



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 :	VIVIENDA NUEVA
CUNDINAMARCA	CHIPAQUE	Nombre del proyecto	CONSTRUCCIÓN DE VIVIENDA RURAL EN EL MUNICIPIO DE CHIPAQUE
HOGAR N°	FECHA DE LA VISITA		
4	1 10 2025		

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)	<input type="text"/>	13 a 17 años (Adolescencia)	<input type="text"/>	30 a 59 años (Adulto)	<input type="text" value="1"/>
6 a 12 años (Infancia)	<input type="text"/>	18 a 29 años (Juventud)	<input type="text"/>	Mayor de 60 años (Adulto Mayor)	<input type="text" value="1"/>
Total de miembros del Hogar participante Σ				<input type="text" value="2"/>	

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

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

Presenta discapacidad cognitiva o intelectual	<input type="text"/>	Presenta discapacidad auditiva	<input type="text"/>
Presenta alteración física que afecte su movilidad o actividad cotidiana	<input type="text"/>	Múltiple	<input type="text"/>
Presenta discapacidad sordoceguera	<input type="text"/>	Presenta discapacidad visual	<input type="text"/>
Presenta discapacidad psicosocial (mental)	<input type="text"/>	Otra	<input type="text"/>

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

	<input checked="" type="text"/>	Cuántos?
Lesbiana	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Gay	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Transgénero	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Bisexual	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Intersexual	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Heterosexual	<input checked="" type="text"/>	<input type="text" value="2"/>

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

	<input checked="" type="text"/>	Cuántos?
Indígena	<input type="text"/>	<input type="text"/>
ROM	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Negro	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Afrodescendiente	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Raizal	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Palenquero	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Otro / No determinado	<input checked="" type="text"/>	<input type="text" value="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 <input type="text"/>	NO <input checked="" type="text"/>	Cuántos? <input type="text"/>	b) Excombatiente en proceso de reincorporación	SI <input type="text"/>	NO <input checked="" type="text"/>	Cuántos? <input type="text"/>
--	-------------------------	------------------------------------	-------------------------------	--	-------------------------	------------------------------------	-------------------------------

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

a) Jefatura masculina	<input checked="" type="text"/>	b) Jefatura femenina	<input type="text"/>
-----------------------	---------------------------------	----------------------	----------------------

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

a) Hogar nuclear	<input checked="" type="text"/>	c) Hogar nuclear monoparental	<input type="text"/>
b) Hogar unipersonal	<input type="text"/>	d) Hogar compuesto	<input type="text"/>

2. CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS DEL HOGAR

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

a) Hasta dos (2) SMMLV	<input checked="" type="text"/>	b) Más de 2 SMMLV y menos de 4 SMMLV	<input type="text"/>
------------------------	---------------------------------	--------------------------------------	----------------------

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

a) Certificado de tradición y libertad	<input type="text"/>	b) Constancia de base de datos del VUR	<input checked="" type="text"/>	c) Certificado de sana posesión	<input type="text"/>	d) Fallo o sentencia Judicial	<input type="text"/>	e) Certificado de resguardo indígena o consejo comunitario	<input type="text"/>	f) Otro	<input type="text"/>
--	----------------------	--	---------------------------------	---------------------------------	----------------------	-------------------------------	----------------------	--	----------------------	---------	----------------------

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
JESUS ORTIZ		2995858	C	6	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	39730040	RUBI CONSUELO	VANEGAS	LEON		X		CONYUGUE	51
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	<input checked="" type="checkbox"/>	NO	<input type="checkbox"/>	3.1.2. Área total de la vivienda M ²	51	3.1.3. Pendiente de la Vivienda °	5%
--	----	-------------------------------------	----	--------------------------	---	----	-----------------------------------	----

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:		Chipaque	
La distancia y el tiempo deberá tenerse en cuenta como punto de referencia desde el palacio municipal					
a) Norte (N)	4° 26' 56,00"				
b) Este (E)	74° 0' 23,00 "				
c) Altitud (m.s.n.m)	2702				
d) Temperatura °C	13				
		Medios de transporte	Distancia en kilómetros (Km)	Tiempo (minutos)	Tipo de acceso al predio
		Volqueta, camión o similares	4	15	Vía Destapada
		Arteria (mula, caballo o similares)			Vía Pavimentada
					Acceso Fluvial
		Total	4	15	Camino de herradura
Observaciones:					

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

3.2.1. DISPONIBILIDAD O ACCESO A AGUA							
a) Acueducto convencional	<input type="checkbox"/>	b) A/ducto. no convencional	<input checked="" type="checkbox"/>	c) Aljibe	<input type="checkbox"/>	d) Cuerpo superficial de agua	<input type="checkbox"/>
e) Vehículo cisterna	<input type="checkbox"/>	f) Otro	<input type="checkbox"/>	g) Ninguna	<input type="checkbox"/>		

3.2.2. TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES			
a) Red de alcantarillado convencional	<input type="checkbox"/>	b) Sistema séptico	<input type="checkbox"/>
c) Pozo de absorción	<input type="checkbox"/>	d) Ninguno	<input checked="" type="checkbox"/>

3.2.3. DISPONIBILIDAD O ACCESO A ENERGÍA		
a) Acometida eléctrica	<input checked="" type="checkbox"/>	b) Fuente propia de energía
Cuál?	<input type="checkbox"/>	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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Presenta deficiencias o deterioro evidente
b) Material predominante en muros	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Presenta deficiencias o deterioro evidente
c) Material estructura de cubierta	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Presenta deficiencias o deterioro evidente

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	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Presenta deficiencias o deterioro evidente

b) Mampostería no confinada	<input type="checkbox"/>	Presenta deficiencias o deterioro evidente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Sistema aporticado en concreto reforzado	<input type="checkbox"/>	Presenta deficiencias o deterioro evidente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Madera, Guadua o similares	<input type="checkbox"/>	Presenta deficiencias o deterioro evidente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Otro	<input type="checkbox"/>	Presenta deficiencias o deterioro evidente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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 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 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) independiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f) Cocina independiente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	j) Espacio de comedor	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Sanitario(s) en servicio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g) Espacio para Sala	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	k) Depósito de materiales	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Lavamanos en servicio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h) Lavaplatos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	l) Corredores internos o hall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ducha(s) en servicio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i) Lavadero	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	m) Patio	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Espacio(s) de habitación(es) independiente(s)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>					n) Corredores externos	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

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

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

a) Habitaciones d) Sala g) Baño j) Patio
 b) Cocina e) Corredores internos o hall h) Porche k) Otro
 c) Comedor f) Corredores Externos i) Depósito de materiales Especifique cuál ?

3.3.8. Escriba el Total de Área a intervenir en M²

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

4.1. Escribir las conclusiones técnicas del diagnóstico:



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).




Observaciones del levantamiento arquitectónico

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 17 MES 10 2025

NOMBRES DEL PROFESIONAL QUE REALIZÓ EL DIAGNÓSTICO	N° DE CEDULA	N° TARJETA PROFESIONAL	FIRMA
SERGIO EDUARDO GIRON HERNANDEZ	79498600	A250820000-79498600	
NOMBRE DEL SECRETARIO DE PLANEACION :	N° DE CEDULA:	N° TARJETA PROFESIONAL	FIRMA
SERGIO EDUARDO GIRON HERNANDEZ	79498600	A250820000-79498600	

Yo JESUS ORTIZ _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 :			HUELLA EN CASO DE NO SABER FIRMAR
NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR	N° DE CEDULA:	FIRMA	
JESUS ORTIZ	2995858		



Gobernación de
Cundinamarca

PROMOCIÓN DEL DESARROLLO SOCIAL

Código: M-PDDS-FR-055

CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL Y DE HABITABILIDAD

Versión: 2
Fecha de Aprobación:
20/06/2024

REGISTRO FOTOGRÁFICO

FECHA VISITA	01/10/2025	CONSECUTIVO HOGAR	
FOTO FRONTAL		FOTO POSTERIOR	



FOTOGRAFIA 5



FOTOGRAFIA 6

OBSERVACIONES

OBSERVACIONES