

CARACTERIZACIÓN SOCIOECONOMICA  
Grupo Familiar – Programa de reubicaciones - Inmuebles

VI. INFORMACIÓN NÚCLEO FAMILIAR						
NOMBRE	PARENTESCO	EDAD	NIVEL EDUCATIVO	ESTADO CIVIL	OCCUPACIÓN	ENFOQUE DIFERENCIAL
VII. VERIFICACIÓN DE HABITABILIDAD						

Por medio de la presente acta, certificamos que el Instituto de Vivienda de Interés Social y Reforma Urbana del Municipio de Bucaramanga - INVISBU, realizo visita el día: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_ a la vivienda de:

Señor(a):	Barrio/Corregimiento				Identificado(a) con C.C. No.
La vivienda se encuentra habitada por el propietario:	SI	NO		La vivienda se encuentra ocupada por:	
La vivienda se encuentra desocupada	SI	NO		Observación:	
¿Estaría dispuesto(a) a considerar como posible solución de vivienda el Proyecto Norte Club Tiburones II, en el marco de un eventual proceso de reubicación? (Solo para hogares censados objetos de reubicación)	SI	NO		Observación:	

OBSERVACIONES: Ver persona que vive actualmente refiera que como tal no ha seen ningun documento.

Firma de persona que atiende la visita: Edelmo Ramirez F

Firma del responsable de la visita: [Firma]