Ficha Diagnostico Caracterizacion Campesina

Enviado por: cocuy_pnnc

Hora de envío: 24 oct. 2024 10:40:38

1. INFORMACIÓN DEL RESPONSABLE DE RESPONDER LA ENCUESTA

1.1 Nombres

Diana Carolina

1.2 Apellidos

Soto Caicedo

1.3 Tipo de Documento

C.C

1.4 No. de Documento

63547238

1.5 Departamento de Expedición

SANTANDER

1.6 Municipio de Expedición

BUCARAMANGA

1.7 Departamento de Procedencia

N. DE SANTANDER

1.8 Municipo de Procedencia

PAMPLONA

1.9 Teléfono

Móvil

1.10 Número de Teléfono

3202008904

1.11 Tipo de Comunidad a la que Pertenece

Campesino

2. LOCALIZACIÓN DE LA ENCUESTA

2.1 Departamento

BOYACA

2.2 Municipio

CHISCAS

2.4 Vereda

Las Tapias

2.5 Área Protegida

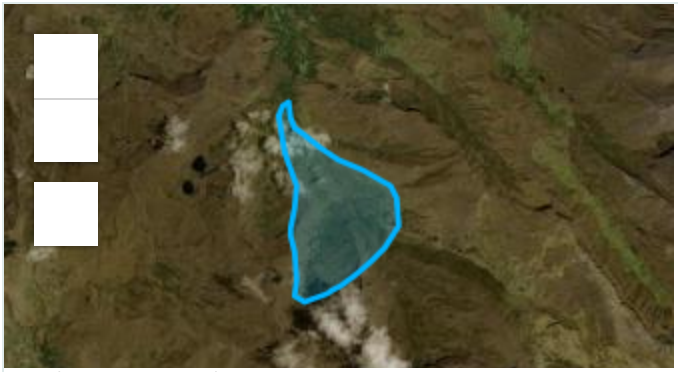
El Cocuy

encuesta_nombre_ap

El Cocuy

2.6 Polígono de la Finca

Área: 4.5 Kilómetros cuadrados



2.7 Nombre de la Finca

Chacaritas

2.8 Unidad

Ha

2.9 Área de la Finca

183

3. FORMA DE ADQUISICIÓN DE LA FINCA

3.1 Forma de Adquisición

Compra (por escritura pública, promesa de compraventa o carta de venta)

3.2 Referencia

Instrumento número 109 del 28 de diciembre de 1928

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

Si

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 de vegas

3.4.3 Corregimiento de ubicación

Las mercedes

3.4.4 Vereda de ubicación

Salado del pueblo

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

4.1.1 ¿Cuántos años ha vivido en su finca?

5

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?

4

4.1.5 ¿Dónde vive el resto del año?

Finca Llano de Vegas

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

Soto Caicedo

4.7 Integrantes familia

4.7.1 Nombre

Diana Carolina

4.7.2 Apellido

Soto Caicedo

4.7.3 Edad

40

4.7.4 Tipo de Documento

C.C

4.7.5 No. de Documento

63547238

4.7.6 Departamento de Nacimiento

N. DE SANTANDER

4.7.7 Municipio de Nacimiento

PAMPLONA

4.7.8 Relación con cabeza de hogar

Cabeza de Hogar

4.7.9 Nivel de escolaridad

Bachillerato

4.7.10 ¿Se encuentra adelantando un estudio?

No

4.7.11 Sexo

Femenino

4.7.12 Orientación sexual

No Responde

4.7.13 Actividad económica principal 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

Maria Valentina

4.7.2 Apellido

Soto Caicedo

4.7.3 Edad

17

4.7.4 Tipo de Documento

T.I

4.7.5 No. de Documento

1093605903

4.7.6 Departamento de Nacimiento

N. DE SANTANDER

4.7.7 Municipio de Nacimiento

CUCUTA

4.7.8 Relación con cabeza de hogar

Hija

4.7.9 Nivel de escolaridad

Primaria

4.7.10 ¿Se encuentra adelantando un estudio?

Si

4.7.10.1 ¿En qué nivel se encuentra?

Bachillerato

4.7.11 Sexo

Femenino

4.7.11.1 ¿Está en embarazo?

No

4.7.12 Orientación sexual

No Responde

4.7.13 Actividad económica principal que desempeña

No Trabaja

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?

- **Familias en acción**

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

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

Si

4.7.1 Nombre

Diego Andres

4.7.2 Apellido

Tibana Soto

4.7.3 Edad

12

4.7.4 Tipo de Documento

T.I

4.7.5 No. de Documento

1051542317

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

4.7.16 ¿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

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

Si

4.7.1 Nombre

Karol Sofia

4.7.2 Apellido

Tibana Soto

4.7.3 Edad

7

4.7.4 Tipo de Documento

T.I

4.7.5 No. de Documento

1051267077

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

Femenino

4.7.12 Orientación sexual

No Responde

4.7.13 Actividad económica principal 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**

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

Cilia Corina

4.7.2 Apellido

Caicedo de Soto

4.7.3 Edad

74

4.7.4 Tipo de Documento

C.C

4.7.5 No. de Documento

27785081

4.7.6 Departamento de Nacimiento

N. DE SANTANDER

4.7.7 Municipio de Nacimiento

PAMPLONA

4.7.8 Relación con cabeza de hogar

Madre

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

No Responde

4.7.13 Actividad económica principal que desempeña

No Trabaja

4.7.15 ¿Está afiliado al sistema pensional?

Si

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

Contributivo

4.7.22 ¿Padece de alguna enferemedad relevante diagnosticada?

No

4.7.23 ¿Cuántas veces al día come usted?

3

4.7.1 Nombre

Diego Ferney

4.7.2 Apellido

Tibana

4.7.3 Edad

32

4.7.4 Tipo de Documento

C.C

4.7.5 No. de Documento

1051266530

4.7.6 Departamento de Nacimiento

BOYACA

4.7.7 Municipio de Nacimiento

CHISCAS

4.7.8 Relación con cabeza de hogar

Otro parentesco

4.7.8.1 ¿Cuál parentesco?

Pareja

4.7.9 Nivel de escolaridad

Bachillerato

4.7.10 ¿Se encuentra adelantando un estudio?

No

4.7.11 Sexo

Masculino

4.7.12 Orientación sexual

No Responde

4.7.13 Actividad económica principal que desempeña

Agricultura

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?

Si

4.7.16.1 ¿Programa estatal de la cual es beneficiario?

- **Otro**

4.7.16.2 ¿Cuál otro programa estatal es beneficiario?

Devolucion de 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

4.9 ¿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?

Si

4.11.1 ¿Cuáles produce?

- **Papa**
- **Cebolla**
- **Frijol**
- **Leche**

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

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

- **Cabeza de Hogar**

5.1.4 Frecuencia de actividad al año

1

5.3 Afiliado a grupo comunitario u organización

5.3.1 Organización

Junta de acción comunal

5.3.2 Nombre de Organizacion

JAC Las Mercedes

5.3.3 Vinculado desde

1 ene. 2023

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?

Actividades agropecuarias finca Llano de Vegas; y otras actividades.

6. LOCALIZACION E INFORMACION DE INFRAESTRUCTURA EXISTENTE (CONSTRUCCIONES)

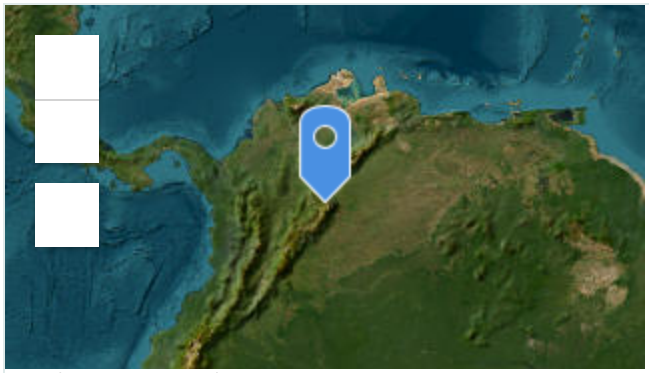
6.1 ¿Cuenta con infraestructura?

Si

Construcciones

6.2 Construcción

Lat.: 6.658632 Long: -72.43399



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



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

120

7.18 Unidades

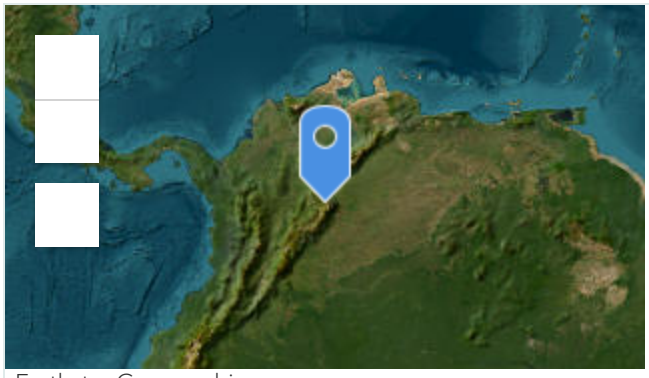
Hectareas

7.22 Años

15

7.24 Localizacio del Uso

Lat.: 6.647918 Long: -72.434246



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**

7.4.1 ¿Cual?

Equino (Caballos)

7.7 Cantidad de machos

2

7.8 Cantidad de hembras

3

7.8 Cobertura

Pasto

7.16 Area

12

7.18 Unidades

Hectareas

7.22 Años

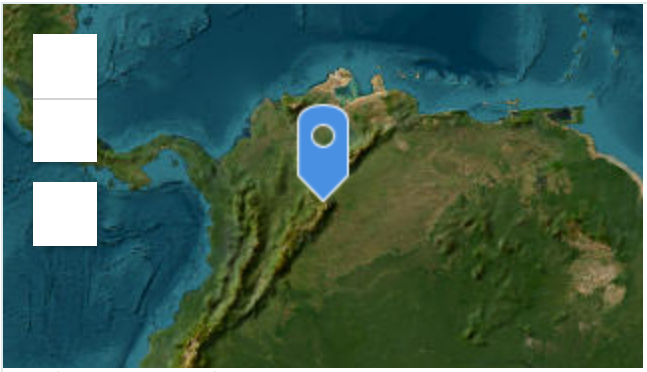
5

7.23 Registro Fotográfico Uso



7.24 Localizacio del Uso

Lat.: 6.656729 Long: -72.434835



7.25 Asistencia Tecnica Agropecuaria

7.25.1 ¿Recibe asistencia técnica agropecuaria?

Si

7.25.2 ¿De que entidad?

SENA

7.25.3 ¿Cuantas veces por año?

1

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 toma la via que conduce de Las Mercedes a las Cañas, antes de llegar al colegio se toma el desvio a la derecha hasta llegar a la punta de la carretera en donde se empieza el camino para subir al alto de las cruces y luego descender hasta puente sutes.

7.26.6 ¿Valor del flete?

50000

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?

30

7.28 Unidades

min

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

5

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?

30

7.33 Unidades

min

Alojamiento

11

Agua, electricidad, gas y otros combustibles.

5

Muebles, articulos para el Hogar y para su conservación ordinaria

9

Ahorro

6

Reinversion en la finca

2

Creditos

8

Alimentos y bebidas NO Alcoholicas

4

Comunicaciones TV por Cable, celular

3

Transporte

1

Salud

10

Educación

7

Fiestas Tradicionales, Actividades Culturales, Actividades de Recreación

12

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

pCOC04007

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

Moderada ya que historicamente en tiempos pasados tuvo presencia de grupos armados

8.10 Observaciones Generales

El predio caracterizado es donde se encuentra el area de conservacion, la familia solo tiene equinos, hay presencia de algunos bovinos (5) que no pertenecen a la beneficiaria

8.11 Nivel de vulnerabilidad desde la perspectiva del encuestador

Moderada

8.12 ¿Por qué?

La familia presenta ingresos por fincas pecuarias fuera del area protegida

9. ESTADO DE LA ENCUESTA

Estado

Terminado

Validación

Validado

fecha Validado

14 nov. 2024