

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**
- **Puesto de salud**

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

4.9 ¿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?

- **Leche**
- **Papa**
- **Cebolla**
- **Huevos**
- **Queso**

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?

Si

4.12.1 Si su respuesta es si, ¿cuál de estos escenarios seria su opción?

Vender

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

Ferias

5.1.2 Organizador

Alcaldia municipal

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

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

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

5.3 Afiliado a grupo comunitario u organización

5.3.1 Organización

Junta de acción comunal

5.3.2 Nombre de Organizacion

JAC vereda las cañas

5.3.3 Vinculado desde

1 jun. 2014

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

Si

6. LOCALIZACION E INFORMACION DE INFRAESTRUCTURA EXISTENTE (CONSTRUCCIONES)

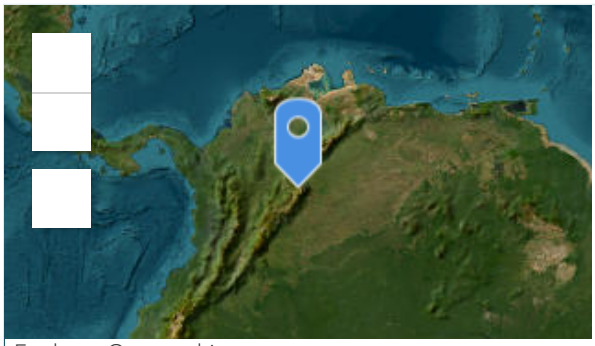
6.1 ¿Cuenta con infraestructura?

Si

Construcciones

6.2 Construcción

Lat.: 6.701367 Long: -72.432742



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

0

6.4 Tipo de infraestructura

Bodegas Almacenamiento

6.7 ¿Con cuantas unidades sanitarias cuenta?

0

6.9 Armazón

Madera

6.10 Cubierta

Zinc, Teja de Barro, Eternit Rustico

6.11 Muros

Bahareque, Adobe, Tapia

6.12 Piso

Tierra pisada (Sin cubrimiento)

6.13 ¿Cómo se abastece de agua la infraestructura?

Manguera o Tubería

6.14 ¿El abastecimiento de agua es permanente?

No

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?

No tiene

6.18 Registro fotográfico construcción



fotos_cons-20241004-081155.jpg



fotos_cons-20241004-081200.jpg

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

USO

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**

7.10 Cobertura

Bosque

7.12 ¿Esta conservación está asociada a algún incentivo económico?

No

7.16 Area

40

7.18 Unidades

Hectareas

7.22 Años

12

7.23 Registro Fotográfico Uso



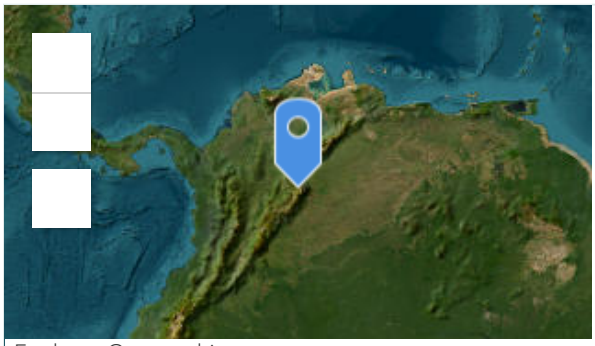
fotos-20241004-081502.jpg



fotos-20241004-081506.jpg

7.24 Localizacio del Uso

Lat.: 6.702287 Long: -72.429648



7.25 Asistencia Tecnica Agropecuaria

7.25.1 ¿Recibe asistencia técnica agropecuaria?

Si

7.25.2 ¿De que entidad?

UMATA

7.25.3 ¿Cuantas veces por año?

6

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

El beneficiario sale desde la finca llano grande en caballo por la carretera destapada y camino de herradura hasta el alto de las cruces, para luego decender por la laguna de las orozcas hasta la puerta de valles

7.26.6 ¿Valor del flete?

100000

7.26.7 Estación

Todo el año

7.26.8 Tiempo de desplazamiento

4

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

7.28 Unidades

Hrs

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

10

7.30 Unidades

min

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

11

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

1

7.33 Unidades

Hrs

Alojamiento

12

Agua, electricidad, gas y otros combustibles.

7

Muebles, articulos para el Hogar y para su conservación ordinaria

8

Ahorro

9

Reinversion en la finca

3

Creditos

2

Alimentos y bebidas NO Alcoholicas

1

Comunicaciones TV por Cable, celular

6

Transporte

11

Salud

5

Educación

4

Fiestas Tradicionales, Actividades Culturales, Actividades de Recreación

10

8. INFORMACIÓN DEL RESPONSABLE DE REALIZAR LA ENCUESTA

8.1 Nombre

Jaime Arturo

8.2 Apellido

Muñoz Lopez

8.3 Tipo de Documento

C.C

8.4 No. de Documento

1049413816

8.5 Departamento de Expedición

BOYACA

8.6 Municipio de Expedición

EL COCUY

8.7 Cargo

Contratista Tecnico SSC

8.8 Código Ficha

pCOC04001

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

Desde mi percepcion la zona no es totalmente segura ya que es una zona muy alejada del casco hurbano y que un par de decadas atras conto con presencia activa de grupos armados.

8.10 Observaciones Generales

El predio cuenta con ganaderia no permanente de los predios aledaños, ya que el predio no cuenta con cercas que lo delimiten.

8.11 Nivel de vulnerabilidad desde la perspectiva del encuestador

Moderada

8.12 ¿Por qué?

Cuenta con recursos economicos necesarios para su subsistencia y la de su familia.

9. ESTADO DE LA ENCUESTA

Estado

Terminado

Validación

Validado

fecha Validado

14 nov. 2024