Ficha Diagnostico Caracterizacion Campesina

Enviado por: cocuy_pnnc

Hora de envío: 27 sep. 2024 9:14:18

1. INFORMACIÓN DEL RESPONSABLE DE RESPONDER LA ENCUESTA

1.1 Nombres

Hector Eduardo

1.2 Apellidos

Carreño Leal

1.3 Tipo de Documento

C.C

1.4 No. de Documento

1052498100

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

3142344986

1.11 Tipo de Comunidad a la que Pertenece

Campesino

2. LOCALIZACIÓN DE LA ENCUESTA

2.1 Departamento

BOYACA

2.2 Municipio

GsICAN

2.3 Corregimiento

Mosco

2.4 Vereda

El Calvario

2.5 Área Protegida

El Cocuy

encuesta_nombre_ap

El Cocuy

2.6 Polígono de la Finca

Área: 38.31 Hectáreas



2.7 Nombre de la Finca

El Potrerito

2.8 Unidad

Ha

2.9 Área de la Finca

38

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

Escritura número 140 del 4 de Junio de 2015

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?

No

4. OCUPACIÓN (Datos Básico del Grupo Familiar)

4.1 ¿Usted habita la finca?

No

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

Carreño Santiesteban

4.7 Integrantes familia

4.7.1 Nombre

Hector Eduardo

4.7.2 Apellido

Carreño Leal

4.7.3 Edad

37

4.7.4 Tipo de Documento

C.C

4.7.5 No. de Documento

1052498100

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

Primaria

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

Jornaleo/ trabajo en otras fincas

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

Aura Alicia

4.7.2 Apellido

Santiesteban

4.7.3 Edad

40

4.7.4 Tipo de Documento

C.C

4.7.5 No. de Documento

23637961

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

No Responde

4.7.13 Actividad económica principal que desempeña

Ama de Casa

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

Yair Sebastian

4.7.2 Apellido

Carreño Santiesteban

4.7.3 Edad

17

4.7.4 Tipo de Documento

T.I

4.7.5 No. de Documento

1052498239

4.7.6 Departamento de Nacimiento

BOYACA

4.7.7 Municipio de Nacimiento

GsICAN

4.7.8 Relación con cabeza de hogar

Hijo

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

Jornaleo/ trabajo en otras fincas

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

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

no

4.7.1 Nombre

Aura Paola

4.7.2 Apellido

Carreño Santiesteban

4.7.3 Edad

14

4.7.4 Tipo de Documento

T.I

4.7.5 No. de Documento

1162213113

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

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

4.7.14 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**

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

Camilo Eduardo

4.7.2 Apellido

Carreño Santiesteban

4.7.3 Edad

8

4.7.4 Tipo de Documento

T.I

4.7.5 No. de Documento

1052499709

4.7.6 Departamento de Nacimiento

BOYACA

4.7.7 Municipio de Nacimiento

GsICAN

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**

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

4.8 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?

No

4.11.1 ¿Cuáles produce?

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

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

5.4 ¿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?

Trabajo de jornales; actividades agropecuarias

6. LOCALIZACION E INFORMACION DE INFRAESTRUCTURA EXISTENTE (CONSTRUCCIONES)

6.1 ¿Cuenta con infraestructura?

No

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**

7.4.1 ¿Cual?

Bovino (Vacas)

7.7 Cantidad de machos

3

7.8 Cantidad de hembras

10

7.8 Cobertura

Herbazal

7.11 Destino

Autoconsumo y venta

7.14 ¿Dónde comercializa sus productos?

CABECERA MUNICIPAL

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

- **Comerciantes locales**

7.16 Area

5

7.18 Unidades

Hectareas

7.22 Años

4

7.23 Registro Fotográfico Uso



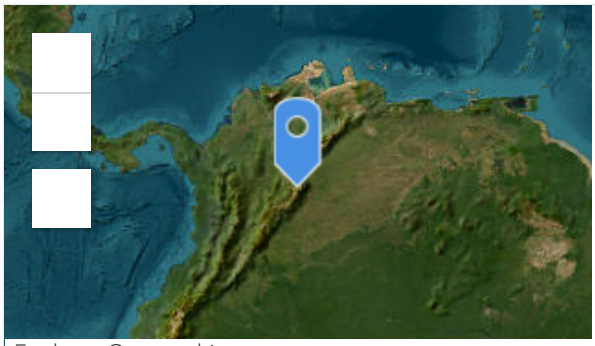
fotos-20240719-164020.jpg



fotos-20240719-164033.jpg

7.24 Localizacio del Uso

Lat.: 6.503798 Long: -72.383983



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

33

7.18 Unidades

Hectareas

7.22 Años

4

7.23 Registro Fotográfico Uso



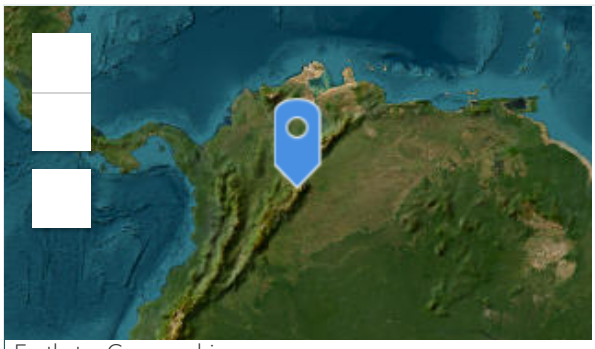
fotos-20240719-164519.jpg



fotos-20240719-164606.jpg

7.24 Localizacio del Uso

Lat.: 6.504569 Long: -72.378393



7.25 Asistencia Tecnica Agropecuaria

7.25.1 ¿Recibe asistencia técnica agropecuaria?

No

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

Para llegar al predio donde habita el beneficiario se debe movilizar por un camino de herradura luego de terminar la carretera destapada; de la casa donde habita al predio caracterizado se debe caminar por varios potreros

7.26.6 ¿Valor del flete?

80000

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

7.28 Unidades

Hrs

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

20

7.30 Unidades

min

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

7.33 Unidades

Hrs

Alojamiento

5

Agua, electricidad, gas y otros combustibles.

4

Muebles, articulos para el Hogar y para su conservación ordinaria

9

Ahorro

11

Reinversion en la finca

7

Creditos

2

Alimentos y bebidas NO Alcoholicas

1

Comunicaciones TV por Cable, celular

8

Transporte

6

Salud

10

Educación

3

Fiestas Tradicionales, Actividades Culturales, Actividades de Recreación

12

8. INFORMACIÓN DEL RESPONSABLE DE REALIZAR LA ENCUESTA

8.1 Nombre

Felix Antonio

8.2 Apellido

Velasco Salcedo

8.3 Tipo de Documento

C.C

8.4 No. de Documento

1049645808

8.5 Departamento de Expedición

BOYACA

8.6 Municipio de Expedición

TUNJA

8.7 Cargo

Contratista profesional SSC

8.8 Código Ficha

pCOC03004

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

La zona presenta un orden publico tranquilo; es una zona muy habitada y segura para transitar.

8.10 Observaciones Generales

El beneficiario y su nucleo familiar habita en una casa cercana al predio caracterizado, pero no hace uso del predio en donde esta ubicada la casa. El predio donde habita se llama Potreritos Uno.

8.11 Nivel de vulnerabilidad desde la perspectiva del encuestador

Moderada

8.12 ¿Por qué?

La familia del beneficiario no cuenta con ingresos economicos fijos; esto puede ser causante de una variación en su forma de vida y el suplir sus necesidades.

9. ESTADO DE LA ENCUESTA

Estado

Terminado

Validación

Validado

fecha Validado

13 nov. 2024