| Gobernación de Cundinamarca | PROMOCIÓN DEL DESARROLLO SOCIAL | Código: M-PDDS-FR-055 |
|---|---|---|
| | | Versión: 2 |
| | CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL Y DE HABITABILIDAD | Fecha de Aprobación: 30/09/2024 |

| Departamento | Municipio | | | Modalidad de proyecto : | Mejoramientos locativos |
|---|---|---|---|---|---|
| CUNDINAMARCA | SUBACHOQUE | | | | |
| HOGAR N° | FECHA DE LA VISITA | | | Nombre del proyecto | MEJORAMIENTO Y REPARACIONES LOCATIVAS DE VIVIENDA RURAL EN EL MUNICIPIO DE SUBACHOQUE,CUNDINAMARCA |
| 21 | 23 | 7 | 25 | | |

## 1. COMPOSICIÓN HOGAR PARTICIPANTE

1.1. TOTAL DE MIEMBROS DE HOGAR PARTICIPANTE QUE HABITAN LA VIVIENDA ACTUALMENTE (coloque el número frente a los rangos de edad, cuántas personas del hogar estan en cada rango)

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| 0 a 5 años (Primera infancia) | | 13 a 17 años (Adolescencia) | | 30 a 59 años (Adulto) | |
| 6 a 12 años (Infancia) | | 18 a 29 años (Juventud) | | Mayor de 60 años (Adulto Mayor) | 2 |

**Total de miembros del Hogar participante Σ** 2

1.2. ALGUNO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR PRESENTA DISCAPACIDAD **SI** X **NO** **Cuántos**

**Si la respuesta es Si, marque X que tipo de discapacidad:**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Presenta discapacidad cognitiva o intelectual | | Presenta discapacidad auditiva | |
| Presenta alteración física que afecte su movilidad o actividad cotidiana | X | Múltiple | |
| Presenta discapacidad sordoceguera | | Presenta discapacidad visual | |
| Presenta discapacidad psicosocial (mental) | | Otra | |

1.3.ORIENTACIÓN SEXUAL O IDENTIDAD DE GÉNERO DE LOS JEFES DEL HOGAR. (Marque X donde corresponda)

| | x | Cuàntos? |
|---|---|---|
| Lesbiana | | |
| Gay | | |
| Transgénero | | |
| Bisexual | | |
| Intersexual | | |
| Heterosexual | X | 1 |

1.4. CONDICIÓN DEL HOGAR - GRUPOS ÉTNICOS. (Marque X donde corresponda)

| | x | Cuántos? |
|---|---|---|
| Indígena | | |
| ROM | | |
| Negro | | |
| Afrodescendiente | | |
| Raizal | | |
| Palenquero | | |
| Otro / No determinado | X | 2 |

1.4.EL TOTAL DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR O ALGUNO QUE LO CONFORMA PRESENTA LA SIGUIENTE CONDICIÓN: (Marque x donde corresponda)

a) Víctima del conflicto armado VCA o desplazado **SI** **NO** X **Cuántos?**

b) Excombatiente en proceso de reincorporación **SI** **NO** X **Cuántos?**

1.5. EL HOGAR CUENTA CON JEFATURA (Marque x donde corresponda)

a) Jefatura masculina X b) Jefatura femenina

1.6. EL TIPO DE HOGAR ES (Marque x donde corresponda)

| | | | |
|---|---|---|---|
| a) Hogar nuclear | | c) Hogar nuclear monoparental | |
| b) Hogar unipersonal | | d) Hogar compuesto | X |

## 2.CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS DEL HOGAR

2.1. TOTAL DE INGRESOS DEL HOGAR PARTICIPANTE. (Marque x donde corresponda)

a) Hasta dos (2) SMMLV X b) Más de 2 SMMLV y menos de 4 SMMLV

2.2.ACREDITACIÓN DE LA TENENCIA DEL INMUEBLE. (Marque x donde corresponda)

| | | | | | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| a) Certificado de tradición y libertad | | b) Constancia del base de datos del VUR | X | c) Certificado de sana posesión | | d) Fallo o sentencia Judicial | | e) Certificado de resguardo indígena o consejo comunitario | | f) Otro | |

2. 3. CARACTERÍSTICAS DE LA JEFATURA DEL HOGAR

| NOMBRES Y APELLIDOS DEL JEFE DE HOGAR (como esta en el documento de identidad ) | NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD ( solo C.C.) | SISBEN 4 GRUPO DEL JEFE DE | SISBEN 4 SUBGRUPO DEL JEFE DE HOGAR | ADULTO MAYOR | | | | EDAD CUMPLIDA |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| VITALIANO RINCON CASALLAS | 80.398.303 | C | 12 | SI | X | NO | | 62 |

2.4. INFORMACIÓN DE LOS DEMÁS MIEMBROS DEL HOGAR PARTICIPANTE

| No | Doc. | Número | Nombres | 1° Apellido | 2° Apellido | Genero | | | Parentesco con el jefe | EDAD |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| | | | | | | M | F | OTRO | | |
| 1 | CC | 11.426.808 | EZEQUIEL | RINCON | CASALLAS | X | | | HERMAMO | 79 |
| 2 | | | | | | | | | | |
| 3 | | | | | | | | | | |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 6 | | | | | | | | | | |
| 7 | | | | | | | | | | |
| 8 | | | | | | | | | | |
| 9 | | | | | | | | | | |
| 10 | | | | | | | | | | |
| 11 | | | | | | | | | | |
| 12 | | | | | | | | | | |

## 3.DIAGNÓSTICO DEL PREDIO Y LA VIVIENDA

3.1. UBICACIÓN DEL INMUEBLE (Marque con una X donde corresponda )

**3.1.1. Predio localizado en área rural** **SI** X **NO** **3.1.2. Área total de la vivienda M²** 36 **3.1.3. Pendiente de la Vivienda °**

**3.1.4. Georreferenciación:** (La coordenada deberán ser Planas Cartesianas de Origen Central, La altitud con una unidad de medida en (m.s.n.m) y la temperatura en Grados Celsius.)

| | |
|---|---|
| a) Norte (N) | 5°0'48.522" |
| b) Este (E) | 74°9'44.005" |
| c) Altitud (m.s.n.m) | 3219.3m |
| d) Temperatura °C | 16°C |

**3.1.5. Medios y condiciones de acceso al inmueble para el transporte de materiales** (desde la cabecera municipal más cercana)

*Escriba el nombre de la cabecera municipal más cercana: **SUBACHOQUE**

*La distancia y el tiempo deberá tenerse en cuenta como punto de referencia desde el palacio municipal*

| Medios de transporte | Distancia en kilómetros (Km) | Tiempo (minutos | Tipo de acceso al predio | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|
| Volqueta, camión o similares | 8 | 22 | Vía Destapada | X | |
| Arreria (mula, caballo o similares) | | | Vía Pavimentada | | x |
| | | | Acceso Fluvial | | X |
| **Total** | 8 | 22 | Camino de herradura | | X |
| Observaciones: | | | | | |

3.2. DISPONIBLIDAD O ACCESO A SERVICIOS PÚBLICOS (Marque con una X donde corresponda)

**3.2.1. DISPONIBILIDAD O ACCESO A AGUA**

a) Acueducto convencional [X] b) A/ducto. no convencional [ ] c) Aljibe [ ] d) Cuerpo superficial de agua [ ]

e) Vehículo cisterna [ ] f) Otro [ ] g) Ninguna [ ]

**3.2.2. TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES**

a) Red de alcantarillado convencional [ ] b) Sistema séptico [X] c) Pozo de absorción [ ] d) Ninguno [ ]

**3.2.3. DISPONIBILIDAD O ACCESO A ENERGÍA**

a) Acometida eléctrica [X] b) Fuente propia de energía [ ] Cuál? [ ] c) Ninguno [ ]

3.3.DIAGNÓSTICO PRELIMINAR DE LA VIVIENDA PARA MEJORAMIENTO RURAL (Marque con una X donde corresponda)

**3.3.1. MATERIALES DE LA VIVIENDA**

| | | | SI | NO | Descripción de deficiencia o deterioros si presenta (Asentamientos diferenciales, socavación, fisuras, tierra, otro) |
|---|---|---|---|---|---|
| a) Material predominante en pisos | CEMENTO | Presenta deficiencias o deterioro evidente | | X | |
| b) Material predominante en muros | PREFABRICADO | Presenta deficiencias o deterioro evidente | | X | |
| c) Material estructura de cubierta | ETERNIT | Presenta deficiencias o deterioro evidente | | X | |

**3.3.2.ESTRUCTURA DE LA VIVIENDA** (marque X únicamente que predomine)

| | | | SI | NO | Descripción de deficiencia o deterioros si presenta (Asentamientos diferenciales, socavación, fisuras, otro) |
|---|---|---|---|---|---|
| a) Mampostería confinada | | Presenta deficiencias o deterioro evidente | | | |
| b) Mampostería no confinada | X | Presenta deficiencias o deterioro evidente | | X | |
| c) Sistema aporticado en concreto reforzado | | Presenta deficiencias o deterioro evidente | | | |
| d) Madera, Guadua o similares | | Presenta deficiencias o deterioro evidente | | | |
| e) Otro | | Presenta deficiencias o deterioro evidente | | | |

**3.3.3.TIEMPO APROXIMADO EN AÑOS DE CONSTRUCCIÓN DE LA VIVIENDA EXISTENTE .** Marque con una X el tiempo al que corresponde.

1 a 3 años [X] 3 a 6 años [ ] 6 a 9 años [ ] 9 a 15 años [ ] 15 años o más [ ]

**3.3.4. DE ACUERDO A SU CONOCIMIENTO TÉCNICO, ESTABLEZCA CUAL CONSIDERA QUE ES EL ESTADO ACTUAL DE LA VIVIENDA ESTRUCTURALMENTE.** Marque con una X donde corresponde.

Bueno [X] Malo [ ]

**3.3.5. ESPACIOS QUE INTEGRAN LA VIVIENDA.** Marque con X donde corresponda y coloque en número donde se pregunta.

| | SI | NO | # | | SI | NO | # | | SI | NO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| a)Espacio(s) de baño(s) independient | X | | 1 | f) Cocina independiente | X | | 1 | j) Espacio de comedor | X | |
| b) Sanitario(s) en servicio | X | | 1 | g) Espacio para Sala | | X | | k) Depósito de materiales | | X |
| c) Lavamanos en servicio | X | | 1 | h) Lavaplatos | X | | 1 | l) Corredores internos o hall | | X |
| d) Ducha(s) en servicio | X | | 1 | i) Lavadero | X | | 1 | m) Patio | | X |
| e) Espacio(s) de habitación(es) independiente(s) | X | | 2 | | | | | n) Corredores externos | | X |

**3.3.6. LA VIVIENDA SE ENCUENTRA LOCALIZADA.** Marque con una X donde corresponda.

a) Zona de inundación [ ] c) Zona alto riesgo no mitigable [ ] e) Ronda Hídrica [ ] Ninguno [X]

b) Zona de deslizamiento [ ] d) Zona de riesgo de sísmica [ ] f) Franja de vía [ ]

**3.3.7. MARQUE CON UNA X, LAS POSIBLES AREAS DE INTERVENCIÓN DE LA VIVIENDA .**

a) Habitaciones [ ] d) Sala [ ] g) Baño [ ] j) Patio [ ]

b) Cocina [X] e) Corredores internos o hall [ ] h) Porche [ ] k) Otro [ ]

c) Comedor [ ] f) Corredores Externos [ ] i) Depósito de materiales [ ] Especifique cuál ? PISOS

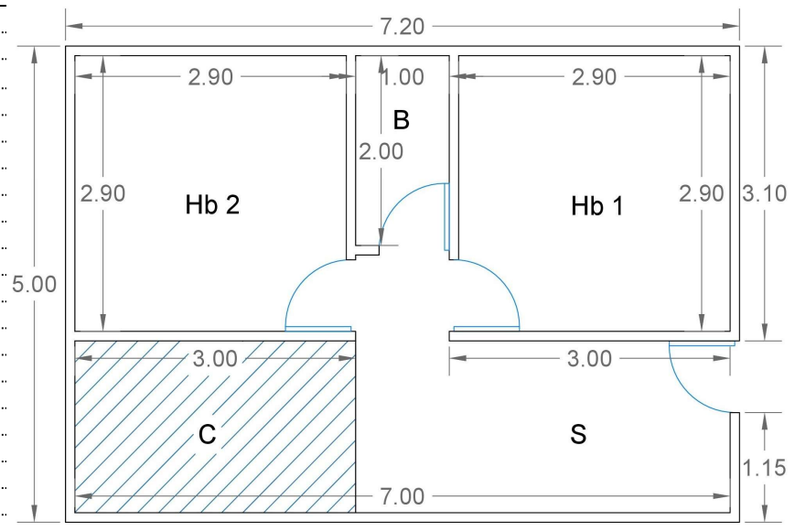
**3.3.8. Escriba el Total de Área a intervenir en $M^2$** 6,3

**4. CONCLUSIONES TÉCNICAS DEL DIAGNÓSTICO Y DEL CUMPLIMIENTO TOTAL DE REQUISITOS DEL HOGAR POSTULADO**

**4.1. Escribir las conclusiones técnicas del diagnóstico: En la vivienda se realizará el mejoramiento de pisos en la cocina, para la cual se hará la demolición de placa, se efectuará relleno con recebo y finalmente instalación de baldosas**

**4.2. Levantamiento de las áreas de intervención en la vivienda (detallar la planta arquitectónica de la vivienda a mejorar ). Premisas del dibujo: 1- Linderos del predio. 2- Acceso principal del predio. 3- Ubicación de la Vivienda existente en el predio . 4- Puntos cardinales (Norte). 5- Planta arquitectónica de la Vivienda existente .7-Cotas generales predio. 8-Cotas generales vivienda, junto con las áreas de intervención (medidas internas).**

| | |
|---|---|
| PUERTAS | |
| BAÑOS | B |
| COCINA | C |
| HABITACION | Hb |
| CORREDOR INTERNO O | CI |
| CORREDOR EXTERNO | CE |
| PORCHE | PC |
| SALA | S |
| ESPACIO MULTIPLE | EM |
| PATIO | Pt |
| AREA DE INTERVENCION | |




**Observaciones del levantamiento arquitectónico: El levantamiento se realizó con herramientas manuales,las cotas registradas corresponden a medidas reales tomadas en sitio.**

**Declaro bajo la gravedad de juramento que se realizó la visita técnica a la vivienda y que la información consignada en este formato junto con las fotografías, corresponde a lo verificado en terreno, por ende la información en veraz y asumo responsabilidad por los datos aquí registrados.**

| **4.3. CONSTANCIA DEL CONCEPTO DE DIAGNÓSTICO** | **FECHA DE DILIGENCIAMIENTO** | DIA | 23 | MES | 7 |
|---|---|---|---|---|---|

| NOMBRES DEL PROFESIONAL QUE REALIZÓ EL DIAGNÓSTICO | **N° DE CEDULA** | **N° TARJETA PROFESIONAL** | **FIRMA** |
|---|---|---|---|
| PEDRO FELIPE CAMARGO BELTRAN | **1.000.149.758** | **A1192024 - 1000149758** | Pedro Camargo. |
| **NOMBRE DEL SECRETARIO DE PLANEACION :** | **N° DE CEDULA:** | **N° TARJETA PROFESIONAL** | **FIRMA** |
| LILIANA CAROLINA GARNICA LOZANO | 1.076.621.847 | 236243 | Liliana Garnica L. |

Yo **Vitaliano Rincón Casallas**,identificado con documento como aparece en este documento y actuando como Jefe de Hogar, declaro bajo gravedad de juramento que toda la información suministrada en este formato es veraz , que estoy de acuerdo con el diagnóstico realizado a la vivienda, que conozco el proyecto junto con las intervenciones que se van a realizar en mi vivienda y estoy de acuerdo.

**Espacio para escribir los compromisos del Hogar Participante :**

Asumo la responsabilidad del cuidado y mantenimiento de las mejoras ejecutadas en mi vivienda, garantizando su preservación y uso adecuado.

| **NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR** | **N° DE CEDULA:** | **FIRMA** | |
|---|---|---|---|
| **Vitaliano Rincón Casallas** | **80398303** | Vitaliano Rincon Casallas | HUELLA EN CASO DE NO SABER FIRMAR |