EXP. 9 OIC 1985

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO
FICHA SIRBE
SERVICIOS SOCIALES
INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL - CABEZOTE

SIRBE

Código:	FOR-GC-020
Versión:	5
Fecha:	Memo INT 40923-19/07/2018
Página:	1 de 4

Fecha de diligenciamiento: 19/10/2020

Número Ficha: 2020 12 (Año / Localidad / Proyecto / Código Unidad Operativa / Consecutivo)

SECCIÓN A. VARIABLES BÁSICAS:

1. Primer Apellido, según su documento de identidad: Garzon
2. Segundo Apellido, según su documento de identidad: Ramirez
3. Primer Nombre, según su documento de identidad: Gloria
4. Segundo Nombre, según su documento de identidad: Maria.

5. Tipo de documento de identidad: Cédula de ciudadanía [1] X | Cédula de extranjería [2] | Tarjeta de identidad [3] | NUIP [4] | Registro civil [6] | Pasaporte [13] | Sin Identificación [8]

6. Número de documento de identidad: 51877506
7. Municipio de nacimiento: Bogota
8. Departamento nacimiento: Bogota

9. País nacimiento: Colombia
10. Sexo de nacimiento: *(según documento de identidad)* Hombre [1] | Mujer [2] X | Intersexual [3]
11. Fecha de nacimiento: *(según su documento de identidad)* 26/08/1964
12. Estado civil: Soltero-a [1] | Casado-a [2] | Unión libre [3] X | Separado-a/Divorciado-a [4] | Viudo-a [5] | Unión marital de hecho [6]

13. Parentesco con el jefe del núcleo familiar: Jefe núcleo familiar [1] | Cónyuge o compañero-a [2] | Padre/Madre [3] | Padrastro/Madrastra [4] | Hijo-a [5] X | Abuelo-a [6] | Hermano-a [7] | Tío-a [8] | Primo-a [9] | Sobrino-a [10] | Nieto-a [11] | Otro pariente [12] | Otro No pariente [13] | Hijastro [14]

14. Nivel educativo actual: Ámbito familiar - Primera infancia [23] | Ámbito institucional - Jardines primera infancia [14] | Preescolar [6] | Básica primaria [7] X | Básica secundaria y media [8] | Técnico [18] | Tecnológico [19] | Universitaria incompleta (sin título) [21] | Universitaria completa (con título) [12] | Postgrado incompleto (sin título) [22] | Postgrado completo (con título) [15] | Ninguno [1]

15. Años aprobados: 2

16. Actividad Principal: * *(Esta pregunta aplica solo a personas mayores de 3 años)*
Trabajando [1] | Buscando trabajo [2] | Estudiando [3] | Oficios del hogar [4] | Rentista [5] | Jubilado / pensionado [6] | Pérdida de Capacidad Laboral [7] | Sin actividad [8] | Cuidador [11] X | No aplica [98]

17. Posición ocupacional: * *(Esta pregunta aplica solo a personas mayores de 14 años)*
Empleado u obrero particular [1] | Empleado u obrero del gobierno [2] | Patrón o empleador [3] | Trabajador por cuenta propia [4] X | Trabajador familiar no remunerado [5] | Empleado doméstico [6] | Jornalero o peón [17] | Ayudante sin remuneración [18] | No aplica [98]

18. ¿Cuántas horas a la semana dedica a esta actividad?: * *(Esta pregunta aplica solo a personas mayores de 3 años)* 20 Horas

19. Valor de los ingresos mensuales: * *(Esta pregunta aplica solo a personas mayores de 14 años)* $ 250.000

20. Forma de percibir los Ingresos: * *(Esta pregunta aplica solo a personas mayores de 14 años)*:
Diario [1] | Mensual [2] | Esporádico [3] X | Semanal [4] | Quincenal [5] | No aplica [98]

21. ¿Está afiliado a seguridad social?: Si [1] | No [2] *Pase a 24*

22. Régimen de seguridad social: Contributivo [1] | Subsidiado [2] | Especial [3]

23. Calidad del afiliado: Beneficiario [1] | Cotizante [2]

24. Tiene puntaje de Sisbén? Si [1] X | No [2] *Pase a 26*

25. Puntaje Sisben: 19.72

26. Localidad donde desarrolla su actividad principal: * *(Esta pregunta aplica solo a personas mayores de 3 años)*:
Usaquén [1] | Chapinero [2] | Santa fe [3] | San Cristóbal [4] | Usme [5] | Tunjuelito [6] | Bosa [7] | Kennedy [8] | Fontibón [9] | Engativá [10] | Suba [11] | Barrios Unidos [12] X | Teusaquillo [13] | Los Mártires [14] | Antonio Nariño [15] | Puente Aranda [16] | La Candelaria [17] | Rafael Uribe [18] | Ciudad Bolivar [19] | Sumapaz [20] | No aplica [98]

SECCIÓN B. VARIABLES TRANSVERSALES:

1. Persona con discapacidad: Si [1] | No [2] X *Pase a 3*

2. Tipo de discapacidad: Física [20] | Mental [30] | Auditiva [31] | Visual [32] | Cognitiva [33] | Sordo ceguera [10] | Multi déficit [36] | Alteración del desarrollo [37] | Trastorno generalizado del desarrollo [38]

3. Tipo de familia: Unipersonal [1] | Compuesta [2] X | Nuclear [3] | Mono parental [4] | Extensa [5] | Pareja sin hijos-as [6] | Homo parental [7] | Simultáneas [8]

4. Grupo Étnico: ¿De acuerdo con su cultura, pueblo o rasgos físicos, es o se reconoce cómo?
Indígena [1] | RrOM (Gitano) [2] | Raizal del Archipiélago de San Andrés y Providencia [3] | Palenquero de San Basilio [4] | Negro-a, Mulato-a, afro colombiano-a, o afro descendiente [5] | Ninguno de los anteriores [6] X

5. Grupo indígena: *(En la sección del instructivo se encuentra la lista completa de los grupos indígenas con sus respectivos códigos, en la opción otro se debe escribir solo el código que refiera el Instructivo)*
Nasa (Paéz) [1] | Wayuu [2] | Embera [3] | Quillasinga [4] | Senú [5] | Sicuani [6] | Yanaconas [7] | Guambianos [8] | Ingas [9] | Cañamomos [10] | Awa (Kwaiker) [11] | Coyaimas [12] | Arhuacos [13] | Pijao [14] | Kichwas [15] | Muiscas [16] | Ninguna de las anteriores [17] X | Otro ¿Cuál? ____ (Código del instructivo)

6. ¿Víctima de conflicto armado?: Si [1] | No [2] X *Pase a 9*

7. Número registro único de victimas:

8. Si respondió afirmativamente, indique los motivos: *(Selección múltiple)*
Acto terrorista, atentado [1] | Combates, enfrentamientos [2] | Amenazas [3] | Homicidio [4] | Masacres [5] | Secuestro [6] | Tortura [7] | Despojo y abandono de tierras [8] | Desaparición forzada [9] | Desplazamiento forzado [10] | Minas antipersonales, munición sin explotar y artefactos explosivos [11] | Vinculación de niños-as y adolescentes a grupos al margen de la ley [12] | Violencia sexual asocia a conflicto armado [1]

Escaneado con CamScanner

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

PROCESO GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO
FICHA SIRBE
SERVICIOS SOCIALES
INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL - CABEZOTE

SIRBE

Código:	FOR-GC-025
Versión:	5
Fecha:	Memo INT 40923-19/07/
Página:	2 de 4

SECCIÓN B. VARIABLES TRANSVERSALES:

9. ¿Con cuál género se identifica?: * *(Esta pregunta aplica solo a personas mayores de 14 años)*:
Masculino [1] Transgénero *(Travestí, transexual, transformista)* [3] No aplica [98]
Femenino [2] X No informa [4]

10. ¿Cuál es su orientación sexual?: * *(Esta pregunta aplica solo a personas mayores de 14 años)*:
Heterosexual [1] X Gay [6] No informa [4]
Lesbiana [5] Bisexual [3] No aplica [98]

11. ¿Ha recibido capacitación, formación o tiene experiencia en algún arte u oficio? * *(Esta pregunta aplica solo a personas mayores de 14 años)*:
Si [1] No. [2] X No aplica [98] *Si la respuesta es 2 o 98 i*

12. De acuerdo a la respuesta anterior, ¿En qué campo cree que puede desempeñarse laboralmente?: *(Selección múltiple)*

Agricultura y labores del campo	1	Comercio	4	Cuidado de personas con discapacidad	7	Cuidado de personas enfermas	10	Mecánica	13	Electrónica	16	Operario de máquinas	19	Plomería	
Artesanías	2	Reciclaje	5	Cuidado de niños-as de 0 a <6 años	8	Confección	11	Jardinería	14	Cocina	17	Belleza	20	Marroquinería	
Construcción	3	Ventas ambulantes	6	Cuidado de personas mayores	9	Servicios generales	12	Electricidad	15	Sistemas	18	Carpintería	21	Ninguna de las anteriores	

13. En los últimos treinta (30) días, ¿Cuántos fueron los gastos aproximados del hogar en los siguientes rubros?: * *(Esta pregunta aplica para el grupo familiar)*

Rubro	Valor del gasto en pesos	Rubro	Valor del gasto en pesos	Rubro	Valor del gasto en pesos	Rubro	Valor del gasto en pesos
Arriendo y/o valor cuota	$ 1.000.000	Servicio doméstico	$ 0	Artículos de aseo para la familia	$ 150.000	Calzado y ropa para la familia	$ 0
Servicios públicos básicos (agua, energía, gas, teléfono fijo)	$ 200.000	Pago a terceros por cuidado de personas mayores, enfermas y PCD	$ 0	Artículos para el hogar (muebles, electrodomésticos, colchones, etc.)	$ 0	Diversión y entretenimiento (cine, conciertos, teatro, etc.)	$ 0
Internet	$ 0	Pago a terceros por cuidado de niños-as menores de 6 años	$ 0	Educación (útiles, pensión, transporte escolar, fotocopias, etc.)	$ 0	Esparcimiento (Discotecas, bebidas alcohólicas, etc.)	$ 0
Teléfono celular o móvil	$ 0	Alimentación para la familia	$ 200.000	Gastos en salud (consultas, medicamentos, etc.)	$ 0	Libros, discos, DVD, CD	$ 0
Servicio de televisión por cable	$ 120.000	Restaurante y hoteles	$ 0	Transporte	$ 30.000	DEJAR ESTE ESPACIO EN BLANCO	

SECCIÓN C: UBICACIÓN GEOGRÁFICA:

1. Localidad donde habita:
Usaquén [1] Santa fe [3] Usme [5] Bosa [7] Fontibón [9] Suba [11] Teusaquillo [13] Antonio Nariño [15] La Candelaria [17] Ciudad Bolívar [19]
Chapinero [2] San Cristóbal [4] Tunjuelito [6] Kennedy [8] Engativá [10] Barrios Unidos [12] X Los Mártires [14] Puente Aranda [16] Rafael Uribe [18] Sumapaz [20]

2. UPZ:

3. Nombre del barrio / Vereda:

4. Escriba su dirección completa:
Calle [CL] Transversal [TV]
Carrera [KR] Avenida calle [AC]
Diagonal [DG] Avenida carrera [AK]
Avenida [AV]

Número vía principal	Alfabético	Bis	Cuadrante	#	Número vía generadora	Alfabético		Número placa	Cuadrante
			S [S]				-		S [S]
Nombre vía principal:		Alfabético	E [E]						E [E]
Nombre sinónimo vía principal:									

Complemento dirección: AD. Administración; AG. Agrupación; AL. Altillo; AP. Apartamento; AS. Apartamento sótano; BG. Bodega; BQ. Bloque; CA. Casa; CEL. Célula; CM. Camino; CN. Consultorio; CONJ. Conjunto; CT. Carretera; DP. Depósito; DS. Depósito sótano; ED. Edificio; EN. Entrada; ESQ. Esquina; ET. Etapa; GJ. Garaje; GS. Garaje sótano; IN. Interior; KM. Kilometro; LC. Local; LM. Local Mezzanine; LS. Local sótano; LT. Lote; MD. Módulo; MN. Mezzanine; MZ. Manzana; OF. Oficina; OS. Oficina sótano; PA. Parcela; PD. Predio; PH. Pent-house; PI. Piso; PN. Puente; PS. Paseo; PT. Portería; SA. Salón; SC. Salón Comunal; SL. Solar; SM. Súper manzana; SR. Sector; SS. Semi sótano; SU. Suite; TO. Torre; TR. Terraza; UN. Unidad; UR. Unidad residencial; URB. Urbanización; ZN. Zona

5. Escriba el complemento de la dirección: *(dirección rural, interior, apartamento, oficina * vea las convenciones a continuación, y/o en el instructivo de diligenciamiento)*
Calle 64 N 28-40 7 Agosto

9. Teléfono fijo de contacto:

10. Teléfono celular de contacto: 3134938261

11. Correo electrónico de co

6. Tipo de zona:
Urbana [1] X Rural [2] Urbana sin dirección [3]

7. Tipo de nomenclatura:
Anterior [1] Actual [2] X

8. Estrato socio – económico del predio:
Uno [1] Dos [2] Tres [3] X Cuatro [4] Cinco [5] Sin estrato [0]

12. Tipo de vivienda:
Casa o apartamento [1] X Cambuche [4] Refugio natural [7] Rivera del río [10] Casa lote [13] Rancho [16]
Cuarto o cuartos [2] Parche [5] Vivienda móvil [8] Caño [11] Residencia [14] Finca [17]
Inquilinato [3] Puente [6] Institución [9] Calle [12] Lugar de trabajo [15]

13. Condición de la vivienda:
Ruina [1] Aceptable [4]
Demolición [2]
Buen estado [3] X

14. Tenencia de la vivienda:
Propia [1] Otra forma [3]
Arrendada [2] X Amortizando [4]

15. Forma de pago:
Diaria [1] Semanal
Mensual [2] Contributiv
Quincenal [3]

16. Lugar de procedencia del grupo familiar:
16a. Municipio: Bogota
16b. Departamento: Bogota
16c. País: Colombia
16d. Fecha de llegada a Bogotá:

Escaneado con CamScanner

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO FICHA SIRBE SERVICIOS SOCIALES INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL - CABEZOTE	SIRBE	Código: FOR-GC-020 Versión: 5 Fecha: Memo INT 40923-19/07/2018 Página: 3 de 4

SECCIÓN D. INFORMACIÓN BÁSICA Y TRANSVERSAL SOBRE LA FAMILIA:

A. TIPO DOCUMENTO DE IDENTIDAD
1. Cédula de Ciudadanía
2. Cédula de extranjería
3. Tarjeta de identidad
4. NUIP
6. Registro civil
13. Pasaporte
8. Sin identificación

D. SEXO
1. Hombre
2. Mujer
3. Intersexual

F. PARENTESCO CON EL JEFE DEL NÚCLEO FAMILIAR
1. Jefe /Jefa de la familia
2. Cónyuge o compañero-a
3. Padre/Madre
4. Padrastro/Madrastra
5. Hijo-a
6. Abuelo-a
7. Hermano-a
8. Tío-a
9. Primo-a
10. Sobrino-a
11. Nieto-a
12. Otro pariente
13. Otro No pariente
14. Hijastro

G. ESTADO CIVIL
1. Soltero-a
2. Casado-a
3. Unión libre
4. Separado-a/Divorciado-a
5. Viudo-a
6. Unión marital de hecho

H. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL
23. Ámbito familiar (Primera infancia)
14. Ámbito institucional (Jardines primera infancia)
6. Preescolar
7. Básica primaria
8. Básica Secundaria y media
18. Técnico
19. Tecnológico
21. Universitaria incompleta (sin título)
12. Universitaria completa (con título)
22. Postgrado incompleto (sin título)
15. Postgrado completo (con título)
1. Ninguno

I. ACTIVIDAD *
1. Trabajando
2. Buscando trabajo
3. Estudiando
4. Oficios del hogar
5. Rentista
6. Jubilado/Pensionado
7. Incapacitado permanentemente para trabajar
8. Sin actividad *(Pase a J.)*
11. Cuidador –a
98. No aplica

J. POSICIÓN OCUPACIONAL *
1. Empleado u obrero particular
2. Empleado u obrero del gobierno
3. Patrón o empleador
4. Trabajador por cuenta propia
5. Trabajador familiar no remunerado
6. Empleado doméstico
17. Jornalero o peón
18. Ayudante sin remuneración
98. No aplica

M. FORMA DE PERCIBIR INGRESOS *
1. Diario
2. Mensual
3. Esporádico
4. Semanal
5. Quincenal

O. RÉGIMEN DE SEGURIDAD SOCIAL
1. Contributivo
2. Subsidiado *Pase a P*
3. Especial *Pase a P*

Q. CALIDAD DEL AFILIADO
1. Beneficiario
2. Cotizante

P. TIPO DE DISCAPACIDAD
20. Física
30. Mental
31. Auditiva
32. Visual
33. Cognitiva
10. Sordo ceguera
36. Multi déficit
37. Alteración del desarrollo
38. Trastorno generalizado del desarrollo

Q. GRUPO ÉTNICO
1. Indígena
2. RrOM (Gitano)
3. Raizal del Archipiélago San Andrés y Providencia
4. Palenquero de San Basilio
5. Negro-a, Mulato-a afro colombiano-a o afro descendiente
6. Ninguno de los anteriores

R. GRUPO INDÍGENA (En la sección del instructivo se encuentra la lista completa de los grupos indígenas con sus respectivos códigos)
1. Nasa (Paéz)
2. Wayuu
3. Embera
4. Quillasinga
5. Senú
6. Sicuani
7. Yanaconas
8. Guambianos
9. Ingas
10. Cañamomos
11. Awa (Kwaiker)
12. Coyaimas
13. Arhuacos
14. Pijao
15. Kichwas
16. Muiscas
17. Ninguna de las anteriores

S. MOTIVOS, VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO
1. Acto terrorista, atentado
2. Combates, enfrentamientos
3. Amenazas
4. Homicidio
5. Masacres
6. Secuestro
7. Tortura
8. Despojo y abandono de tierras
9. Desaparición forzada
10. Desplazamiento forzado
11. Minas antipersonales, munición sin explotar y artefactos explosivos
12. Vinculación de niños-as y adolescentes a grupos al margen de la ley
13. Violencia sexual asociada a conflicto armado

T. GENERO *
1. Masculino
2. Femenino
3. Transgénero *(Travesti, transexual, transformista)*
4. No informa
98. No aplica

U. ORIENTACIÓN SEXUAL *
1. Heterosexual
2. Homosexual
3. Bisexual
4. No informa
98 No aplica

W. DE ACUERDO CON LA RESPUESTA ANTERIOR, ¿EN QUÉ CAMPO CREE QUE PUEDE DESEMPEÑARSE LABORALMENTE?:*
1. Agricultura y labores del campo
2. Artesanías
3. Construcción
4. Comercio
5. Reciclaje
6. Ventas ambulantes
7. Cuidado de personas con discapacidad
8. Cuidado de niños-as de 0 a<6 años
9. Cuidado de personas mayores
10. Cuidado de personas enfermas
11. Confección
12. Servicios generales
13. Mecánica
14. Jardinería
15. Electricidad
16. Electrónica*
17. Cocina
18. Sistemas
19. Operario de máquinas
20. Belleza
21. Carpintería
22. Plomería
23. Marroquinería
24. Ninguna de las anteriores

No. Integrante	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Tipo	A. DOCUMENTO DE IDENTIDAD Número	B. APELLIDOS (Escriba: En el renglón 1, primer apellido; En el renglón 2, segundo apellido)	C. NOMBRES (Escriba: En el renglón 1, primer nombre; En el renglón 2, segundo nombre)	D. Sexo	E. FECHA NACIMIENTO Día	E. FECHA NACIMIENTO Mes	E. FECHA NACIMIENTO Año	E. Edad aproximada	F. PARENTESCO (Con jefe/a de la familia)	G. Estado civil	H. NIVEL EDUCATIVO ACTUAL Nivel / Años aprobados	H. ¿Asiste actualmente?	I. Actividad	J. *Posición ocupacional	K. ¿Cuántas horas a la semana dedica a esta ocupación?	L. * Valor de los ingresos mensuales	M. *Forma de percibir los ingresos	N. Localidad donde realiza actividad principal	O. SALUD Afiliado al régimen de seguridad social	O. SALUD Régimen de seguridad Social	O. SALUD Calidad del afiliado	P. DISCAPACIDAD ¿Persona con discapacidad?	P. DISCAPACIDAD TIPO	Q. Grupo étnico	R. Grupo Indígena	S. VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO ¿Es víctima de conflicto armado?	S. VÍCTIMA DE CONFLICTO ARMADO Motivo	T. * ¿Con cuál género se identifica?	U. * ¿Cuál es su orientación sexual?	V. * ¿Ha recibido capacitación, formación o tiene experiencia en algún arte u oficio?	W. *De acuerdo con la respuesta anterior ¿En qué cree que puede desempeñarse?
1	1	80774089	1 Figueroa 2 Gozon	1 Victor 2 Hugo	1	12	09	85	35	5	1	8 11	Sí X	1	4	48	$1000000	2	12	X	1	2	Sí X				Sí X			Sí	Sí X No Aplica	
2			1 2	1 2									Sí No				$			Sí No			Sí No				Sí No			Sí	Sí No No Aplica	
3			1 2	1 2									Sí No				$			Sí No			Sí No				Sí No			Sí	Sí No No Aplica	

* Aplica para mayores de 14 años

Escaneado con CamScanner

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL	PROCESO GESTIÓN DEL CONOCIMIENTO FICHA SIRBE PROYECTO 1099 ENVEJECIMIENTO DIGNO, ACTIVO Y FELIZ VARIABLES ESPECIFICAS	SIRBE	Código: FOR-GC-022 Versión: 4 Fecha: Memo INT 40323-19/07/2018 Página: 1 de 3

Fecha de diligenciamiento: 19/10/2020 Número Ficha: 2020 13 (Año / Localidad / Proyecto / Código Unidad Operativa / Consecutivo)

SECCIÓN E. VARIABLES ESPECÍFICAS DE LA PERSONA MAYOR:

1. La persona mayor, ¿Realiza las siguientes actividades por sí misma?:
Bañarse: Si [X] No [ ] — Alimentarse: Si [X] No [ ] — De ambular: Si [X] No [ ]
Vestirse: Si [X] No [ ] — Control de esfínteres: Si [X] No [ ] — Movilidad en la calle: Si [X] No [ ]

2. ¿Requiere ayuda técnica para de ambulación?: Si [1] No [2 X]

3. ¿Cuenta con algún tipo de apoyo económico?: Si [1] No [2 X] Pase a 4

4. ¿De quién recibe el apoyo económico?:
Hijos-as [1] Vecinos-as [2] Ente local [5] Ente nacional [6]
Hermanos-as [3] Allegados-as [4] Ente distrital [9]

5. ¿Con qué periodicidad recibe el apoyo económico?:
Diario [1] Quincenal [3] Esporádico [5]
Semanal [2] Mensual [4]

6. ¿Tiene hijos-as?: Si [1 X] No [2] Pase a 10

7. ¿Cuántos hijos-as tiene?: 3

8. ¿Con cuántos de sus hijos-as se relaciona actualmente?: 3

9. ¿Alguno de sus hijos-as, con los que se relaciona, vive en?:
Casa [1] Localidad [3] Ninguno [99]
Barrio [2] Ciudad [4 X]

10. ¿Actualmente tiene personas a cargo o bajo su responsabilidad?: Si [1] No [2 X] Pase a 13

11. ¿Qué tipo de responsabilidad?:
Económica [1] Afectiva [2] Doméstica [3] Múltiple [4]

12. ¿A quién cuida?:
Pareja [1] Hijos-as [2] Nietos-as [3] Otro familiar [4] Otro No familiar [5] Niños-as, adolescentes [6] Persona mayor [7]

13. ¿La persona a quien cuida es Persona con Discapacidad?: Si [1] No [2]

14. ¿Qué tiempo dedica a esta actividad?:
Día y noche [1] Día [2] Medio día [3] Por horas [4]

15. ¿La persona mayor tiene cuidador-a?: Si [1] No [2 X] Pase a Sección G

SECCIÓN F. VARIABLES ESPECÍFICAS DEL CUIDADOR-A:

1. Información sobre el-la cuidador-a:

Nombres y Apellidos	Dirección	Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico

Información sobre el-la cuidador-a:

2. ¿Qué tipo de relación tiene con la persona mayor?:
Familiar [1] Comunitario [3]
Social [2] Institucional [4]

3. ¿El cuidador-a es Persona con Discapacidad?:
Si [1]
No [2]

4. ¿Tipo de discapacidad?:
Física [29] Auditiva [31] Cognitiva [35] Multi déficit [36] Trastorno generalizado del desarrollo [38]
Mental [30] Visual [32] Sordo ceguera [34] Alteración del desarrollo [37] Síndromes específicos [39]

SECCIÓN G. VARIABLES ESPECÍFICAS DEL ACUDIENTE:

1. Información sobre el-la acudiente:

Nombres y Apellidos	Dirección	Teléfono fijo	Teléfono móvil	Correo electrónico
Victor Hugo Figueroa	calle 64 N-28-40		3114460246	

Información sobre el-la acudiente:

2. ¿Qué tipo de relación tiene con la persona mayor?:
Familiar [1 X] Comunitario [3]
Social [2] Institucional [4]

3. ¿El acudiente es Persona con Discapacidad?:
Si [1]
No [2 X]

4. ¿Tipo de discapacidad?:
Física [29] Auditiva [31] Cognitiva [35] Multi déficit [36] Trastorno generalizado del desarrollo [38]
Mental [30] Visual [32] Sordo ceguera [34] Alteración del desarrollo [37] Síndromes específicos [39]

SECCIÓN H. VIOLENCIA:

1. ¿Ha sido víctima de acciones violentas?: Si [1] No [2 X] Pase a 11

2. Tipo de violencia: (Selección múltiple)
Violencia física [1] Violencia económica [3]
Violencia psicológica [2] Violencia sexual [5]

3. ¿En qué espacios se han generado las acciones violentas?: (Selección múltiple)
Casa [4] Calle [5] Barrio [6] Rural [7]

4. La acción violenta, ¿vulneró su?: (Selección múltiple)
Integridad Física [1] Integridad Moral [3]
Integridad Psicológica [2] Integridad Económica [4]

5. ¿La persona agresor-a fue?: (Selección múltiple)
Hijo-a [1] Hermano-a [3] Pareja [5] Desconocido-a [7] Agente de empresa privada [9]
Nieto-a [2] Otro pariente [4] Vecino-a [6] Servidor-a público [8] Ninguna [93]

6. ¿Denunció haber sido maltratado?: Si [1] Pase a 8 No [2]

7. ¿Por qué no denuncia?: (Selección múltiple) (Pase a 10)
Por intimidación del agresor-a [1] Por dependencia emocional [3]
Por no conocer dónde denunciar [2] Por dependencia económica [4]

Escaneado con CamScanner

SECCIÓN H. VIOLENCIA:

8. ¿Número de veces que acudió a denunciar?: [ ]

9. ¿Ante qué entidad denunció?: (Selección múltiple)

Comisaría de Familia: Si [ ] No [ ] | Estación de Policía: Si [ ] No [ ] | Unidad de Medicina Legal: Si [ ] No [ ] | Fiscalía: Si [ ] No [ ]

10. ¿La persona mayor desistió de la denuncia? Si [1] No [2]

11. Problemas asociados: (Selección múltiple)

Explotación por enfermedad	[1]	Desplazamiento	[4]	Violencia – Maltrato físico	[7]	Prostitución	[10]	Diferencias en hábitos y creencias	[13]	Habitabilidad en calle	[16]	Víctima de conflicto armado	[19]
Temporalmente sin vivienda	[2]	Hacinamiento	[5]	Relaciones familiares conflictivas	[8]	Mendicidad	[11]	Duelo por separación o muerte	[14]	Carencia de alimentos	[17]	Ausencia familiar	[21]
Desalojo	[3]	Carencia redes de apoyo	[6]	Negligencia	[9]	Conflicto inter generacional con adolescentes	[12]	Encierro	[15]	Soledad	[20]	Ninguna	[93]

SECCIÓN I. PARTICIPACIÓN Y TIEMPO LIBRE:

1. ¿Pertenece a algún tipo de organización social?: Si [1] No [2] X *Pase a 3*

2. En caso de haber respondido sí, en la pregunta anterior, ¿Qué tipo de organización?: (Selección múltiple)

Asociación o comité en la localidad	[1]	Club de amigos	[3]	Organización artística	[5]	Grupo o partido político	[7]	Organización no gubernamental	[9]
Club deportivo	[2]	Club social	[4]	Sindicato	[6]	Iglesia u organización religiosa	[8]	Organización ambientalista o ecológica	[10]

3. ¿A usted le gustaría participar en actividades cómo?: (Selección múltiple)

Lúdicas	[1] X	Artísticas	[2]	Culturales	[3]	Deportivas	[4]	Emprendimiento empresarial	[5]	Académicas	[6]	Políticas	[7]	Ninguna	[93]

SECCIÓN J. DESCRIPCIÓN DE LA PROBLEMÁTICA, INGRESO Y REFERENCIACIÓN:

1. Descripción de la problemática:

Usuaria de 56 años de edad, quien vive con su hija, pagan arriendo, es vendedora informal en calle, su hija trabaja como independiente en un taller, no tiene ingresos fijos, quien paga arriendo y servicios, en ocasiones dependiendo de los ventas no les alcanza para la alimentación del Mes. La Usuaria se ayuda cuidando el bebé de su hija cuando se lo solicitan. en la localidad de Usme donde reside su hija. y trabaja de lunes a viernes en la zona del 7 de Agosto en horas de la tarde. como vendedora ambulante de cordones de zapatos y plantillas. Tiene puntaje SISBEN de 19.72.

2. Concepto técnico:

De acuerdo a la información suministrada y validada con el usuario, se identifica vulnerabilidad económica, dado a que no cuenta con red Ingreso Fijo, su red de apoyo son sus hijas quienes le colaboran con la vivienda y en ocasiones la alimentación, no logrando suplir todos sus necesidades basicas, por lo cual cumple con los criterios de Ingreso a los servicios de apoyo economico. Queda sujeto a previa visita domiciliaria para validación

Escaneado con CamScanner

SECRETARÍA DISTRITAL DE INTEGRACIÓN SOCIAL

Escaneado con CamScanner