

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☐ No ☒
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☒ No ☐
Transporte público	Si ☐ No ☒ Cual?
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☒ Alcantarillado ☒ Telf. Movil ☒ Gas propano ☒ Leña ☐
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Rio ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ / Hierven ☐ Cloran ☒
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cual es el tratamiento que le dan a las basuras? Queman ☐ la tiran al rio ☐ Entierran ☐ despiden organicos para producir abono ☐

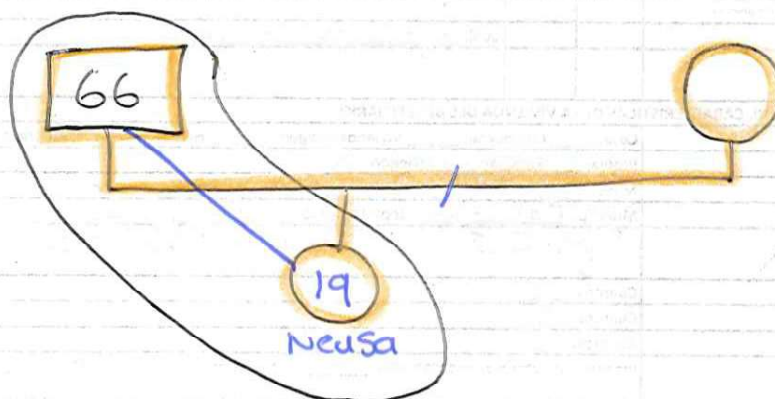
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los ultimos meses ha sido	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
A que regimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas ☒ 3
Durante los ultimos meses usted ha presentado	Problemas del sueño ☐ estado de animo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☒ otros? ☐
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	Domino, rana
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
Neusa Coello		19	Primaria	A. Casa	hija	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El beneficiario Antonio refiere que actualmente vive con su hermana, manifiesta que no tiene una buena relación con su hijo, indica que no recibe apoyo financiero por parte de sus familiares y que su única fuente de ingreso corresponde al subsidio del programa adulto mayor.

No cuenta con vivienda propia, vive de arriendo, y dispone de acceso a los servicios públicos domiciliarios, lo que favorece condiciones básicas de habitabilidad.

A nivel emocional expresa sentirse bien, y manifiesta sentirse satisfecho con su participación en el programa centro vida y expresa disposición para vincularse a todas las actividades programadas.

Admitido Si ☐ No ☐



Daniela Manzano Silva

Trabajadora Social

Nº 1.151.941.249

Código Interno 349101

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 07/07/26	HORA: 11:00 am	CIUDAD: Leticia
-----------------	----------------	-----------------

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Argelio Curico
 NACIONALIDAD: Colombiano LUGAR DE NACIMIENTO: Isla Ronda FECHA DE NACIMIENTO: 05/10/1950 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC
 Nº DE DOCUMENTO: 15.886.105 LUGAR DE EXPEDICIÓN: _____ EDAD: 75 SEXO: M ☒ F ☐ GRUPO SANGUÍNEO: O+
 NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: _____ PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☒ NO ☐ CUAL: Cocama
 HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI _____ NO ☒ ESTADO CIVIL: Viudo

II. COMPOSICIÓN SOCIO-FAMILIAR

	SI	NO	
Vive con la Familia	☒	☐	
Vive solo y no tiene Familia	☐	☒	
Vive solo y sí tiene Familia	☐	☒	
Sabe Leer	☒	☐	
Sabe Escribir	☒	☐	
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación	☒	☐	Nombres y Apellidos: <u>Maria Curico</u> Contacto del Acudiente: _____ Parentesco: <u>hija</u>
Tiene Hijos	☒	☐	Cuántos Hijos (as): <u>6</u>
Tiene Familiares con alguna condición especial	☐	☒	Cual: _____

III. INFORMACIÓN ECONOMICA

	SI	NO	
Actualmente Trabaja	☒	☐	Ocupación: _____ Situación Laboral: _____
Aporta al Sustento del Hogar	☐	☒	
Pensionado	☐	☒	Entidad: _____
Recibe algún tipo de subsidio	☒	☐	Cual: <u>Colombia mayor</u>
Recibe ayuda de algún familiar	☒	☐	Parentesco: <u>hija</u>

IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO

	SI	NO	
Condición Especial	☐	☐	Física: ☒ Motora: ☒ Cognitiva: ☐ Visual: ☒ Auditiva: ☐ Otra: _____
Victima del Conflicto Armado	☐	☒	
Victima de Desplazamiento Forzado	☐	☒	
Victima de Desastres Naturales	☐	☒	
Recibe Ayuda de Otros Programas	☐	☒	
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	☒	☐	Cual: <u>NEPS</u> Subsidado ☒ Contributivo: ☐

V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL

	SI	NO	
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	☐	☒	Cual: _____
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	☒	☐	Cual: <u>limon, qii - safe</u>
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	☒	☐	Cual: <u>venas varices</u>
Peso actual <u>87</u>	☒	☐	
Talla actual <u>1,62</u>	☒	☐	

VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO

Tipo de vivienda	Casa: ☒ Cambuche: _____ Vivienda Indígena: _____ Habitación: _____ Albergue: _____
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: _____ Familiar: ☒ Arriendo: _____
Estructura de la vivienda	Madera: _____ Material: ☒ Varima: _____ Carona: _____ Tapaaja: _____ Zinc: _____ Toja: _____
Lugar de residencia	Municipio: <u>Leticia</u> Departamento: <u>Amazonas</u>
Barrio de domicilio	<u>Humarital calle 3ª</u>
Tiempo de permanencia	
Número de personas que Habitan	Cuántos: <u>5</u>
Número de habitaciones	Cuántos: <u>3</u>
Número de baños	Cuántos: <u>1</u>
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: ☒ inodoro conectado a pozo séptico: _____ letrino: _____
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☒ Hamaca: _____ Colchoneta: _____ Estera: _____ Ninguno de los anteriores Cual?: _____

VII. CONDICIONES HABITACIONALES

La vivienda es adecuada a las necesidades	SI ☒ NO ☐
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	SI ☒ NO ☐
La vivienda cuenta con espacios aseados?	SI ☒ NO ☐
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	SI ☒ NO ☐

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde? _____
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☐ No ☒
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☐ No ☒
Transporte público	Si ☐ No ☒ Cuál? _____
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto _____ Alcantarillado _____ Telf. Movil _____ Gas propano _____ Lefía ☒
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia _____ Río _____ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ / hierven ☐ Cloran ☒
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar _____ la tiran al río _____ entierran _____ desperdicio organico para producir abono _____ como basura

VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

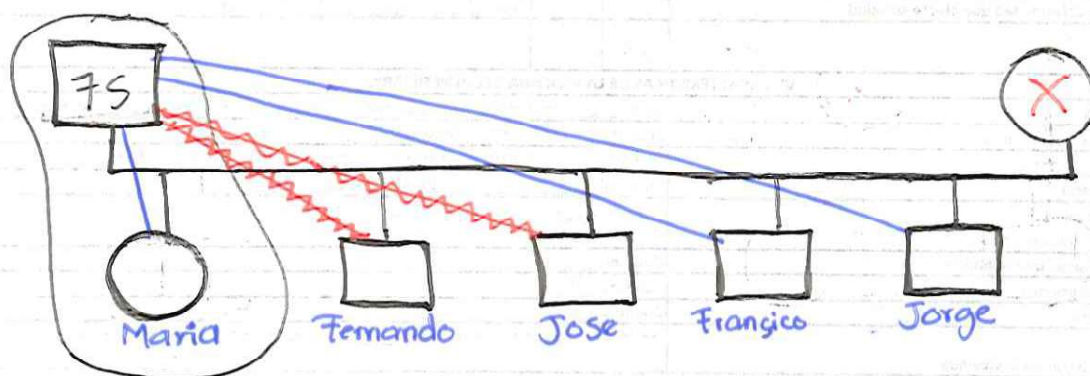
Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Bueno <u>X</u> Regular <u> </u> Malo <u> </u>
A que régimen pertenece	Subsidiado <u>X</u> Contributivo <u> </u> Ninguno <u> </u>
Cuenta con esquema de vacunación	Si <u>X</u> No <u> </u> Cuentas <u>3 covid, fiebre amarilla</u>
	Problemas del sueño <u> </u> estado de ánimo bajo <u> </u> euforia <u> </u> pensamientos negativos <u> </u> <u> </u> pensamientos destructivos <u> </u> conflictos familiares <u> </u> angustia frecuente <u> </u> depresión <u> </u> consumo de alcohol <u> </u> comportamientos impulsivos y agresivos <u> </u> consumo de sustancias psicoactivas <u> </u> sensación de persecución <u> </u> conflictos con vecinos <u> </u> ninguno <u>X</u> otros? <u> </u>
Durante los últimos meses usted ha presentado	
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	<u>ninguno</u>
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Bueno <u>X</u> Regular <u> </u> Malo <u> </u>
Considera que sus relaciones familiares son	Bueno <u>X</u> Regular <u> </u> Malo <u> </u>
Actualmente tiene pareja	Si <u> </u> No <u>X</u>
Considera que sus relaciones de pareja son	Bueno <u> </u> Regular <u> </u> Malo <u> </u>

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a) 5						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
Francisco Curico	*		Primaria	Motocari	hijo	
José Curico	m		Primaria	Obrero	hijo	
Jorge Curico	*		Secundaria	Surtidor	hijo	
Maria Curico	vivo		Secundaria	A. Casa	hijo	
Fernando Curico	m				hijo	

X. GENOGRAMA FAMILIAR

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El beneficiario Argelio Curico, tiene Seis hijos pero actualmente vive con su hijo Maria y manifiesta no tener una comunicación frecuente con el resto de sus hijos.

Su principal fuente de ingreso económico es de su hija y del Subsidio del programa adulto mayor, la vivienda es de su hija, y dispone de acceso de los servicios públicos domiciliarios, lo que favorece con condiciones básicas. A nivel emocional expresa sentirse bien a pesar de tener un problema de salud física y manifiesta sentirse satisfecho con su participación en el programa centro vida.

Admitido Si ☐ No ☐

Argelio Curico



Daniela Manzano Silva

Trabajadora Social
Nº 1.151.941.249
Codigo Interno 349101113

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 08/07/26		HORA: 9:30 am		CIUDAD: Leticia	
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO					
NOMBRES Y APELLIDOS: Augusto Curico Silva					
NACIONALIDAD:		LUGAR DE NACIMIENTO: Leticia		FECHA DE NACIMIENTO:	
Nº DE DOCUMENTO:		LUGAR DE EXPEDICIÓN:		EDAD:	
NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: ☐		PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☐ NO ☒		TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: ☒ M ☐ F GRUPO SANGUÍNEO: CUAL: ☐	
HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☒		ESTADO CIVIL: Unión libre			
II. COMPOSICIÓN SOCIO- FAMILIAR					
Vive con la Familia		SI	NO		
Vive solo y no tiene Familia		☒	☐		
Vive solo y si tiene Familia		☐	☒		
Sabe Leer		☒	☐		
Sabe Escribir		☒	☐		
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación		☒	☐	Nombres y Apellidos: Belinda Curico Contacto del Acudiente: ☐ Parentesco: Hija	
Tiene hijos		☒	☐	Cuantos hijos (as)? 3	
Tiene Familiares con alguna condición especial		☐	☒	Cual: ☐	
III. INFORMACIÓN ECONOMICA					
Actualmente Trabaja		SI	NO	Ocupación: ☐ Situación Laboral: ☐	
Aporta al Sustento del Hogar		☐	☒		
Pensionado		☐	☒	Entidad: ☐	
Recibe algún tipo de subsidio		☐	☒	Cual: ☐	
Recibe ayuda de algún familiar		☒	☐	Parentesco: Hija	
IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO					
Condición Especial		☒	☐	Física: ☒ Motora: ☒ Cognitiva: ☐ Visual: ☒ Auditiva: ☐ Otra: ☐	
Victima del Conflicto Armado		☐	☒		
Victima de Desplazamiento Forzado		☐	☒		
Victima de Desastres Naturales		☐	☒		
Recibe Ayuda de Otros Programas		☐	☒		
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social		☐	☒	Cual: ☐ Subsidiado ☐ Contributivo: ☐	
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL					
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud		SI	NO	Cual: ☐	
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias		☐	☒	Cual: ☐	
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud		☐	☒	Cual: ☐	
Peso actual 52					
Talla actual					
VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO					
Tipo de vivienda		Casa: ☒ Cambuche: ☐ Vivienda Indígena: ☐ Habitación: ☐ Albergue: ☐			
Tipo de tenencia de la vivienda		Propia: ☒ Familiar: ☐ Arriendo: ☐			
Estructura de la vivienda		Madera: ☐ Material: ☒ Yerba: ☐ Carapa: ☐ Tapaja: ☐ Zinc: ☐ Teja: ☐			
Lugar de residencia		Municipio: Leticia Departamento: Amazonas			
Barrio de domicilio		Simon Bolivar			
Tiempo de permanencia		20 años			
Número de personas que Habitan		Cuantos: 3			
Número de habitaciones		Cuantos: 2			
Número de baños		Cuantos: 1			
Tipo de sanitario cuenta la vivienda		Inodoro conectado al alcantarillado: ☒ Inodoro conectado a pozo séptico: ☐ Letrina: ☐			
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en		Cama: ☒ Hamaca: ☐ Colchoneta: ☐ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?: ☐			
VII. CONDICIONES HABITACIONALES					
La vivienda es adecuada a las necesidades		SI ☒ No ☐			
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?		SI ☒ No ☐			
La vivienda cuenta con espacios aseados?		SI ☒ No ☐			
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar		SI ☒ No ☐			

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☐ No ☒
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☐ No ☒
Transporte público	Si ☐ No ☒ Cual?
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☒ Alcantarillado ☒ Telf. Movil ☐ Gas propano ☒ Leña ☐
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☒ Río ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ / hierven ☒ Cloran ☐
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Queman ☐ la tiran al río ☐ Entierran ☐ desperdicio orgánicos para producir abono ☐

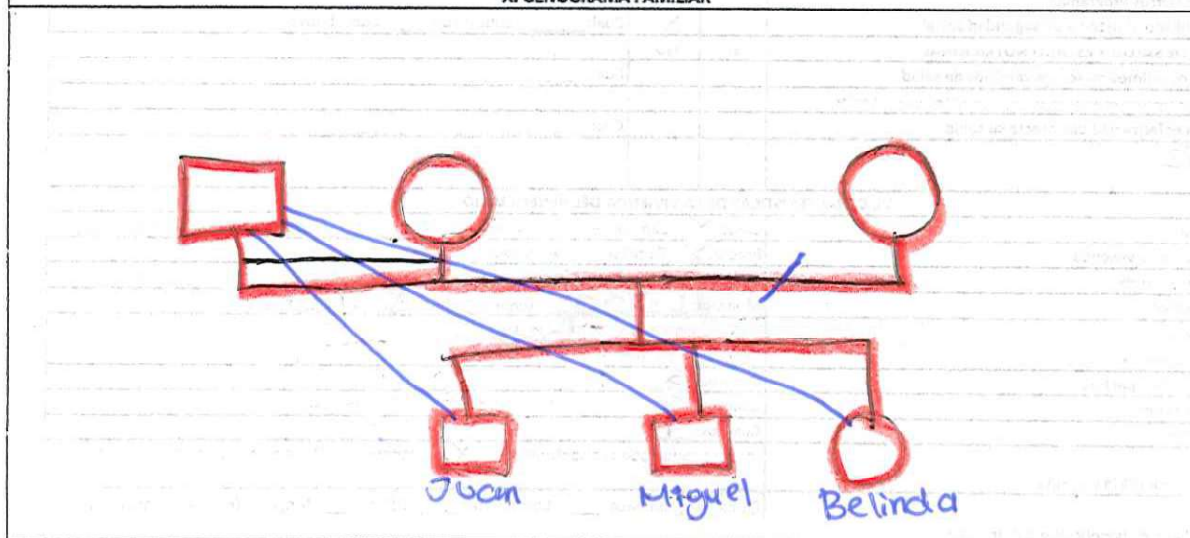
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
A que regimen pertenece	Subsidiado ☐ Contributivo ☐ Ninguno ☒
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas
Problemas del sueño	estado de animo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☒ otros? ☐
Problemas del sueño	
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
Juan Cortico						
Belinda Cortico						
Miguel Cortico						

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El beneficiario Augusto es padre de un hijo, refiere que actualmente no tiene pareja sentimental, pero que la relación con su familia es buena. Cuenta con vivienda propia y dispone de acceso a los servicios públicos domiciliarios, lo que favorece a condiciones básicas de habitabilidad. No recibe ningún apoyo financiero por parte de su familia ni del estado, pero que a pesar de todo mantiene un nivel de estado emocional muy bueno y manifiesta sentirse satisfecho con su participación en el programa centro vida, y expresa disposición para vincularse a todos los actividades programados.

Admitido ☒ Sí ☐ No

50510 CURIPD

Daniela Manzano Silva
Trabajadora Social
Nº 1.151.941.249
Codigo Interno 349101113

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: <u>08/07/26</u>	HORA: <u>9:30 am</u>	CIUDAD: <u>Leticia</u>
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Aureliano Coello Anue</u> NACIONALIDAD: <u>Colombiano</u> LUGAR DE NACIMIENTO: <u>Pto. Maita</u> FECHA DE NACIMIENTO: <u>01-07-1959</u> TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: <u>CC</u> Nº DE DOCUMENTO: <u>18.050.383</u> LUGAR DE EXPEDICIÓN: <u>Pto. Maita</u> EDAD: <u>67</u> SEXO: M ☒ F ☐ GRUPO SANGUÍNEO: <u>O+</u> NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: <u>NO</u> PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☒ NO ☐ CUAL: <u>Tikuna</u> HABLE LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☒ NO ☐ ESTADO CIVIL: <u>Unión Libre</u>		
II. COMPOSICIÓN SOCIO-FAMILIAR		
Vive con la Familia	SI ☒	NO ☐
Vive solo y no tiene Familia	☐	☒
Vive solo y sí tiene Familia	☐	☒
Sabe Leer	☒	☐
Sabe Escribir	☒	☐
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación	☒	Nombres y Apellidos: <u>Celia Calvache</u> Contacto del Acudiente: <u>pareja</u> Parentesco: <u>pareja</u>
Tiene Hijos	☒	Cuántos Hijos (as): <u>9</u>
Tiene Familiares con alguna condición especial	☐	Cual: <u>adulto mayor</u>
III. INFORMACIÓN ECONOMICA		
Actualmente Trabaja	☐	Ocupación: <u>adulto mayor</u> Situación Laboral: <u>adulto mayor</u>
Aporta al Sustento del Hogar	☒	
Pensionado	☐	Entidad: <u>adulto mayor</u>
Recibe algún tipo de subsidio	☒	Cual: <u>adulto mayor</u>
Recibe ayuda de algún familiar	☒	Parentesco: <u>adulto mayor</u>
IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO		
Condición Especial	☐	Física: ☐ Motora: ☐ Cognitiva: ☒ Visual: ☒ Auditiva: ☐
Victima del Conflicto Armado	☐	Otra: ☐
Victima de Desplazamiento Forzado	☐	
Victima de Desastres Naturales	☐	
Recibe Ayuda de Otros Programas	☒	
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	☒	Cual: <u>Sanitos Subsidiado</u> ☒ Contributivo: ☐
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL		
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	☒	Cual: <u>Integración</u>
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	☐	Cual: <u>Integración</u>
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	☐	Cual: <u>Integración</u>
Peso actual <u>63.3</u>		
Talla actual <u>1.75</u>		
VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO		
Tipo de vivienda	Casa: ☒ Cambuche: ☐ Vivienda Indígena: ☐ Habitación: ☐ Albergue: ☐	
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☒ Familiar: ☐ Arriendo: ☐	
Estructura de la vivienda	Madera: ☒ Material: ☐ Yacima: ☐ Carana: ☐ Tapaia: ☐ Zinc: ☐ Teja: ☐	
Lugar de residencia	Municipio: <u>Leticia</u> Departamento: <u>Amazonas</u>	
Barrio de domicilio	<u>Esperanza Gra 5ª #16-27</u>	
Tiempo de permanencia	<u>40 años</u>	
Número de personas que Habitan	Cuántos: <u>5</u>	
Número de habitaciones	Cuántos: <u>2</u>	
Número de baños	Cuántos: <u>1</u>	
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: ☒ Inodoro conectado a pozo séptico: ☐ Letrina: ☐	
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☒ Hamaca: ☐ Colchoneta: ☐ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?: ☐	
VII. CONDICIONES HABITACIONALES		
La vivienda es adecuada a las necesidades	SI ☒ No ☐	
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	SI ☒ No ☐	
La vivienda cuenta con espacios aseados?	SI ☒ No ☐	
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	SI ☒ No ☐	

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☐ No ☒
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☒ No ☐
Transporte público	Si ☐ No ☒ Cual?
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☒ Alcantarillado ☒ Telf. Movil ☐ Gas propano ☒ Leña ☒
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Rio ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ / Hierven ☒ Cloran ☐
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Queman ☐ la tiran al rio ☐ Entierran ☐ desperdicio orgánicos para producir abono ☐

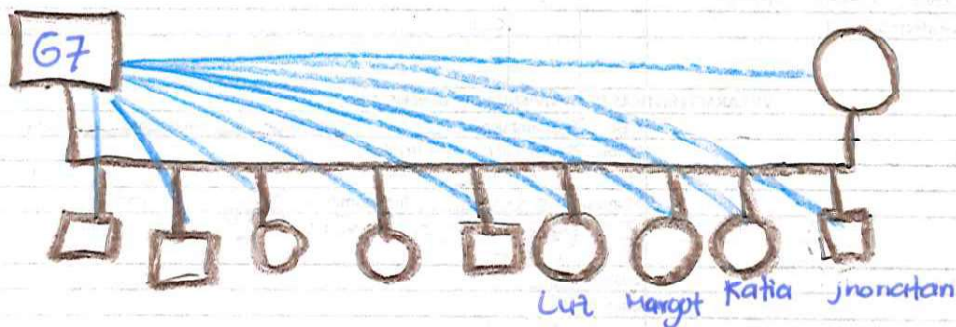
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Bueno ☐ Regular ☒ Malo ☐
A que régimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas <u>3 Covid</u>
Durante los últimos meses usted ha presentado	Problemas del sueño ☒ estado de ánimo bajo ☒ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☐ otros? ☐
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	<u>danza</u>
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Bueno ☒ Regular ☐ Malo ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Bueno ☒ Regular ☐ Malo ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☒ No ☐
Considera que sus relaciones de pareja son	Bueno ☒ Regular ☐ Malo ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
<u>Luz Coello</u>		<u>44</u>	<u>Secundaria</u>	<u>T.domestica</u>	<u>hija</u>	
<u>Margot Coello</u>		<u>43</u>	<u>Secundaria</u>	<u>A.casa</u>	<u>hijo</u>	
<u>Jonathan Coello</u>		<u>35</u>	<u>Admi. Quíaca</u>	<u>Auxiliar</u>	<u>hijo</u>	
<u>Katia Coello</u>		<u>27</u>	<u>Secundaria</u>	<u>Estudiante</u>	<u>hijo</u>	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El beneficiario Aureliano refiere que actualmente vive con su pareja y sus cinco hijos, manifiesta que tiene una buena relación con sus cuatro hijos que no viven con él, pero mantiene una comunicación constante con el otro, vez de llamados telefónica, indica que no recibe apoyo financiero por parte de sus familiares y que su única fuente de ingreso corresponde al subsidio del programa adulto mayor. Cuenta con vivienda propia y dispone de acceso a los servicios públicos domiciliarios, lo que favorece condiciones básicas de habitabilidad. A nivel emocional expresa sentirse regular, y manifiesta sentirse satisfecho con su participación en el programa centro vida y expresa disposición para vincularse a todas las actividades programadas.

Admitido Si ☐ No ☐


Daniela Manzano Silva
Trabajadora Social
Nº 1.151.941.249
Codigo Interno 349101113

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 08/07/2016 HORA: 9:30 am CIUDAD: Leticia

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Blanca Flor Velasquez Ruiz
 NACIONALIDAD: Colombiana LUGAR DE NACIMIENTO: Fecha de nacimiento: 31-07-1964 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC
 Nº DE DOCUMENTO: 40.177.502 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia EDAD: 61 SEXO: M F X GRUPO SANGUÍNEO: O+
 NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA X SECUNDARIA OTRO: PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI X NO CUAL: Yagwa
 HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI NO X ESTADO CIVIL: Soltera

II. COMPOSICIÓN SOCIO- FAMILIAR

	SI	NO
Vive con la Familia	X	
Vive solo y no tiene Familia		X
Vive solo y si tiene Familia		X
Sabe Leer		X
Sabe Escribir		X
Tiene un acudiente oacional ante cualquier situación	X	
Tiene Hijos	X	
Tiene Familiares con alguna condición especial		X

Nombres y Apellidos: Yefina Macedo Contacto del Acudiente: Parentesco: nuera
 Cuantos Hijos (as): 3
 Cual:

III. INFORMACIÓN ECONOMICA

	SI	NO
Actualmente Trabaja		X
Aporta al Sustento del Hogar	X	
Pensionado		X
Recibe algún tipo de subsidio	X	
Recibe ayuda de algún familiar		X

Ocupación: Situación Laboral:
 Entidad: Cual: adulto mayor
 Parentesco:

IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO

	SI	NO
Condición Especial		
Victima del Conflicto Armado		X
Victima de Desplazamiento Forzado		X
Victima de Desastres Naturales		X
Recibe Ayuda de Otros Programas		X
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	X	

Física: X Motora: Cognitiva: Visual: X Auditiva: X
 Otra:
 Cual: N.EPS Subsidado X Contributivo:
 V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL

	SI	NO
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	X	
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias		X
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	X	

Cual: odontología y oclomología
 Cual: Colon
 Peso actual 67
 Talla actual 1.51

VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO

Tipo de vivienda: Casa: X Cambuche: Vivienda Indígena: Habitación: Albergue:
 Tipo de tenencia de la vivienda: Propia: Familiar: X Arriendo:
 Estructura de la vivienda: Madera: X Material: Yarimo: Carano: Topaja: Zinc: Toja:
 Lugar de residencia: Municipio: Tabatinga Departamento: Amazonas
 Barrio de domicilio: G.M.3
 Tiempo de permanencia: 10 años
 Número de personas que Habitan: Cuantos: 3
 Número de habitaciones: Cuantos: 2
 Número de baños: Cuantos: 1
 Inodoro conectado al alcantarillado: X Inodoro conectado a pozo séptico: Inetrino:
 Tipo de sanitario cuenta la vivienda: Cama: X Hamaca: Colchoneta: X Estera: Ninguno de los anteriores Cual?:
 El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en:

VII. CONDICIONES HABITACIONALES

	SI	NO
La vivienda es adecuada a las necesidades	X	
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	X	
La vivienda cuenta con espacios aseados?	X	
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	X	

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☐ No ☒
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☐ No ☒
Centro de salud cercanos	Si ☐ No ☒
Transporte público	Si ☐ No ☒ Cual?
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☒ Alcantarillado ☒ Telf. Movil ☒ Gas propano ☒ Leña
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Rio ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ / Hierven ☒ Cloran ☒
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar la tiran al rio Entierran desperdicio organicos para producir abono

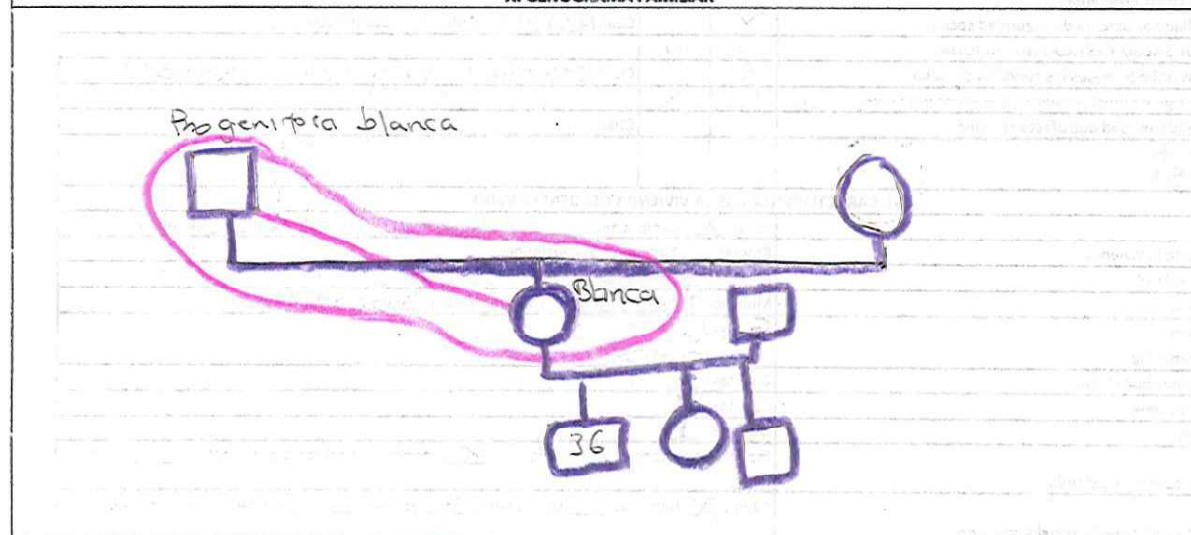
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
A que régimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas
Durante los últimos meses usted ha presentado	Problemas del sueño ☐ estado de animo bajo ☒ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☒ angustia frecuente ☐ depresión ☒ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☐ otros?
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
Ivan Velasquez		36	Universidad	Profesor	hijo	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La beneficiaria Blanca es madre de tres hijos, actualmente no tiene pareja sentimental, manifiesta que la relación con su familia es regular, vive en la casa de un familiar y dispone de acceso a los servicios públicos domiciliarios, lo que que favorece condiciones básicas de habitabilidad, indica que su única fuente de ingreso económico corresponde al subsidio del programa adulto mayor.

A nivel emocional expresa sentirse regular, pero manifiesta sentirse satisfecho con su participación en el programa centro vida y expresa disposición para vincularse a todas las actividades programadas.

Admitido Si ☐ No ☐

En la Manzanilla

Asesor Social

751.941.249

Código Interno 349107113

Blanca Flor Eslas Luz Ruiz

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena ☐ Regular ☐ Mala ☒
Vivienda semiconstruida	Si ☒ No ☐
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☒ No ☐
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☒ No ☐
Transporte público	Si ☐ No ☒ Cual
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☐ Acueducto ☐ Alcantarillado ☐ Telf. Movil ☒ Gas propano ☒ Leña ☐
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Rio ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ / Hierven ☐ Cloran ☒
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Queman ☐ la tiran al rio ☐ Entierran ☐ desperdicio organicos para producir abono ☐

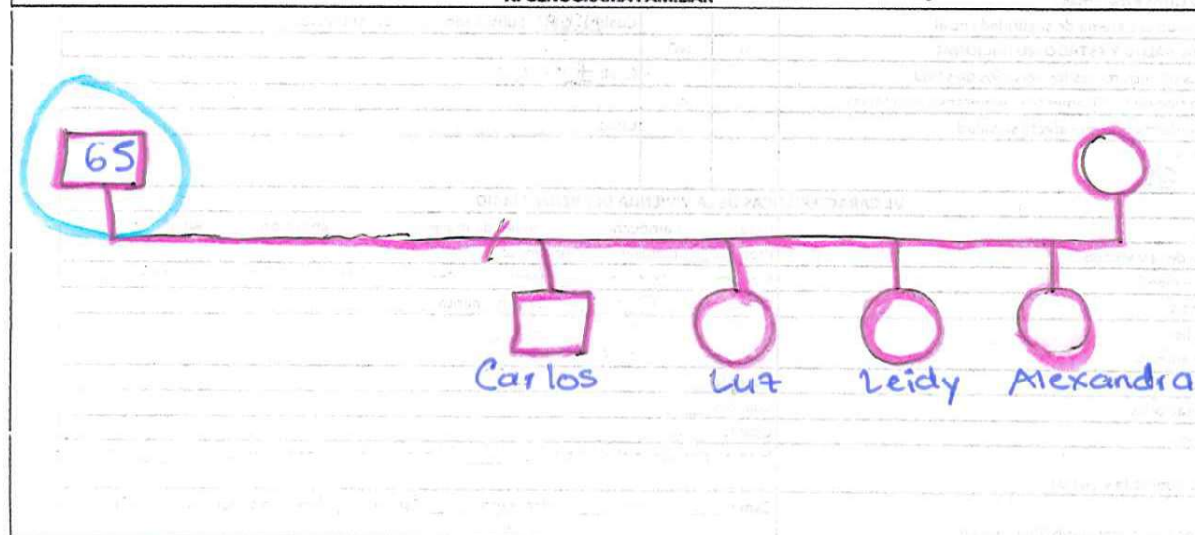
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los ultimos meses ha sido	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
A que regimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☐ No ☒ Cuantas
Durante los ultimos meses usted ha presentado	Problemas del sueño ☐ estado de animo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☒ otros?
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	pintar
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a) 6						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
Luz Quiroz		30	Secundaria	Cocinera	hija	
Carlos Quiroz		20	Primaria	mototaxi	hijo	
Leidy Quiroz		16	Secundaria	Policia	hija	
Alexandr Quiroz		27	Primaria	Agricultor	hijo	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El beneficiario Carlos refiere que actualmente vive solo, es padre de seis hijas, manifiesta que tiene una buena relación con ellos. Vive en una invasión, pero que el cambuche es de su propiedad no cuenta con servicios públicos domiciliarios lo que no favorece condiciones básicas de habitabilidad, indica que recibe apoyo financiero de su hijo y del subsidio del programa adulto mayor.

A nivel emocional expresa sentirse bien, y manifiesta sentirse satisfecho con su participación en el programa centro vida y expresa disposición para vincularse a todas las actividades programadas

Admitido Si ___ No ___

Lucinda Mangano
Trabajadora Social
Nº 1.151.941.249
Codigo Interno 34930

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 08/07/26 HORA: 9:30 am CIUDAD: Leticia

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Cecilia Ipuchima Ahuanari
 NACIONALIDAD: Colombiana LUGAR DE NACIMIENTO: Leticia FECHA DE NACIMIENTO: 04-03-1961 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC
 Nº DE DOCUMENTO: 40.177.345 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia EDAD: 65 SEXO: M ☐ F ☒ GRUPO SANGUÍNEO: O+
 NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☒ OTRO: _____ PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☒ NO ☐ CUAL: Tikuna
 HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☒ ESTADO CIVIL: Soltera

II. COMPOSICIÓN SOCIO- FAMILIAR	SI	NO	
Vive con la Familia		☒	
Vive solo y no tiene Familia		☒	
Vive solo y si tiene Familia	☒		
Sabe Leer	☒		
Sabe Escribir	☒		
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación		☒	Nombres y Apellidos: _____ Contacto del Acudiente: _____ Parentesco: _____
Tiene Hijos	☒		Cuántos Hijos (as)? <u>2</u>
Tiene Familiares con alguna condición especial		☒	Cual: _____

III. INFORMACIÓN ECONOMICA	SI	NO	
Actualmente Trabaja		☒	Ocupación: _____ Situación Laboral: _____
Aporta al Sustento del Hogar		☒	
Pensionado		☒	Entidad: _____
Recibe algún tipo de subsidio	☒		Cual: <u>adulto mayor</u>
Recibe ayuda de algún familiar		☒	Parentesco: _____

IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO	SI	NO	
Condición Especial	☒		Física: ☒ Motora: ☒ Cognitiva: ☐ Visual: ☒ Auditiva: ☐ Otra: _____
Victima del Conflicto Armado		☒	
Victima de Desplazamiento Forzado		☒	
Victima de Desastres Naturales		☒	
Recibe Ayuda de Otros Programas		☒	
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	☒		Cual: _____ Subsidado ☒ Contributivo: _____
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL	SI	NO	
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	☒		Cual: <u>1 pertenencia</u>
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias		☒	
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	☒		Cual: <u>1 pertenencia</u>
Peso actual <u>63</u>			
Talla actual <u>1.51</u>			

VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO

Tipo de vivienda	Casa: ☒ Cambuche: ☐ Vivienda Indígena: ☐ Habitación: ☐ Albergue: ☐
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☒ Familiar: ☐ Arriendo: ☐
Estructura de la vivienda	Madera: ☒ Material: ☐ Yarema: ☐ Carana: ☐ Tapaia: ☐ Zinc: ☐ Teja: ☐
Lugar de residencia	Municipio: <u>Leticia</u> Departamento: <u>Amazónas</u>
Barrio de domicilio	<u>La Playa Casa 22</u> CI: <u>3150576015</u>
Tiempo de permanencia	<u>10 años</u>
Número de personas que Habitan	Cuántos: <u>1</u>
Número de habitaciones	Cuántos: <u>2</u>
Número de baños	Cuántos: <u>1</u>
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: ☐ Inodoro conectado a pozo séptico: ☒ Letrina: ☐
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☒ Hamaca: ☐ Colchoneta: ☐ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?: ☐

VII. CONDICIONES HABITACIONALES

La vivienda es adecuada a las necesidades	Si ☒ No ☐
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	Si ☐ No ☒
La vivienda cuenta con espacios aseados?	Si ☒ No ☐
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	Si ☒ No ☐

Cuenta con cocina	Si ☐ No ☒
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☐ No ☒
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☐ No ☒
Transporte público	Si ☐ No ☒ Cual?
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☐ Alcantarillado ☐ Telf. Movil ☒ Gas propano ☒ Leña ☒
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☒ Rio ☐ Acueducto ☐
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ / niervien ☐ Cloran ☒
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☐ No ☒ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar ☒ la tiran al rio ☐ Entierran ☐ desperdicio organicos para producir abono ☐

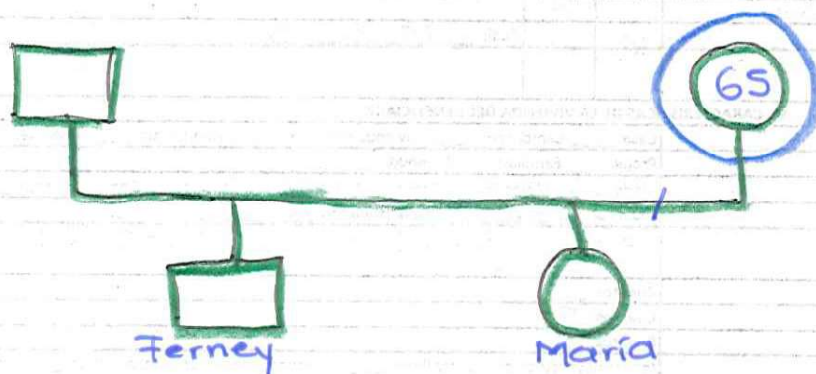
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los ultimos meses ha sido	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
A que regimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas <u>Covid, Famarilla, tetano</u>
	Problemas del sueño ☐ estado de animo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☒ otros? ☐
Durante los ultimos meses usted ha presentado	
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	<u>danza, deporte</u>
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
<u>Maria Ventura</u>		<u>35</u>	<u>Tecnico</u>	<u>Secreta..</u>	<u>hija</u>	
<u>Ferney Casado</u>		<u>23</u>	<u>Secundaria</u>	<u>Op. vario</u>	<u>hijo</u>	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La beneficiaria Cecilia refiere que actualmente vive sola es madre de dos hijos, manifiesta no tener una buena relación con sus hijos. Cuenta con vivienda propia y dispone solo de un servicio público domiciliario (energía).

Indica que no recibe apoyo financiero por parte de su familia y que su única fuente de ingreso corresponde al subsidio del programa adulto mayor.

A nivel emocional expresa sentirse bien a pesar de las dificultades, y manifiesta sentirse satisfecha con su participación en el programa centro vida y expresa disposición para vincularse a todas las actividades programadas.

Admitido Si ☐ No ☐

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Trabajadora Social
Nº 1.151.941.249

Código interno 349101113

Firma

Firma profesional

FECHA: 29/07/2026		HORA: 10:30 am		CANTON: Leticia	
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO					
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Carla Ruth Loalla</u>					
NACIONALIDAD: <u>Colombiana</u>		LUGAR DE NACIMIENTO: <u>Palmira</u>		FECHA DE NACIMIENTO: <u>20/07/1990</u>	
Nº DE DOCUMENTO: <u>40239179</u>		LUGAR DE EMISIÓN: <u>Leticia</u>		TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: <u>CE</u>	
NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA <u>OT</u> SECUNDARIA <u>OT</u> OTRO: <u>OT</u>		EDAD: <u>36</u>		SEXO: <u>M</u> ☒ <u>F</u> ☒ GRUPO SANGÜINEO: <u>OT</u>	
PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: <u>SI</u> ☒ <u>NO</u> ☒ CUAL: <u>OT</u>		HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: <u>SI</u> ☒ <u>NO</u> ☒ ESTADO CIVIL: <u>Viuda</u>			
II. COMPOSICIÓN SOCIO-FAMILIAR					
Vive con la familia		☒	☐	Con la hija	
Vive solo y no tiene familia		☐	☐		
Vive solo y si tiene familia		☐	☐		
Sabe Leer		☐	☒		
Sabe Escribir		☐	☒		
Tiene un acudiente ocasional ante cualquier situación		☒	☐	Nombres y Apellidos: <u>Blanca Velasco</u> Parentesco: <u>hija</u>	
Tiene hijos		☒	☐	Cuantos hijos (as): <u>13</u>	
Tiene familiares con alguna condición especial		☐	☒	Cual: <u>OT</u>	
III. INFORMACIÓN ECONOMICA					
Actualmente Trabaja		☐	☒	Ocupación: <u>OT</u> Situación Laboral: <u>OT</u>	
Aporta al Sustento del Hogar		☐	☒		
Pensionado		☐	☒		
Recibe algún tipo de subsidio		☒	☐	Cual: <u>Adulto Mayor</u>	
Recibe ayuda de algún familiar		☒	☐	Parentesco: <u>hija</u>	
IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO					
Condición Especial		☐	☒	Física: <u>OT</u> Motora: <u>OT</u> Cognitiva: <u>OT</u> Visual: ☒ Auditiva: <u>OT</u>	
Victima del Conflicto Armado		☐	☒		
Victima de Desplazamiento Forzado		☐	☒		
Victima de Desastres Naturales		☐	☒		
Recibe Ayuda de Otros Programas		☐	☒		
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social		☒	☐	Cual: <u>V. EG</u> Subsidiado ☒ Contributivo: <u>OT</u>	
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL					
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud		☐	☒	Cual: <u>OT</u>	
Se alarga algún tipo de medicamento, alimento y suplementos		☐	☒		
Sufrir de alguna enfermedad que afecte su salud		☒	☐	Cual: <u>Tensión Arterial</u>	
Peso actual		☐	☐		
Talla actual		☐	☐		
VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO					
Tipo de vivienda		Casa: ☒ Lámuche: <u>OT</u> Vivienda indígena: <u>OT</u> Habitación: <u>OT</u> Albergue: <u>OT</u>			
Tipo de tenencia de la vivienda		Propia: <u>OT</u> Familiar: ☒ Arriendo: <u>OT</u>			
Estructura de la vivienda		Módulo: ☒ Material: ☒ Varilla: <u>OT</u> Caraca: <u>OT</u> Tapa: <u>OT</u> Zapa: <u>OT</u> Tola: <u>OT</u>			
Lugar de residencia		Municipio: <u>Leticia</u> Departamento: <u>Amapá</u>			
Barrio de domicilio		<u>Simón Bolívar</u>			
Tiempo de permanencia		<u>45 años</u>			
Número de personas que habitan		Cuantos: <u>3</u>			
Número de habitaciones		Cuantos: <u>2</u>			
Número de baños		Cuantos: <u>2</u>			
Tipo de sanitario cuenta la vivienda		Inodoro conectado al alcantarillado: ☒ Inodoro conectado a poza septica: <u>OT</u> (otro): <u>OT</u>			
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en		Cama: ☒ Hamaca: <u>OT</u> Colchoneta: <u>OT</u> Estera: <u>OT</u> Ninguno de los anteriores: <u>OT</u>			
VII. CONDICIONES HABITACIONALES					
La vivienda es adecuada a las necesidades		☒ Si ☐ No			
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?		☒ Si ☐ No			
La vivienda cuenta con espacios aseados?		☒ Si ☐ No			
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar		☒ Si ☐ No			

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de las pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Mucho ☐ Regular ☒ Pocos ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☐ No ☒
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existan vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☐ No ☒
Transporte público	Si ☐ No ☒ Cuál?
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☐ Alcantarillado ☒ Telf. Movil ☐ Gas propano ☒ Leña ☐
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Río ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	☒ No ☐ / hervien ☐ Cloran ☒
Cuente con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar ☐ la tiran al río ☐ Entierran ☐ desmenuza orgánicos para producir abono ☐

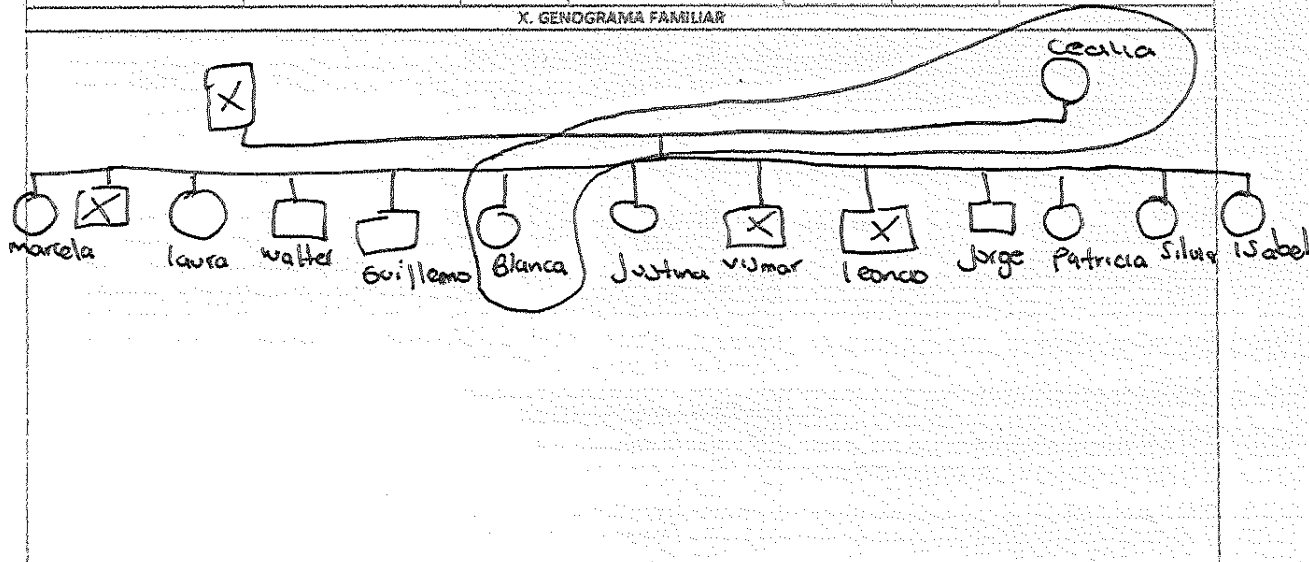
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
A qué régimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuántas
Problemas del sueño	estado de ánimo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐
	pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐
	depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐
	consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☒ otros? ☐
Durante los últimos meses usted ha presentado	
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	Ninguno
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Número de contacto

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

la beneficiaria manifiesta que actualmente vive con una de sus hijas. Es viuda y madre de trece hijos, de los cuales tres han fallecido. Refiere encontrarse emocionalmente estable y sentirse a gusto en el centro vida. Cuenta con una red familiar extensa; sus hijos le brindan apoyo ocasional, aunque no mantiene una convivencia o contacto permanente entre todos. Se identifica una red de apoyo familiar presente, aunque con acompañamiento intermitente.

Admitido Si ☒ No ☐

Daniela Manzano Silva
Trabajadora Social
Nº 1.151.941.249
Codigo Interno 349101113

Daniela Manzano S.

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 08/07/26 HORA: 9:30 am CIUDAD: Leticia

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Celia Cahuachi Ahuacari
NACIONALIDAD: Colombiana LUGAR DE NACIMIENTO: Tarapaca FECHA DE NACIMIENTO: 20-07-1965 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CS
Nº DE DOCUMENTO: 40178422 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia EDAD: 60 SEXO: M ☐ F ☒ GRUPO SANGUÍNEO: O+
NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: ☐ PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☒ NO ☐ CUAL: tikuna
HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☒ ESTADO CIVIL: Union libre

II. COMPOSICIÓN SOCIO-FAMILIAR	SI	NO	
Vive con la Familia	☒	☐	
Vive solo y no tiene Familia	☐	☒	
Vive solo y si tiene Familia	☐	☒	
Sabe Leer	☒	☐	
Sabe Escribir	☒	☐	
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación	☒	☐	Nombres y Apellidos: Margot Cello Contacto del Acudiente: Parentesco: hija
Tiene Hijos	☒	☐	Cuántos Hijos (as): 9
Tiene Familiares con alguna condición especial	☐	☒	Cual:

III. INFORMACIÓN ECONOMICA	SI	NO	
Actualmente Trabaja	☒	☐	Ocupación: Situación Laboral:
Aporta al Sustento del Hogar	☒	☐	
Pensionado	☐	☒	Entidad:
Recibe algún tipo de subsidio	☒	☐	Cual: adulto mayor
Recibe ayuda de algún familiar	☐	☒	Parentesco:

IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO	SI	NO	
Condición Especial	☐	☐	Física: Motora: Cognitiva: Visual: Auditiva: Otra:
Victima del Conflicto Armado	☐	☒	
Victima de Desplazamiento Forzado	☐	☒	
Victima de Desastres Naturales	☐	☒	
Recibe Ayuda de Otros Programas	☐	☒	
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	☒	☐	Cual: Santos subsidiado ☒ Contributivo:
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL	SI	NO	
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	☐	☒	Cual:
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	☐	☒	
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	☒	☐	Cual: hipertension
Peso actual	75		
Talla actual	1.53		

VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO

Tipo de vivienda	Casa: ☒ Cambucho: Vivienda Indígena: Habitación: Albergue:
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☒ Familiar: Arriendo:
Estructura de la vivienda	Madera: ☒ Material: Varilla: Corona: Tapaja: Zinc: Teja:
Lugar de residencia	Municipio: Leticia Departamento: Amazonas
Barrio de domicilio	Esperanza Cra: 5 # 16-2
Tiempo de permanencia	40 años
Número de personas que Habitan	Cuántos: 5
Número de habitaciones	Cuántos: 2
Número de baños	Cuántos: 1
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: ☒ Inodoro conectado a pozo séptico: Inodoro: ☐
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☒ Hamaca: Colchoneta: Estera: Ninguno de los anteriores Cual?:

VII. CONDICIONES HABITACIONALES

La vivienda es adecuada a las necesidades	SI ☒ NO ☐
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	SI ☒ NO ☐
La vivienda cuenta con espacios aseados?	SI ☒ NO ☐
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	SI ☒ NO ☐

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☐ No ☒
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☐ No ☒
Transporte público	Si ☐ No ☒ Cual?
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☒ Alcantarillado ☒ Telf. Movil ☐ Gas propano ☒
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Río ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ / hierven ☒ Cloran ☐
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cual es el tratamiento que le dan a las basuras? Queman ☐ la tiran al río ☐ Entierran ☐ despiden orgánicos para producir abono ☐

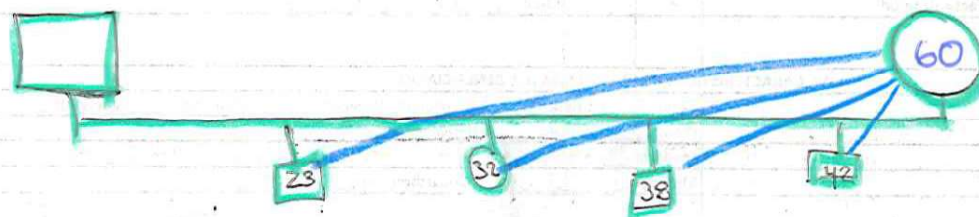
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
A que régimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas? <u>2 covid, fiebre amarilla</u>
Durante los últimos meses usted ha presentado	Problemas del sueño ☐ estado de ánimo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☒ otros? ☐
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	<u>dibujar y pintar</u>
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☒ No ☐
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
Cristian Cuellar		23	Universidad	Estudnt	hijo	
Marcel Cuellar		32	Secundaria	Of. varios	hijo	
Aureliano Cuellar		38	Secundaria	Obrero	hijo	
Elver Cuellar		42	Secundaria	Obrero	hijo	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La beneficiaria Celia refiere que actualmente vive con su pareja y sus cinco hijos, manifiesta que tiene una buena relación con sus cuatro hijos que no viven con ella, pero mantiene una comunicación constante con ella a través de llamadas telefónicas, indica que no recibe apoyo financiero por parte de sus familiares y que su única fuente de ingreso corresponde al subsidio del programa adulto mayor. Cuenta con vivienda propia y dispone de acceso a los servicios públicos domiciliarios, lo que favorece condiciones básicas de habitabilidad.

A nivel emocional expresa sentirse bien, y manifiesta sentirse satisfecha con su participación en el programa centro urológico y expresa disposición para vincularse a todas las actividades.

A admitido Si ☐ No ☐

Celia C.

Daniela Manzano Silva
Trabajadora Social

Nº 1.151.941.249

Código Interno 349101113

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 09/07/26 HORA: 10:42 am CIUDAD: Leticia

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Celso Amias Murayari
 NACIONALIDAD: Colombiana LUGAR DE NACIMIENTO: Leticia FECHA DE NACIMIENTO: 19-08-1961 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC
 N° DE DOCUMENTO: 15.876098 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia EDAD: 65 SEXO: M ☒ F ☐ GRUPO SANGUÍNEO: O+
 NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: ☐ PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☐ NO ☒ CUAL: Unión libre
 HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☐ ESTADO CIVIL: Unión libre

II. COMPOSICIÓN SOCIO-FAMILIAR

	SI	NO	
Vive con la Familia	☒	☐	
Vive solo y no tiene Familia	☐	☒	
Vive solo y si tiene Familia	☐	☒	
Sabe Leer	☒	☐	
Sabe Escribir	☒	☐	
Tiene un acudiente ocasional ante cualquier situación	☒	☐	Nombres y Apellidos: <u>Iris Amias</u> Contacto del Acudiente: <u>hija</u> Parentesco: <u>hija</u>
Tiene Hijos	☒	☐	Cuántos Hijos (as): <u>7</u>
Tiene Familiares con alguna condición especial	☐	☒	Cual: <u></u>

III. INFORMACIÓN ECONOMICA

	SI	NO	
Actualmente Trabaja	☐	☒	Ocupación: <u></u> Situación Laboral: <u></u>
Aporta al Sustento del Hogar	☐	☒	
Pensionado	☐	☒	Entidad: <u></u>
Recibe algún tipo de subsidio	☒	☐	Cual: <u>Adulto mayor</u>
Recibe ayuda de algún familiar	☒	☐	Parentesco: <u></u>

IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO

	SI	NO	
Condición Especial	☐	☐	Física: <u></u> Motora: <u></u> Cognitiva: ☒ Visual: ☒ Auditiva: <u></u>
Victima del Conflicto Armado	☐	☒	Otra: <u></u>
Victima de Desplazamiento Forzado	☐	☒	
Victima de Desastres Naturales	☐	☒	
Recibe Ayuda de Otros Programas	☐	☒	
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	☒	☐	Cual: <u>Nº EPS Subsidado</u> ☒ Contributivo: <u></u>

V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL

	SI	NO	
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	☒	☐	Cual: <u>medico general</u>
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	☐	☒	
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	☐	☒	Cual: <u></u>

Peso actual 68
 Talla actual 1.61

VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO

Tipo de vivienda	Casa: ☒ Cambuche: <u></u> Vivienda Indígena: <u></u> Habitación: <u></u> Albergue: <u></u>
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☒ Familiar: <u></u> Arriendo: <u></u>
Estructura de la vivienda	Madera: <u></u> Material: ☒ Varilla: <u></u> Carana: <u></u> Tapa: <u></u> Zinc: <u></u> Teja: <u></u>
Lugar de residencia	Municipio: <u>Leticia</u> Departamento: <u>Amazonas</u>
Barrio de domicilio	<u>Manguaro Mza A casa 19</u>
Tiempo de permanencia	<u>10 años</u>
Número de personas que Habitan	Cuántos: <u>4</u>
Número de habitaciones	Cuántos: <u>1</u>
Número de baños	Cuántos: <u>1</u>
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: ☒ Inodoro conectado a pozo séptico: <u></u> Letrina: <u></u>
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☒ Hamaca: <u></u> Colchoneta: <u></u> Estera: <u></u> Ninguno de los anteriores Cual?: <u></u>

VII. CONDICIONES HABITACIONALES

La vivienda es adecuada a las necesidades	SI ☒ No <u></u>
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	SI ☒ No <u></u>
La vivienda cuenta con espacios aseados?	SI ☒ No <u></u>
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	SI ☒ No <u></u>

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Bueno ☐ Regular ☒ Malo ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☐ No ☒
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☐ No ☒
Transporte público	Si ☐ No ☒ Cuál
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☒ Alcantarillado ☒ Telf. Movil ☐ Gas propano ☐ Lefia ☒
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Rio ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ / hierven ☐ Cloran ☒
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar ☐ la tiran al rio ☐ Entierran ☐ desperdicio organicos para producir abono ☐

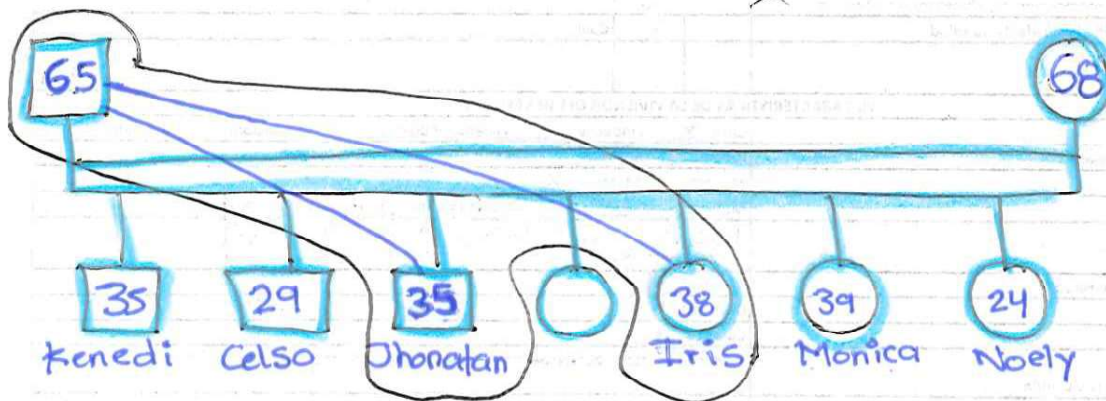
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Bueno ☐ Regular ☒ Malo ☐
A que regimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas completo
	Problemas del sueño ☐ estado de animo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☒ otros?
Durante los últimos meses usted ha presentado	
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Bueno ☒ Regular ☐ Malo ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Bueno ☒ Regular ☐ Malo ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☒ No ☐
Considera que sus relaciones de pareja son	Bueno ☒ Regular ☐ Malo ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
Iris Amias	Viven	38	Secundaria	Of. varios	hija	
Thonatan Amias	Viven	35	Secundaria	Of. varios	hijo	
Celso Amias		29	Secundaria	Of. varios	hijo	
Kenedi Amias		35	Secundaria	Of. varios		
Monica Amias		39				
Noely Amias		24				

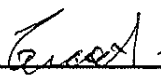
X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El beneficiario Celso es padre de siete hijos, y refiere que actualmente vive con su pareja y cuatro hijos, manifiesta que tiene una buena relación con su familia. Cuenta con vivienda propia y dispone de acceso a los servicios públicos domiciliarios, lo que favorece condiciones básicas de habitabilidad.

A nivel emocional expresa sentirse regular, indica que recibe apoyo de su familia y al subsidio del programa adulto mayor, manifiesta sentirse satisfecho con su participación en el programa centro vida y expresa disposición para vincularse a todas las actividades programadas.

Admitido Si ☐ No ☐		<i>Daniela Manzan Silva</i> Trabajadora Social N° 1.151.941.249 Código Interno 349101113	
			
Nombres y apellidos del beneficiario	Huella	Firma	Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 08/07/20	HORA: 10:42 am	CIUDAD: Leticia
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS: Diamantina Salvino Rodríguez		
NACIONALIDAD: Colombiana LUGAR DE NACIMIENTO: Leticia FECHA DE NACIMIENTO: 12-12-1953 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC Nº DE DOCUMENTO: 41057727 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia EDAD: 75 SEXO: M ☐ F ☒ GRUPO SANGUÍNEO: O+ NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☒ NO ☐ CUAL: Tiku-ná HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☒ ESTADO CIVIL: Viuda		
II. COMPOSICIÓN SOCIO-FAMILIAR		
Vive con la Familia	SI ☒ NO ☐	
Vive solo y no tiene Familia	SI ☐ NO ☒	
Vive solo y si tiene Familia	SI ☐ NO ☒	
Sabe Leer	SI ☐ NO ☒	
Sabe Escribir	SI ☐ NO ☒	
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación	SI ☒ NO ☐	Nombres y Apellidos: Martha Salvino Contacto del Acudiente: Parentesco: hija
Tiene hijos	SI ☒ NO ☐	Cuántos hijos (as): 7
Tiene Familiares con alguna condición especial	SI ☐ NO ☒	Cual:
III. INFORMACIÓN ECONOMICA		
Actualmente Trabaja	SI ☐ NO ☒	Ocupación: Situación Laboral:
Aporta al Sustento del Hogar	SI ☐ NO ☒	
Pensionado	SI ☐ NO ☒	Entidad:
Recibe algún tipo de subsidio	SI ☒ NO ☐	Cual: Adulto mayor
Recibe ayuda de algún familiar	SI ☒ NO ☐	Parentesco: hijas
IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO		
Condición Especial	SI ☐ NO ☐	Física: Motora: Cognitiva: Visual: Auditiva: Otra:
Víctima del Conflicto Armado	SI ☐ NO ☒	
Víctima de Desplazamiento Forzado	SI ☐ NO ☒	
Víctima de Desastres Naturales	SI ☐ NO ☒	
Recibe Ayuda de Otros Programas	SI ☐ NO ☒	
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	SI ☒ NO ☐	Cual: EPS Subsidiado ☒ Contributivo:
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL		
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	SI ☒ NO ☐	Cual: Vista
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	SI ☐ NO ☒	
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	SI ☐ NO ☒	Cual:
Peso actual 50		
Talla actual 1.46		
VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO		
Tipo de vivienda	Casa: ☒ Cambucho: Vivienda Indígena: Habitación: Albergue:	
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☒ Familiar: Arriendo:	
Estructura de la vivienda	Madera: ☒ Material: Yarema: Carana: Tapa: Zinc: Teja:	
Lugar de residencia	Municipio: Leticia Departamento: Amazonas	
Barrio de domicilio	Victoria Regia Era II	
Tiempo de permanencia	20 años	
Número de personas que Habitan	Cuántos: 2	
Número de habitaciones	Cuántos: 2	
Número de baños	Cuántos: 1	
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: ☒ Inodoro conectado a pozo séptico: ☐ Letrina:	
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☒ Hamaca: ☐ Colchoneta: ☒ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?:	
VII. CONDICIONES HABITACIONALES		
La vivienda es adecuada a las necesidades	SI ☒ NO ☐	
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	SI ☒ NO ☐	
La vivienda cuenta con espacios aseados?	SI ☒ NO ☐	
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	SI ☒ NO ☐	

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☐ No ☒
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☐ No ☒
Transporte público	Si ☐ No ☒ Cual?
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☒ Alcantarillado ☐ Telf. Movil ☐ Gas propano ☒
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Rio ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ / Hierven ☐ Cloran ☒
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cual es el tratamiento que le dan a las basuras? Queman ☐ la tiran al rio ☐ Entierran ☐ desperdicio organicos para producir abono ☐

VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

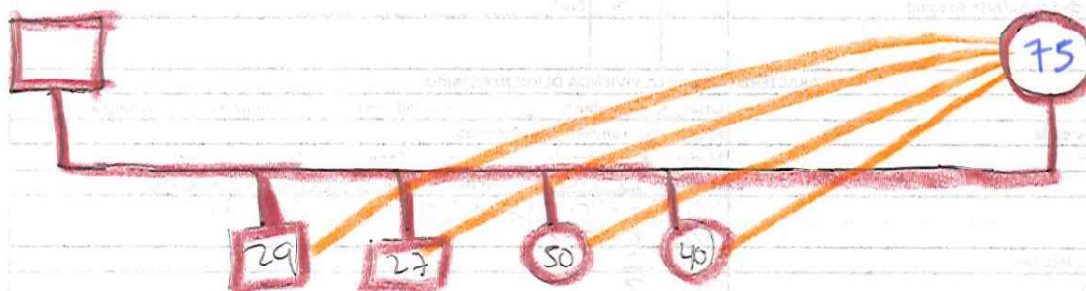
Su estado emocional durante los ultimos meses ha sido	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
A que regimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas Covid
Durante los ultimos meses usted ha presentado	Problemas del sueño ☐ estado de animo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☒ otros?
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	danza
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)

Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
Wilson Salvinio		29	Secundaria	Of. Varios	Hijo	hijo
Julio Salvinio		27	Secundaria	Of. Varios	Hijo	
Diamantina S		50	Secundaria	Costurera	Hija	
Martha Salvinio		40	Primaria	A. casa	Hija	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La beneficiaria Diamantina refiere que actualmente vive con dos integrantes de su familia, manifiesta que a pesar de que sus cinco hijos no viven con ella tienen una buena relación. Cuenta con vivienda propia y dispone solo de dos servicios públicos domiciliarios, indica que recibe apoyo por parte de sus hijos y al subsidio del programa adulto mayor.

A nivel emocional expresa sentirse bien, y manifiesta sentirse satisfecha con su participación en el programa centro vida y expresa disposición para vincularse a todas las actividades programadas.

Admitido Si ☐ No ☐

Paula Mariana S.

Trabajadora Social
Nº 1.151.941.249
Código Interno 340101-1



Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 15/07/26 HORA: 9:00 am CIUDAD: Leticia

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Dolly Baos Mojica
NACIONALIDAD: Colombiana LUGAR DE NACIMIENTO: Pto. Nariño FECHA DE NACIMIENTO: 07-08-1980 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC Nº DE DOCUMENTO: 40.175.747 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia EDAD: 45 SEXO: M ☐ F ☒ GRUPO SANGUÍNEO: O+ NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: ☐ PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☒ NO ☐ CUAL: ticuna
HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☒ NO ☐ ESTADO CIVIL: Soltera

II. COMPOSICIÓN SOCIO-FAMILIAR	SI	NO	
Vive con la Familia	☒	☐	
Vive solo y no tiene Familia	☐	☒	
Vive solo y sí tiene Familia	☐	☒	
Sabe Leer	☒	☐	
Sabe Escribir	☒	☐	
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación	☒	☐	Nombres y Apellidos: Yinet Segura Contacto del Acudiente: Parentesco: Hija
Tiene Hijos	☒	☐	Cuántos Hijos (as): 4
Tiene Familiares con alguna condición especial	☐	☒	Cual:

III. INFORMACIÓN ECONOMICA	SI	NO	
Actualmente Trabaja	☐	☒	Ocupación: Situación Laboral:
Aporta al Sustento del Hogar	☐	☒	
Pensionado	☐	☒	Entidad:
Recibe algún tipo de subsidio	☒	☐	Cual: Colombia mayor
Recibe ayuda de algún familiar	☒	☐	Parentesco: hijos

IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO	SI	NO	
Condición Especial	☐	☐	Física: ☒ Motora: ☒ Cognitiva: ☒ Visual: ☒ Auditiva: ☐ Otra: ☐
Victima del Conflicto Armado	☐	☒	
Victima de Desplazamiento Forzado	☐	☒	
Victima de Desastres Naturales	☒	☐	
Recibe Ayuda de Otros Programas	☐	☒	
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	☒	☐	Cual: NEPS Subsidiado ☒ Contributivo: ☐
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL	SI	NO	
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	☒	☐	Cual: medico general
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	☐	☒	
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	☐	☐	Cual:
Peso actual 78			
Talla actual 1.58			

VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO

Tipo de vivienda	Casa: ☒ Cambuche: ☐ Vivienda Indígena: ☐ Habitación: ☐ Albergue: ☐
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☐ Familiar: ☒ Arriendo: ☐
Estructura de la vivienda	Madera: ☒ Material: ☐ Yarima: ☐ Carana: ☐ Tapa: ☐ Zinc: ☐ Teja: ☐
Lugar de residencia	Municipio: Leticia Departamento: Amazonas
Barrio de domicilio	Chingu
Tiempo de permanencia	5 años
Número de personas que Habitan	Cuántos: 4
Número de habitaciones	Cuántos: 2
Número de baños	Cuántos: 1
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: ☐ Inodoro conectado a pozo séptico: ☒ Letrina: ☐
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☒ Hamaca: ☐ Colchoneta: ☐ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?:

VII. CONDICIONES HABITACIONALES

La vivienda es adecuada a las necesidades	SI ☒ No ☐
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	SI ☒ No ☐
La vivienda cuenta con espacios aseados?	SI ☒ No ☐
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	SI ☒ No ☐

Cuenta con cocina	Si ☐ No ☒
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☐ No ☒
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☐ No ☒
Transporte público	Si ☐ No ☒ Cual?
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☒ Alcantarillado ☐ Telf. Movil ☒ Gas propano ☒ Leña ☒
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Rio ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ / niervén Cloran ☒
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☐ No ☒ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar ☐ la tiran al rio ☐ Entierran ☐ desperdicio organicos para producir abono ☐

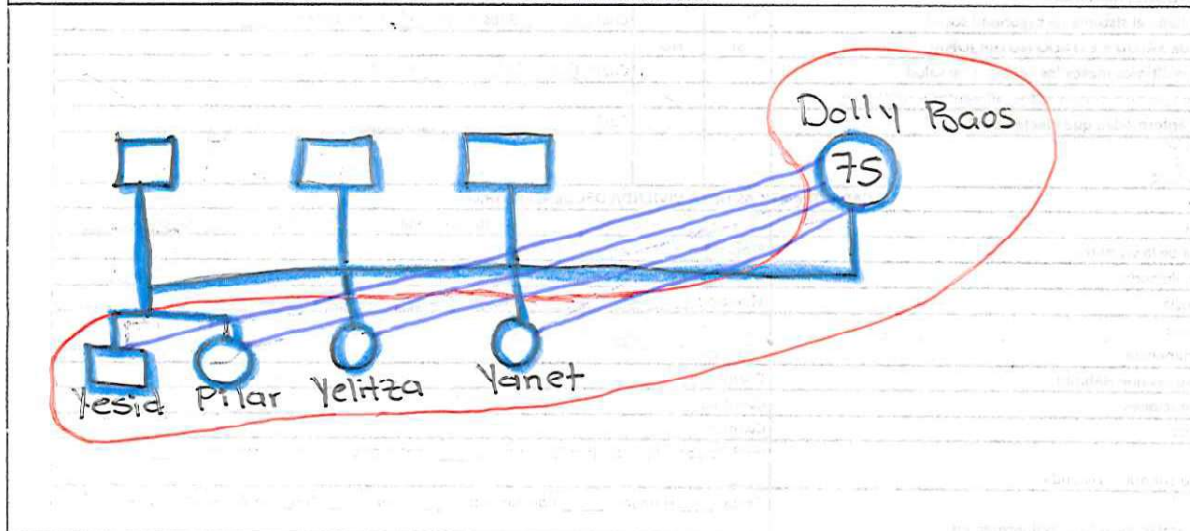
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los ultimos meses ha sido	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
A que regimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquemas de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas
Durante los ultimos meses usted ha presentado	Problemas del sueño ☒ estado de animo bajo ☒ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☐ otros?
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
Yanet Pardo			Secundaria	Adm. Gen.	Hija	
Yelitza Segura			Secundaria	Op: V	Hijo	
Pilar Baos			Secundaria	Op: V	Hija	
Yesid Baos			Secundaria	Op: V	Hijo	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La beneficiaria Dolly refiere que actualmente vive con sus cuatro hijos, la casa es de un familiar y dispone de acceso de los servicios públicos domiciliarios. A nivel emocional expreso sentirse bien, e indica que recibe ayuda de su hija Yelitza y del subsidio adulto mayor, manifiesta sentirse satisfecha con su participación en el programa centro vida, no realiza las actividades programadas por que su estado físico no lo permite

Admitido Si ☐ No ☐



David Manzano S.

Trabajadora Social
Nº 1.151.941.249
Codigo Interno 349101313

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 08/07/26 HORA: 10:42 am CIUDAD: Leticia

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Edelma Castillo Vasquez
 NACIONALIDAD: Colombiana LUGAR DE NACIMIENTO: Leticia FECHA DE NACIMIENTO: 01-12-1965 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC
 Nº DE DOCUMENTO: 41-056368 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia EDAD: 60 SEXO: M ☐ F ☒ GRUPO SANGUÍNEO: O+
 NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: _____ PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☒ NO ☐ CUAL: Yagua
 HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☒ NO ☐ ESTADO CIVIL: soltera

II. COMPOSICIÓN SOCIO- FAMILIAR	SI	NO	
Vive con la Familia	☐	☒	
Vive solo y no tiene Familia	☐	☒	
Vive solo y si tiene Familia	☐	☒	
Sabe Leer	☒	☐	
Sabe Escribir	☐	☒	
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación	☒	☐	Nombres y Apellidos: _____ Contacto del Acudiente: _____ Parentesco: _____
Tiene Hijos	☒	☐	Cuántos Hijos (as): <u>4 - eran 2 muertos</u>
Tiene Familiares con alguna condición especial	☒	☐	Cual: <u>Edocefalia</u>

III. INFORMACIÓN ECONOMICA	SI	NO	
Actualmente Trabaja	☐	☒	Ocupación: _____ Situación Laboral: _____
Aporta al Sustento del Hogar	☒	☐	
Pensionado	☐	☒	Entidad: _____
Recibe algún tipo de subsidio	☒	☐	Cual: <u>adulto mayor</u>
Recibe ayuda de algún familiar	☒	☐	Parentesco: <u>hijo</u>

IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO	SI	NO	
Condición Especial	☐	☐	Física: ☒ Motora: ☒ Cognitiva: ☐ Visual: ☒ Auditiva: ☐ Otra: <u>_____</u>
Victima del Conflicto Armado	☐	☒	
Victima de Desplazamiento Forzado	☐	☒	
Victima de Desastres Naturales	☐	☒	
Recibe Ayuda de Otros Programas	☐	☒	
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	☒	☐	Cual: <u>NEPS</u> Subsidiado ☒ Contributivo: ☐

V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL

	SI	NO	
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	☒	☐	Cual: <u>medico general</u>
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	☐	☒	
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	☒	☐	Cual: <u>presión</u>
Peso actual <u>53</u>			
Talla actual <u>1.43</u>			

VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO

Tipo de vivienda	Casa: ☒ Cambuche: ☐ Vivienda Indígena: ☐ Habitación: ☐ Albergue: ☐
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☒ Familiar: ☐ Arriendo: ☐
Estructura de la vivienda	Madera: ☐ Material: ☒ Yerima: ☐ Coranas: ☐ Tapaja: ☐ Zinc: ☐ Teja: ☐
Lugar de residencia	Municipio: <u>Leticia</u> Departamento: <u>Amatónas</u>
Barrio de domicilio	<u>Manguare / Mza 1 casa #18</u>
Tiempo de permanencia	<u>11 años</u> 013144891321
Número de personas que Habitan	Cuántos: <u>4</u>
Número de habitaciones	Cuántos: <u>1</u>
Número de baños	Cuántos: <u>1</u>
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: ☒ Inodoro conectado a pozo séptico: ☐ Letrina: ☐
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☒ Hamaca: ☒ Colchoneta: ☐ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?: ☐

VII. CONDICIONES HABITACIONALES

La vivienda es adecuada a las necesidades	Si ☒ No ☐
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	Si ☒ No ☐
La vivienda cuenta con espacios aseados?	Si ☒ No ☐
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	Si ☒ No ☐

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena Regular ☒ Mala
Vivienda semiconstruida	Si ☐ No ☒
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☐ No ☒
Transporte público	Si ☐ No ☒ Cual
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☒ Alcantarillado ☒ Telf. Movil ☒ Gas propano ☒ Lefia
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Rio ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ / niervien Cioran ☒
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar ☐ la tiran al rio ☐ Entierran ☐ desperdicio organicos para producir abono ☐

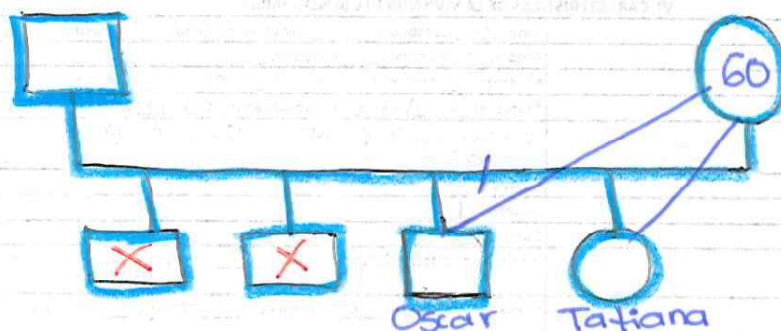
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los ultimos meses ha sido	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
A que regimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas ☐
Durante los últimos meses usted ha presentado	Problemas del sueño ☐ estado de animo bajo ☒ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☐ otros?
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	Dante, rano
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
Jairo Ochoa	nietos	21	Secundaria		nieto	
Rodolfo Ochoa	nietos	19	Primaria		nieto	
Fabian Bastos	nietos	15	Secundaria		nieto	
Tatiana Silva			Secundaria		hija	
Oscar Bastos			Secundaria		hijo	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La beneficiaria Edelphine refiere que actualmente vive con sus tres nietos. Es madre de cuatro hijos, su hija vive en la Ciudad de Leticia y su hijo en el exterior, manifiesta mantener una comunicación frecuente y constante con el hijo a través de llamadas telefónicas, y su hija no la visita con frecuencia, pero manifiesta que tienen una buena relación. Cuenta con vivienda propia y dispone de acceso a los servicios públicos domiciliarios, lo que favorece condiciones básicas de habitabilidad.

A nivel emocional expresa sentirse bien y mantener una actitud positiva frente a su proceso de envejecimiento, indica que recibe apoyo financiero por parte de su hijo y del subsidio programa adulto mayor. Manifiesta sentirse satisfecha con su participación en el programa.

Admitido Si ☐ No ☐ adulto mayor.

Edelphine Marmora

Edelfina castillo

Edelfina Marmora

Edelfina Marmora

Edelfina Marmora

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 01/07/26 HORA: 11:30pm CIUDAD: Leticia

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Edelmira Yalcate
 NACIONALIDAD: Colombiana LUGAR DE NACIMIENTO: Leticia FECHA DE NACIMIENTO: 12/07/1957 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. Nº DE DOCUMENTO: 40.176.143 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia EDAD: 68 SEXO: M ☐ F ☒ GRUPO SANGUÍNEO: O+ NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☐ OTRO: ☐ PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☒ NO ☐ CUAL: ☐
 COLOMBIA HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☒ ESTADO CIVIL: Casada

II. COMPOSICIÓN SOCIO- FAMILIAR

	SI	NO	
Vive con la Familia	☒	☐	Esposo
Vive solo y no tiene Familia	☐	☒	
Vive solo y sí tiene Familia	☐	☒	
Sabe Leer	☐	☒	
Sabe Escribir	☐	☒	
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación	☒	☐	Nombres y Apellidos: Lucila Gonzalez Contacto del Acudiente: ☐ Parentesco: hija
Tiene Hijos	☒	☐	Cuantos Hijos (as)? 8
Tiene Familiares con alguna condición especial	☐	☒	Cual: ☐

III. INFORMACIÓN ECONOMICA

	SI	NO	
Actualmente Trabaja	☐	☒	Ocupación: ☐ Situación Laboral: ☐
Aporta al Sustento del Hogar	☒	☐	
Pensionado	☐	☒	Entidad: ☐
Recibe algún tipo de subsidio	☒	☐	Cual: Colombia mayor
Recibe ayuda de algún familiar	☐	☒	Parentesco: ☐

IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO

	SI	NO	
Condición Especial	☐	☒	Física: ☐ Motora: ☐ Cognitiva: ☐ Visual: ☐ Auditiva: ☒ Otra: ☐
Victima del Conflicto Armado	☐	☒	
Victima de Desplazamiento Forzado	☐	☒	
Victima de Desastres Naturales	☐	☒	
Recibe Ayuda de Otros Programas	☐	☒	
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	☐	☒	Cual: ☐ Subsidiado ☐ Contributivo: ☐

V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL

	SI	NO	
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	☒	☐	Cual: el hospital
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	☐	☒	
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	☐	☒	Cual: Colesterol, Presion alta
Peso actual	☐	☐	34 Kg - 1.49
Talla actual	☐	☐	

VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO

Tipo de vivienda	Casa: ☒ Cambuche: ☐ Vivienda Indígena: ☐ Habitación: ☐ Albergue: ☐
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☒ Familiar: ☐ Arriendo: ☐
Estructura de la vivienda	Madera: ☒ Material: ☐ Yarema: ☐ Carana: ☐ Tapaja: ☐ Zinc: ☐ Teja: ☐
Lugar de residencia	Municipio: Leticia Departamento: Amazonas
Barrio de domicilio	Victoria regia Calle 17
Tiempo de permanencia	Siempre
Número de personas que Habitan	Cuantos: 2
Número de habitaciones	Cuantos: 2
Número de baños	Cuantos: 1
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: ☒ Inodoro conectado a pozo séptico: ☐ Letrina: ☐
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☒ Hamaca: ☐ Colchoneta: ☐ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?: ☐

VII. CONDICIONES HABITACIONALES

La vivienda es adecuada a las necesidades	SI ☒ No ☐
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	SI ☒ No ☐
La vivienda cuenta con espacios aseados?	SI ☒ No ☐
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	SI ☒ No ☐

Cuenta con cocina	Si ☐ No ☒
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde? _____
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☒ No ☐
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☐ No ☒
Transporte público	Si ☐ No ☒ Cual? _____
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto _____ Alcantarillado _____ Telf. Movil _____ Gas propano ☒ Leña _____
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia _____ Rio _____ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☐ No ☒ / Hierven _____ Cloran _____
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar _____ la tiran al rio _____ Entierran _____ desperdicio organico para producir abono _____

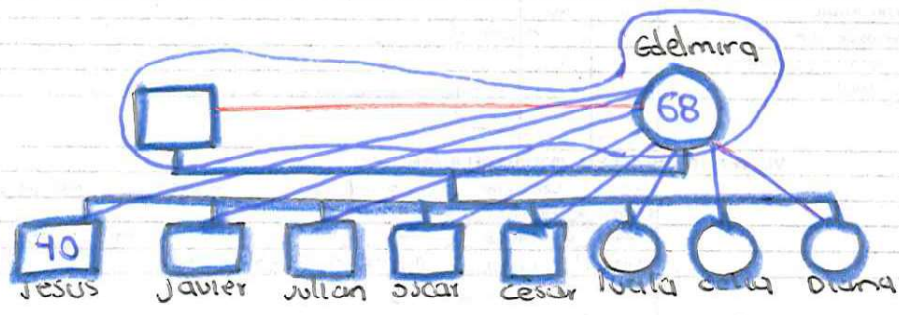
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Bueno ☒ Regular ☐ Malo ☐
A que regimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas? _____
Problemas del sueño	estado de animo bajo _____ euforia _____ pensamientos negativos _____
pensamientos destructivos _____	conflictos familiares _____ angustia frecuente _____
depresión _____	consumo de alcohol _____ comportamientos impulsivos y agresivos _____
consumo de sustancias psicoactivas _____	sensación de persecución _____ conflictos con vecinos _____ ninguno ☒ otros? _____
Durante los últimos meses usted ha presentado	Rosarios, ejercicios, pinta
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Bueno ☐ Regular ☒ Malo ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Bueno ☒ Regular ☐ Malo ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☒ No ☐
Considera que sus relaciones de pareja son	Bueno ☒ Regular ☐ Malo ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
Jesús González		40			hijo	
Javier González					hijo	
Jullian González					hijo	
Juan González						
Celia González						

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La beneficiaria edelmira refiere que actualmente vive con su esposo, es madre de ocho hijos todos viven en leticia no recibe ayuda economica de la familia y su unica fuente de ingresos es el subsidio de adulto mayor.

Cuenta con vivienda propia y tiene acceso a algunos servicios basicos domiciliarios lo que favorece que la vivienda sea adecuada a las necesidades. A nivel emocional manifiesta sentirse bien, activa y tranquila en el centro vida no presenta problemas familiares manifestando llevar una relacion buena con todos y nos informo que asiste al centro con su esposo, en su tiempo libre asiste activamente a la iglesia donde se hacen rosarios y le gusta participar en las programaciones que se realizan en el centro vida

Admitido Si ☐ No ☐

María Manzano
Iniciadora Social
N° 1.151.941.279
Codigo Interno 3491011



Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 18/07/26	HORA: 11:20pm	CIUDAD: Leticia
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS: Elvia barto pereira		
NACIONALIDAD: Colombiana LUGAR DE NACIMIENTO: Pedreña FECHA DE NACIMIENTO: 21-04-1960 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. N° DE DOCUMENTO: 40178505 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia EDAD: 66 SEXO: M ☒ F ☐ GRUPO SANGUÍNEO: A+ NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☒ NO ☐ CUAL: AFRERO HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☐ ESTADO CIVIL: Union libre		
II. COMPOSICIÓN SOCIO- FAMILIAR		
Vive con la Familia	SI ☒ NO ☐	Pareja y nietos
Vive solo y no tiene Familia	SI ☐ NO ☒	
Vive solo y si tiene Familia	SI ☐ NO ☒	
Sabe Leer	SI ☒ NO ☐	
Sabe Escribir	SI ☒ NO ☐	
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación	SI ☒ NO ☐	Nombres y Apellidos: Heidi y Valente Contacto del Acudiente: 3102591752 Parentesco: hija
Tiene Hijos	SI ☒ NO ☐	Cuántos Hijos (as): 4 hijas
Tiene Familiares con alguna condición especial	SI ☐ NO ☒	Cual:
III. INFORMACIÓN ECONOMICA		
Actualmente Trabaja	SI ☒ NO ☐	Ocupación: Cocinera Situación Laboral:
Aporta al Sustento del Hogar	SI ☒ NO ☐	
Pensionado	SI ☐ NO ☒	Entidad:
Recibe algún tipo de subsidio	SI ☒ NO ☐	Cual: Colombia mayor
Recibe ayuda de algún familiar	SI ☐ NO ☒	Parentesco:
IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO		
Condición Especial	SI ☒ NO ☐	Física: ☐ Motora: ☐ Cognitiva: ☐ Visual: ☐ Auditiva: ☒ Otra: ☐
Victima del Conflicto Armado	SI ☐ NO ☒	
Victima de Desplazamiento Forzado	SI ☐ NO ☒	
Victima de Desastres Naturales	SI ☐ NO ☒	
Recibe Ayuda de Otros Programas	SI ☐ NO ☒	
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	SI ☐ NO ☒	Cual: U-ÉPS Subsidado ☒ Contributivo: ☐
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL		
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	SI ☒ NO ☐	Cual: Consulta General
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	SI ☐ NO ☒	
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	SI ☐ NO ☒	Cual:
Peso actual		1,64
Talla actual		
VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO		
Tipo de vivienda	Casa: ☒ Cambuche: ☐ Vivienda Indígena: ☐ Habitación: ☐ Albergue: ☐	
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☒ Familiar: ☐ Arriendo: ☐	
Estructura de la vivienda	Madera: ☒ Material: ☐ Varilla: ☐ Carano: ☐ Tapaja: ☐ Zoca: ☐	
Lugar de residencia	Municipio: Leticia Departamento: Guayas	
Barrio de domicilio	La Involución Iane	
Tiempo de permanencia	2 años	
Número de personas que Habitan	Cuántos: 3	
Número de habitaciones	Cuántos: no hay	
Número de baños	Cuántos: 1	
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: ☐ Inodoro conectado a pozo séptico: ☒ Letrina: ☐	
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☒ Hamaca: ☐ Colchoneta: ☐ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?:	
VII. CONDICIONES HABITACIONALES		
La vivienda es adecuada a las necesidades	SI ☐ NO ☒	
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	SI ☐ NO ☒	
La vivienda cuenta con espacios aseados?	SI ☒ NO ☐	
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	SI ☐ NO ☒	

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena Regular ☒ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☒ No ☐
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☒ No ☐
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☒ No ☐
Transporte público	Si ☒ No ☐ Cual?
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☐ Acueducto ☒ Alcantarillado ☐ Telf. Movil ☒ Gas propano ☒ Leña ☐
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Rio ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ / Hierven ☐ Cloran ☒
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar ☐ la tiran al rio ☐ Entierran ☐ desperdicio organico para producir abono ☐

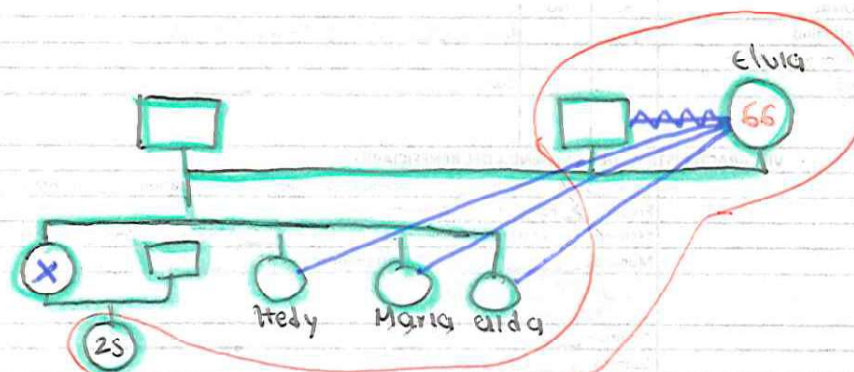
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
A que régimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas ☐ todas ☒
Problemas del sueño	estado de animo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☒ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☐ otros? ☐
Durante los últimos meses usted ha presentado	Ninguna
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☒ No ☐
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
Maria Berto					hija	
Aida Ruiz					hija	
Hedy Yacale					hija	
Wendy Yacale		25	Bachiller	Univer	nieta	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La beneficiaria Elvia refiere que actualmente vive con su pareja y nieta, es madre de Cuatro hijas las cuales residen en Iquitos, manifiesta no recibir ayuda financiera de ningún familiar y su única fuente de ingresos es el subsidio Colombia mayor y de su trabajo.

Cuenta con vivienda propia la cual tiene acceso a algunos servicios públicos domiciliarios lo que favorece la condición de habitabilidad. A nivel emocional expreso sentirse bien ultimamente y su relación interpersonal con sus compañeros es buena pero en su relación familiar tiene conflictos.

Manifiesto una buena actitud ante sus problemas y ser muy colaboradora con las programaciones que se realizan en el centro Vida

Admitido Si ☐ No ☐

Daniela Manzano Silva

Trabajadora Social

Nº 1.151.941.249

Código Interno 349101113

Elvia Izto

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional

FECHA: <u>30/07/2026</u>	HORA: <u>9:30 am</u>	CIUDAD: <u>LEONIA</u>
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Flora Berto</u>		
NACIONALIDAD: <u>Colombiana</u>	LUGAR DE NACIMIENTO: <u>Leticia</u>	FECHA DE NACIMIENTO: <u>21/04/1960</u>
NO. DE DOCUMENTO: <u>40.48.505</u>	LUGAR DE EXNACIÓN: <u>Leticia</u>	EDAD: _____ SEXO: <u>M</u> GRUPO SANGUÍNEO: _____
NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA <u>X</u> SECUNDARIA _____ OTRO: _____	PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI _____ NO <u>X</u> CUAL: _____	
HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI _____ NO _____ ESTADO CIVIL: <u>casada</u>		
II. COMPOSICIÓN SOCIO-FAMILIAR		
Vive con la familia	<u>X</u>	<u>con a esposo</u>
Vive solo y no tiene familia		
Vive solo y si tiene familia		
Sabe Leer	<u>X</u>	
Sabe Escribir	<u>X</u>	
Tiene un accidente ocasional ante cualquier situación	<u>X</u>	Nombres y Apellidos: <u>Hernando Botiga</u> Contacto del Acudiente: _____ Parentesco: <u>Esposo</u>
Tiene hijos	<u>✓</u>	Cuántos hijos (as): <u>1</u>
Tiene familiares con alguna condición especial		<u>X</u> Cual: _____
III. INFORMACIÓN ECONOMICA		
Actualmente Trabaja	<u>X</u>	Ocupación: <u>Oficios varios</u> Situación Laboral: _____
Aporta al Sustento del Hogar		<u>X</u>
Pensionado		<u>X</u> Entidad: _____
Recibe algún tipo de subsidio		<u>X</u> Cual: _____
Recibe ayuda de algún familiar		<u>X</u> Parentesco: _____
IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO		
Condición Especial		<u>X</u> Física: _____ Motora: _____ Cognitiva: _____ Visual: _____ Auditiva: _____ Otra: _____
Victima del Conflicto Armado		<u>X</u>
Victima de Desplazamiento Forzado		<u>X</u>
Victima de Desastres Naturales		<u>X</u>
Recibe Ayuda de Otros Programas		<u>Y</u>
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	<u>X</u>	Cual: <u>MECS</u> Subsidiado <u>X</u> Contributivo: _____
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL		
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	<u>X</u>	Cual: <u>Control médico</u>
En algún tipo de medicamentos, alimentos y nutrientes		<u>X</u>
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	<u>X</u>	Cual: <u>Fue paciente de cáncer de estómago</u>
Peso actual		
Talla actual		
VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO		
Tipo de vivienda	Casa: _____ Lambuche: <u>X</u> Vivienda indígena: _____ Habitación: _____ Albergue: _____	
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: <u>X</u> Familiar: _____ Arriendo: _____	
Estructura de la vivienda	Madera: <u>X</u> Material: _____ Varilla: _____ Cera: _____ Teja: _____ Ziro: _____ Teja: _____	
Lugar de residencia	Municipio: <u>Leticia</u> Departamento: <u>Amazón</u>	
Barrio de domicilio	<u>Dane</u>	
Tiempo de permanencia	Cuántos: <u>3</u>	
Número de personas que habitan	Cuántos: <u>4</u>	
Número de habitaciones	Cuántos: <u>1</u>	
Número de baños	Cuántos: <u>1</u>	
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: _____ Inodoro conectado a pozo ciego: <u>X</u> Retrino: _____	
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Camal: <u>X</u> Hamaca: _____ Colchoneta: _____ Estera: _____ Ninguno de los anteriores Cual?: _____	
VII. CONDICIONES HABITACIONALES		
La vivienda es adecuada a las necesidades	SI _____ NO <u>X</u>	
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	SI _____ NO <u>X</u>	
La vivienda cuenta con espacios aseados?	SI <u>✓</u> NO _____	
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	SI <u>✓</u> NO _____	

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de las pisos, paredes, techos, techos, techos, techos?	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☐ No ☒
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☒ No ☐
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☒ No ☐
Transporte público	Si ☒ No ☐
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☐ Acueducto ☐ Alcantarillado ☐ Telf. Movil ☐ Gas propano ☐
Si agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua lluvia ☒ Río ☐ Acueducto ☐
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☐ No ☒ / Hierve ☐ Cloran ☒
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ ¿Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar ☐ la tiran al río ☐ Entierran ☐ Dependiente orgánico ☐ Otro ☐

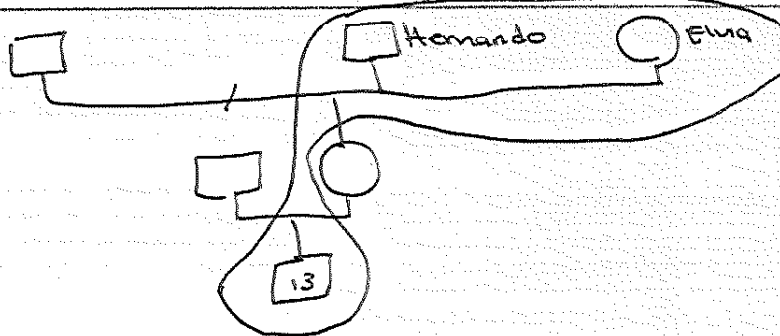
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
A que régimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuántas
Durante los últimos meses usted ha presentado	Problemas del sueño ☐ estado de ánimo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ asociación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☒ otros? ☐
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	ninguna
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☒ No ☐
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Número de contacto

X. GENIÓGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

la beneficiaria vive con su esposo y un nieto, de quien tiene a cargo el cuidado y crianza. Se observa emocionalmente estable y con actitud positiva. Su red de apoyo familiar es limitada siendo su esposo su principal y mas solida red de apoyo. Residen en una vivienda construida en zona de invasión y obtiene ingresos ocasionales mediante la realización de obras varias. Manifiesta mantener una convivencia tranquila y favorable con su esposo.

Admitido Si ☒ No ☐



Daniela Manzano Silva

Trabajadora Social
Nº 1.151.941.249

Código Interno 349101113

Daniela Manzano S.

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 10/03/26	HORA: 9:36am	CIUDAD: Leticia
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS: Elvira Gonzalez		
NACIONALIDAD: Colombiana LUGAR DE NACIMIENTO: Tolima FECHA DE NACIMIENTO: 17-05-1942 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C.		
Nº DE DOCUMENTO: 20.006.634 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Girardo Condinamarca EDAD: 84 SEXO: M F GRUPO SANGUÍNEO: O+		
NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA SECUNDARIA OTRO: X PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI NO X CUAL: HABLE LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI NO ESTADO CIVIL:		
II. COMPOSICIÓN SOCIO- FAMILIAR		
Vive con la Familia	SI	NO
Vive solo y no tiene Familia	X	
Vive solo y si tiene Familia		X
Sabe Leer	X	
Sabe Escribir	X	
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación	X	
		Nombres y Apellidos: Mario Gonzalez contacto del Acudiente: 310835610 Parentesco: hijo
Tiene Hijos	X	
		Cuantos Hijos (as)? 2
Tiene Familiares con alguna condición especial		X
		Cual:
III. INFORMACIÓN ECONOMICA		
Actualmente Trabaja	SI	NO
Aporta al Sustento del Hogar	X	
Pensionado		X
Recibe algún tipo de subsidio	X	
Recibe ayuda de algún familiar	X	
		Entidad: Cual: Colombia mayor Parentesco: hijo
IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO		
Condición Especial	SI	NO
Victima del Conflicto Armado	X	
Victima de Desplazamiento Forzado	X	
Victima de Desastres Naturales		X
Recibe Ayuda de Otros Programas		X
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social		
		Cual: EDS Subsidio X Contributivo:
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL		
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	SI	NO
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	X	
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud		X
Peso actual		
Talla actual		59kg - 1,49
VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO		
Tipo de vivienda	Casa: Cambuche: Vivienda Indígena: Habitación: X Albergue:	
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: Familiar: Arriendo: X	
Estructura de la vivienda	Madera: X Metal: Varilla: Garena: Tapaja: Zinc: Teja:	
Lugar de residencia	Municipio: Leticia Departamento: Amazonas	
Barrio de domicilio	Victoria regia	
Tiempo de permanencia	6 años	
Número de personas que Habitan	Cuantos: 2	
Número de habitaciones	Cuantos:	
Número de baños	Cuantos: Varios Comunitarios	
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: X Inodoro conectado a pozo séptico: letrina:	
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: X Hamaca: Colchoneta: Estera: Ninguno de los anteriores Cual?:	
VII. CONDICIONES HABITACIONALES		
La vivienda es adecuada a las necesidades	SI X No	
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	SI X No	
La vivienda cuenta con espacios aseados?	SI X No	
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	SI No X	

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena Regular ☒ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☒ No ☐
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☒ No ☐
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☒ No ☐
Transporte público	Si ☒ No ☐ Cuál <u>bus centro vida</u>
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☒ Alcantarillado ☐ Telf. Movil ☐ Gas propano ☒ Leña ☐
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Rio ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ / hierven ☒ Cloran ☒
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar ☐ la tiran al rio ☐ Entierran ☐ desperdicio organico para producir abono ☐

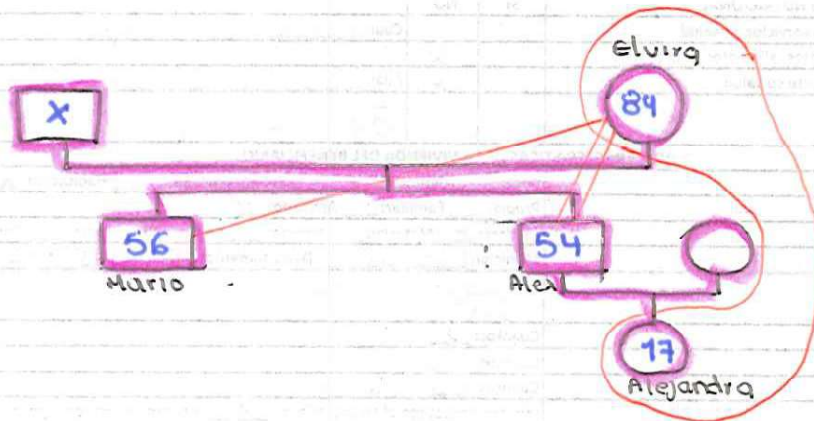
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
A que régimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuántas <u>5</u>
Problemas del sueño	estado de animo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐
pensamientos destructivos	conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐
depresión	consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐
consumo de sustancias psicoactivas	sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☒ otros? ☐
Durante los últimos meses usted ha presentado	<u>Danza, pilates, trotes</u>
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
Mario Valencia		56	Profesional	Empresario	hijo	
Alex Valencia		54	Profesional	Abogado	hijo	
Alejandra		17	Bachiller	Turnista	nieta	

X. GENOGRAMA FAMILIAR

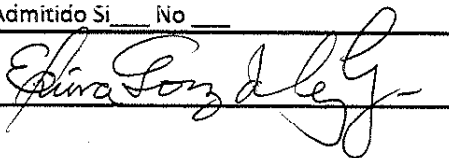


XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La beneficiaria elvira refiere que actualmente vive con una nieta, es madre de dos hijos los cuales residen en leticia recibe ayuda economica de parte de sus hyos y del subsidio adulto mayor.

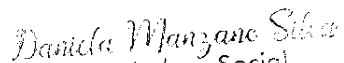
Vive en una habitacion de arriendo el cual solo tiene acceso a algunos servicios publicos domiciliarios lo que favorece que la vivienda sea adecuada a las necesidades. A nivel emocional manifiesto sentirse bien con buena actitud. Durante su tiempo libre participa en ejercicios como pilates y danzas

Manifiesta sentirse disponible y colaboradora con cualquier programacion que se realice en el Centro vida

Admitido Si ☐ No ☐


Nombres y apellidos del beneficiario

Huella



Trabajadora Social

Nº 1.151.941.249

Codigo Interno 349101113

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 08/03/26 HORA: 11:18 am CIUDAD: Leticia

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Esther Fernandez
 NACIONALIDAD: Colombiana LUGAR DE NACIMIENTO: Leticia FECHA DE NACIMIENTO: 23-03-1963 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C.
 Nº DE DOCUMENTO: 40.055.659 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia EDAD: 63 SEXO: M ☒ F ☐ GRUPO SANGUÍNEO: D+
 NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☐ OTRO: ☒ PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☐ NO ☒ CUAL: ☐
 HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☐ ESTADO CIVIL: Soltera

II. COMPOSICIÓN SOCIO- FAMILIAR

	SI	NO
Vive con la Familia	☐	☒
Vive solo y no tiene Familia	☐	☒
Vive solo y si tiene Familia	☒	☐
Sabe Leer	☒	☐
Sabe Escribir	☒	☐
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación	☐	☐
Nombres y Apellidos: Olga Fernandez Contacto del Acudiente: 3164616560 Parentesco: Nya		
Tiene Hijos	☐	☐
Cuantos Hijos (as)? 2		
Tiene Familiares con alguna condición especial	☐	☒
Cual:		

III. INFORMACIÓN ECONOMICA

	SI	NO
Actualmente Trabaja	☒	☐
Aporta al Sustento del Hogar	☒	☐
Pensionado	☐	☒
Recibe algún tipo de subsidio	☒	☐
Recibe ayuda de algún familiar	☐	☒
Ocupación: Mototaxi Situación Laboral:		
Entidad:		
Cual: Adulto mayor		
Parentesco:		

IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO

	SI	NO
Condición Especial	☐	☒
Victima del Conflicto Armado	☐	☒
Victima de Desplazamiento Forzado	☐	☒
Victima de Desastres Naturales	☐	☒
Recibe Ayuda de Otros Programas	☐	☒
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	☐	☐
Cual: Mava Subsidiado ☒ Contributivo:		
Física: Motora: Cognitiva: Visual: Auditiva:		
Otra:		
Cual: Controles de enfermedades crónicas		
Cual: Hipertension, diabetes		
Peso actual	67 kg - 1,44	
Talla actual		

VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO

Tipo de vivienda	Casa: ☒ Cambuche: ☐ Vivienda Indígena: ☐ Habitación: ☐ Albergue: ☐
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☒ Familiar: ☐ Arriendo: ☐
Estructura de la vivienda	Madera: ☐ Material: ☒ Varima: ☐ Cerana: ☐ Tapaja: ☐ Zinc: ☐ Teja: ☐
Lugar de residencia	Municipio: Leticia Departamento: Amazonas
Barrio de domicilio	Simon bolivar
Tiempo de permanencia	39 años
Número de personas que Habitan	Cuantos: 1
Número de habitaciones	Cuantos: 1
Número de baños	Cuantos: 1
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: ☒ Inodoro conectado a pozo séptico: ☐ Letrino: ☐
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☒ Hamaca: ☐ Colchoneta: ☐ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?:

VII. CONDICIONES HABITACIONALES

La vivienda es adecuada a las necesidades	Si ☒ No ☐
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	Si ☒ No ☐
La vivienda cuenta con espacios aseados?	Si ☒ No ☐
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	Si ☒ No ☐

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena Regular ☒ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☒ No ☐
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☐ No ☒
Centro de salud cercanos	Si ☐ No ☒
Transporte público	Si ☐ No ☒ Cual ☐
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☐ Alcantarillado ☒ Telf. Movil ☒ Gas propano ☒ Leña ☐
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Rio ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☐ No ☒ / Hierven ☐ Cloran ☐
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar ☐ la tiran al rio ☐ Entierran ☐ desperdicio organicos para producir abono ☐

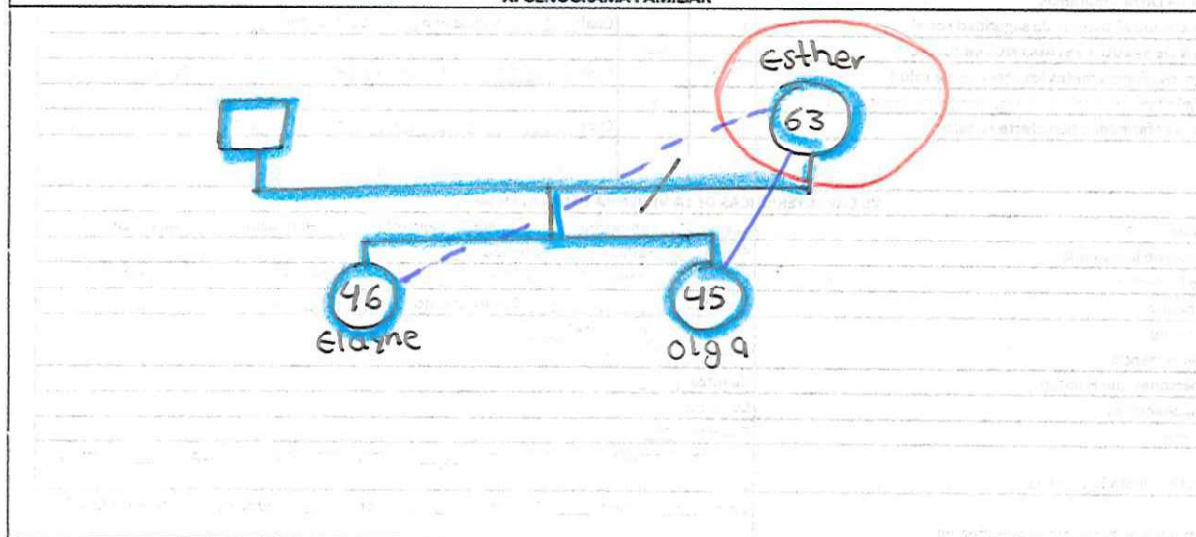
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Buena Regular ☒ Mala ☐
A que regimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas ☒
Problemas del sueño estado de animo bajo euforia pensamientos negativos pensamientos destructivos conflictos familiares angustia frecuente depresión consumo de alcohol comportamientos impulsivos y agresivos consumo de sustancias psicoactivas sensación de persecución conflictos con vecinos ninguno ☒ otros? ☐	
Durante los últimos meses usted ha presentado	Ninguno
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena Regular ☒ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena Regular ☐ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
Olga Fernandez		45	Profesional	Contable	hija	3164616560
Elayne Rinante		46	Bachiller		hija	3102681029

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

la beneficiaria Esther refiere que actualmente vive sola, es madre de 2 hijas manifiesta no recibir ayuda financiera de ningún familiar y su única fuente de ingreso es el Subsidio de adulto mayor.

Cuenta con vivienda propia y acceso a los servicios públicos domiciliarios lo que favorece condiciones básicas de habitabilidad. A nivel emocional manifiesta sentirse bien en casa y en el Centro vida, expreso llevarse bien con sus compañeros en sus tiempos libres no hace ninguna actividad recreativa, muestra buena actitud para seguir con el programa y colaborar con cualquier dato

Admitido Si ☐ No ☐

Daniela Manzano Silva
Tecnóloga Social
Nº 1.151.941.249
Codigo Interno 34910111

Nombres y apellidos del beneficiario



Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 23/01/2016	HORA: 9:29 am	CIUDAD: Letícia
-------------------	---------------	-----------------

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS: Fernando Negrete	NACIONALIDAD: Colombiana	LUGAR DE NACIMIENTO: Pedraza
FECHA DE NACIMIENTO: 01/10/1940	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C.	Nº DE DOCUMENTO: 20001000000
LUGAR DE EXPEDICIÓN: Pedraza	EDAD: 75	SEXO: M ☒ F ☐
GRUPO SANGUÍNEO: A+	NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA	SECUNDARIA ☐ OTRO: ☐
PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☒ NO ☐	CUAL: Mura	HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☒ NO ☐
ESTADO CIVIL: Soltero		

II. COMPOSICIÓN SOCIO-FAMILIAR		
Vive con la Familia	SI ☒ NO ☐	hijos 6
Vive solo y no tiene Familia	SI ☐ NO ☒	
Vive solo y si tiene Familia	SI ☐ NO ☒	
Sabe Leer	SI ☒ NO ☐	
Sabe Escribir	SI ☒ NO ☐	
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación	SI ☒ NO ☐	Nombres y Apellidos: Claudia Negrete. Contacto del Acudiente: Parentesco: hija
Tiene Hijos	SI ☒ NO ☐	Cuántos Hijos (as): 6
Tiene Familiares con alguna condición especial	SI ☐ NO ☒	Cual:

III. INFORMACIÓN ECONOMICA		
Actualmente Trabaja	SI ☐ NO ☒	Ocupación: Situación Laboral:
Aporta al Sustento del Hogar	SI ☒ NO ☐	
Pensionado	SI ☐ NO ☒	Entidad:
Recibe algún tipo de subsidio	SI ☒ NO ☐	Cual: Colombia Mayor
Recibe ayuda de algún familiar	SI ☒ NO ☐	Parentesco: hija

IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO		
Condición Especial	SI ☐ NO ☒	Física: ☐ Motora: ☐ Cognitiva: ☐ Visual: ☐ Auditiva: ☐
Victima del Conflicto Armado	SI ☐ NO ☒	Otra:
Victima de Desplazamiento Forzado	SI ☐ NO ☒	
Victima de Desastres Naturales	SI ☐ NO ☒	
Recibe Ayuda de Otros Programas	SI ☐ NO ☒	
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	SI ☒ NO ☐	Cual: VEPS Subsidio ☒ Contributivo: ☐

V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL		
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	SI ☒ NO ☐	Cual: Pension
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	SI ☐ NO ☒	
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	SI ☐ NO ☒	Cual:
Peso actual		
Talla actual		

VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO		
Tipo de vivienda	Casa: ☒ Cambuche: ☐ Vivienda Indígena: ☐ Habitación: ☐ Albergue: ☐	
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☒ Familiar: ☐ Arriendo: ☐	
Estructura de la vivienda	Madera: ☐ Material: ☒ Yarema: ☐ Carana: ☐ Tapaja: ☐ Zinc: ☐ Teja: ☐	
Lugar de residencia	Municipio: Letícia	Departamento: Amazonas
Barrio de domicilio	Simón Bolívar	
Tiempo de permanencia	40 años	
Número de personas que Habitan	Cuántos: 7	
Número de habitaciones	Cuántos: 2	
Número de baños	Cuántos: 1	
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: ☐ Inodoro conectado a pozo séptico: ☒ Letrina: ☐	
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☒ Hamaca: ☐ Colchoneta: ☐ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?: 	

VII. CONDICIONES HABITACIONALES		
La vivienda es adecuada a las necesidades	SI ☒ NO ☐	
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	SI ☒ NO ☐	
La vivienda cuenta con espacios aseados?	SI ☒ NO ☐	
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	SI ☒ NO ☐	

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde? <i>habitación</i>
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☐ No ☒
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☐ No ☒
Transporte público	Si ☒ No ☐ Cuál? <i>Mototaxi</i>
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☒ Alcantarillado ☒ Telf. Movil ☒ Gas propano ☒ Leña ☐
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Río ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ / Hierven ☐ Cloran ☒
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar ☐ la tiran al río ☐ Entierran ☐ desperdicio orgánicos para producir abono ☐

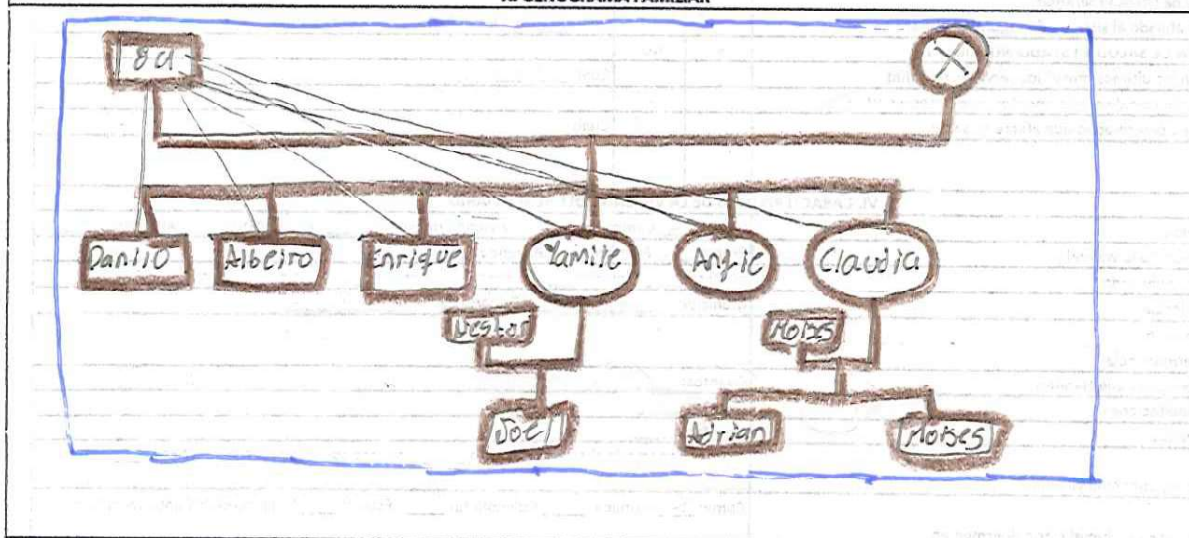
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
A que régimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuántas ☐
Problemas del sueño	estado de ánimo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☒ otros? ☐
Durante los últimos meses usted ha presentado	
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	<i>Canta</i>
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
<i>Daniilo Negrete</i>				<i>trabajador</i>	<i>Hijo</i>	
<i>Albeiro Negrete</i>				<i>trabajador</i>	<i>Hijo</i>	
<i>Enrique Negrete</i>				<i>trabajador</i>	<i>Hijo</i>	
<i>Tamile Negrete</i>				<i>trabajadora</i>	<i>Hija</i>	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El beneficiario Fernando pregunte manifiesta que es padre de 6 hijos. refiere que actualmente vive en su vivienda con sus hijos, hijas, Maridos y nietos

En relación con la vivienda se encuentra en buen estado de conservación. la casa es propia del señor Fernando y cuenta con todos los servicios básicos, en el aspecto económico cuenta con el subsidio del Programa Colombia Mayor, también recibe ayudas económicas de sus hijos e hijas

En cuanto al estado emocional el señor expreso percibirse emocionalmente estable y su relación con familia y vecino es buena

Adicionalmente el señor Fernando se siente bien en el centro Vida ya que ocupa su tiempo libre

Admitido Si ☒ No ☐

[Firma manuscrita]



Daniela Manzano Silva

Trabajadora Social
Nº 1.151.941.249

Código Interno 349101113

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 5/02/2010

HORA: 10:30 am

CIUDAD: Iquitos Amnora

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Fidencio Ananay
NACIONALIDAD: Colombiano LUGAR DE NACIMIENTO: Iquitos FECHA DE NACIMIENTO: 28/12/1967 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. Nº DE DOCUMENTO: 15.889.362 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Iquitos
EDAD: 38 SEXO: M ☒ F ☐ GRUPO SANGUÍNEO: O+ NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: ☐
HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☒ ESTADO CIVIL: Soltero

II. COMPOSICIÓN SOCIO-FAMILIAR

	SI	NO
Vive con la Familia	☒	☐
Vive solo y no tiene Familia	☐	☐
Vive solo y si tiene Familia	☐	☐
Sabe Leer	☒	☐
Sabe Escribir	☒	☐
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación	☒	☐
Tiene Hijos	☒	☐

III. INFORMACIÓN ECONÓMICA

	SI	NO
Actualmente Trabaja	☐	☒
Aporta al Sustento del Hogar	☐	☒
Pensionado	☐	☒
Recibe algún tipo de subsidio	☐	☒
Recibe ayuda de algún familiar	☒	☐

IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO

	SI	NO
Condición Especial	☐	☐
Victima del Conflicto Armado	☐	☒
Victima de Desplazamiento Forzado	☐	☒
Victima de Desastres Naturales	☐	☒
Recibe Ayuda de Otros Programas	☐	☒
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	☒	☐

V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL

	SI	NO
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	☒	☐
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	☐	☒
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	☒	☐
Peso actual	☐	☐
Talla actual	☐	☐

VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO

Tipo de vivienda	Casa: ☒ Carpa: ☐	Vivienda Indígena: ☐ Habitación: ☐ Albergue: ☐
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☐ Fianza: ☒ Arriendo: ☐	
Estructura de la vivienda	Madera: ☒ Muro: ☐ Metal: ☐	Yarima: ☐ Carana: ☐ Tapaja: ☐ Zinc: ☒ Teja: ☐
Lugar de residencia	Municipi: Iquitos	Departamento: Amazonas
Barrio de domicilio	Esplanada	
Tiempo de permanencia	20 años	
Número de personas que Habitan	Cuantos: 5	
Número de habitaciones	Cuantos: 3	
Número de baños	Cuantos: 1	
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado: ☐ Inodoro conectado a pozo séptico: ☐ letrina: ☒	
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☒ Haca: ☐	Colchoneta: ☐ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?: ☐

VII. CONDICIONES HABITACIONALES

La vivienda es adecuada a las necesidades	Si ☐ No ☒
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	Si ☒ No ☐
La vivienda cuenta con espacios aseados?	Si ☒ No ☐
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	Si ☒ No ☐

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Bueno ☐ Regular ☒ Malo ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☐ No ☒
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☐ No ☒
Transporte público	Si ☒ No ☐
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☐ Alcantarillado ☐ Telf. Movil ☐ Gas propano ☒ Leña ☐ Energía Solar
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ Cloran ☒
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ ¿es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar ☐ la tiran al río ☐ Entierran ☐ desperdicio orgánicos para producir abono ☐

VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Bueno ☒ Regular ☐ Malo ☐
A que régimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐
Durante los últimos meses usted ha presentado	Problemas del sueño ☐ estado de ánimo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos intrusivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ otros? ☒
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	Leer, Jugar Domino
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Bueno ☒ Regular ☐ Malo ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Bueno ☒ Regular ☐ Malo ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Bueno ☐ Regular ☐ Malo ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
Luis Alfredo		35	Bachiller	Obrero	Hijo	
Carlos Julio		25	Secundaria	Mototaxi	Hijo	
Patricia Ahuanari		37	Secundaria	Amiga de	Hija	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El beneficiario manifiesta ser padre de tres hijos y encontrarse separado desde hace varios años. Actualmente vive con una de sus hijas, quien constituye su principal pilar de apoyo y le brinda acompañamiento económico y familiar. Refiere que no recibe subsidio, debido a que no cumple con la edad requerida. Indica que habita en una vivienda familiar que presenta algunas condiciones inadecuadas para las necesidades aunque cuenta con los servicios públicos básicos. A nivel emocional expresa sentirse estable y admitido. ☒ No ☐ con buena relación con sus hijos.

Rideneo A
Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Daniela M. Moreno Soto
Firma profesional
Trabajadora Social
Nº 1.151.941.249
Codigo Interno 3491011119



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 2/03/26	HORA: 12:14 Pm	CIUDAD: Leticia
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS: FRANCISCA PACAYA		
NACIONALIDAD: Colombiana LUGAR DE NACIMIENTO: Leticia FECHA DE NACIMIENTO: 26/06/1997 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. N° DE DOCUMENTO: 40-178358 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia EDAD: 29 SEXO: M ☐ F ☒ GRUPO SANGUÍNEO: O+ NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☒ NO ☐ CUAL: Kichwa HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☒ ESTADO CIVIL: viuda		
II. COMPOSICIÓN SOCIO- FAMILIAR		
Vive con la Familia	SI ☒ NO ☐	un hijo
Vive solo y no tiene Familia	☐ SI ☒ NO ☐	
Vive solo y si tiene Familia	☐ SI ☒ NO ☐	
Sabe Leer	☒ SI ☐ NO ☐	
Sabe Escribir	☒ SI ☐ NO ☐	
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación	☒ SI ☐ NO ☐	Nombres y Apellidos: LUIS JAVIER PACAYA Contacto del Acudiente: Parentesco: hijo
Tiene Hijos	☐ SI ☐ NO ☐	Cuántos Hijos (as): 6
Tiene Familiares con alguna condición especial	☐ SI ☒ NO ☐	Cual:
III. INFORMACIÓN ECONOMICA		
Actualmente Trabaja	☐ SI ☒ NO ☐	Ocupación: Situación Laboral:
Aporta al Sustento del Hogar	☐ SI ☒ NO ☐	
Pensionado	☐ SI ☒ NO ☐	Entidad:
Recibe algún tipo de subsidio	☒ SI ☐ NO ☐	Cual: Adulto mayor
Recibe ayuda de algún familiar	☒ SI ☐ NO ☐	Parentesco: hijo
IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO		
Condición Especial	☐ SI ☐ NO ☐	Física: ☒ Motora: ☐ Cognitiva: ☐ Visual: ☐ Auditiva: ☐ Otra: ☐
Victima del Conflicto Armado	☐ SI ☒ NO ☐	
Victima de Desplazamiento Forzado	☐ SI ☒ NO ☐	
Victima de Desastres Naturales	☐ SI ☒ NO ☐	
Recibe Ayuda de Otros Programas	☐ SI ☒ NO ☐	
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	☒ SI ☐ NO ☐	Cual: N.GPS Subsidio ☒ Contributivo: ☐
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL		
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	☒ SI ☐ NO ☐	Cual: Control con Endocrino
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	☐ SI ☒ NO ☐	
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	☒ SI ☐ NO ☐	Cual: tiroides
Peso actual		
Talla actual		
VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO		
Tipo de vivienda	Casa: ☒ Cambuche: ☐ Vivienda Indígena: ☐ Habitación: ☐ Albergue: ☐	
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☒ Familiar: ☐ Arriendo: ☐	
Estructura de la vivienda	Madera: ☒ Material: ☐ Yarina: ☐ Carana: ☐ Tepaja: ☐ Zinc: ☐ Teja: ☐	
Lugar de residencia	Municipio: Leticia Departamento: Amazonas	
Barrio de domicilio	Palo porvenir CRA-9-12-#03	
Tiempo de permanencia	Siempre	
Número de personas que Habitan	Cuántos: 2	
Número de habitaciones	Cuántos: 4	
Número de baños	Cuántos: 1	
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: ☐ Inodoro conectado a pozo séptico: ☒ Letrina: ☐	
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☒ Hamaca: ☐ Colchoneta: ☐ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?:	
VII. CONDICIONES HABITACIONALES		
La vivienda es adecuada a las necesidades	SI ☒ NO ☐	
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	SI ☒ NO ☐	
La vivienda cuenta con espacios aseados?	SI ☒ NO ☐	
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	SI ☒ NO ☐	

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros con?	Buena Regular ☒ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☒ No ☐
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☒ No ☐
Transporte público	Si ☒ No ☐ Cua! <u>bus</u>
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☒ Alcantarillado ☒ Telf. Movil ☐ Gas propano ☒ Leña ☐
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Río ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☐ No ☒ / hierven ☐ Cloran ☒
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar ☐ la tiran al río ☐ Entierran ☐ desperdicio orgánicos para producir abono ☐

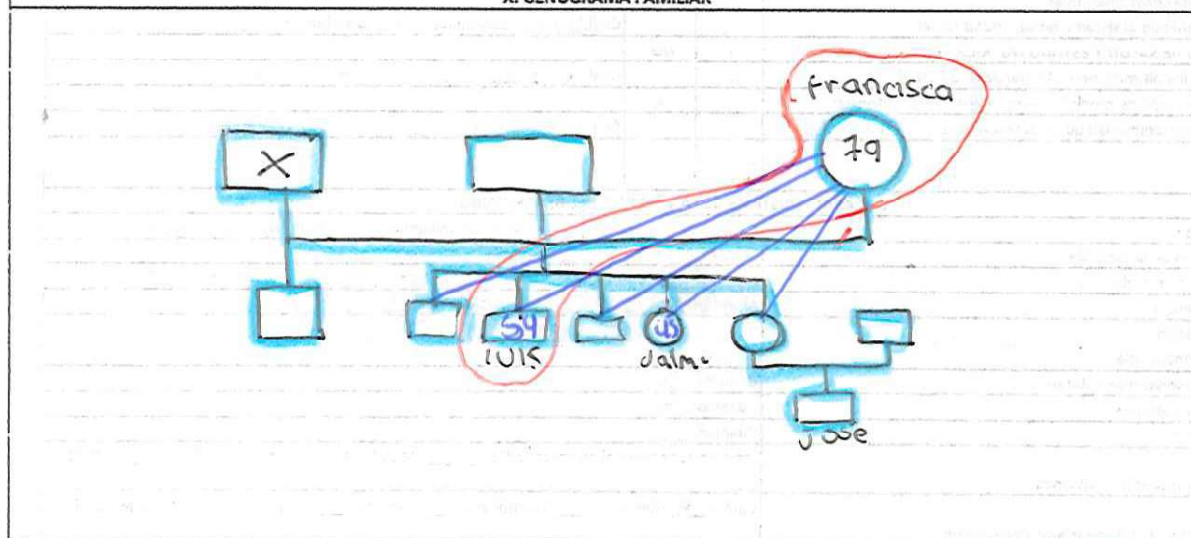
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Buena Regular ☒ Mala ☐
A que régimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas <u>3</u>
Problemas del sueño	estado de ánimo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☒ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☐ otros? ☒
Durante los últimos meses usted ha presentado	
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	<u>pintar, boli rana</u>
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
<u>Wils Javier Páez</u>		<u>54</u>	<u>bachillerato</u>	<u>mototaxi</u>	<u>hijo</u>	
<u>Jalmi Rosett</u>		<u>43</u>	<u>bachillerato</u>	<u>profesora</u>	<u>hija</u>	<u>3124820957</u>

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La beneficiaria Francisca refiere que actualmente vive con un hijo, es madre de 6 hijos los cuales residen en Leticia, manifiesta recibir ayuda financiera por parte de un hijo y del subsidio Colombia mayor.

Cuenta con vivienda propia la cual tiene acceso a los Servicios públicos domiciliarios lo que favorece la condición de habitabilidad. A nivel emocional expreso tener estados de animo bajos y pensamientos negativos Pero siempre muestra buena actitud ante las actividades realizadas en el centro vida, en su tiempo libre le gusta pintar y jugar bolí rana

manifiesto tener una buena relacion interpersonal con sus compañeros del centro vida

Admitido Si ☐ No ☐

Daniela Manzano Silva

Trabajadora Social

Nº 1.151.941.249

Código Interno 349101112

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 03/03/26		HORA: 12:00pm		CIUDAD: Leticia	
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO					
NOMBRES Y APELLIDOS: Genaro Carhuasary					
NACIONALIDAD: Colombiano		LUGAR DE NACIMIENTO: Putumayo		FECHA DE NACIMIENTO: 14/11/1945	
TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. N° DE DOCUMENTO: 6565587					
LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia		EDAD: 81		SEXO: M ☒ F ☐	
NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: ☐		PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☐ NO ☒		CUAL: ☐	
HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☒ ESTADO CIVIL: Separado					
II. COMPOSICIÓN SOCIO-FAMILIAR					
Vive con la Familia		SI	NO		
		☒	☐	tres hijos	
Vive solo y no tiene Familia		☐	☒		
Vive solo y sí tiene Familia		☐	☒		
Sabe Leer		☒	☐		
Sabe Escribir		☒	☐		
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación		☐	☐	Nombres y Apellidos: David Carhuasary Contacto del Acudiente: Parentesco: hijo	
Tiene Hijos		☐	☐	Cuantos hijos (as): 6	
Tiene Familiares con alguna condición especial		☐	☒	Cual: ☐	
III. INFORMACIÓN ECONOMICA					
Actualmente Trabaja		SI	NO	Ocupación: Situación Laboral:	
		☐	☒		
Aporta al Sustento del Hogar		☒	☐		
Pensionado		☐	☒	Entidad: CUAL: Adulto mayor	
Recibe algún tipo de subsidio		☒	☐	Parentesco: hijas	
Recibe ayuda de algún familiar		☒	☐		
IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO					
Condición Especial		SI	NO	Física: ☒ Motora: ☒ Cognitiva: ☐ Visual: ☒ Auditiva: ☐ Otra: ☐	
Victima del Conflicto Armado		☐	☒		
Victima de Desplazamiento Forzado		☐	☒		
Victima de Desastres Naturales		☐	☒		
Recibe Ayuda de Otros Programas		☐	☒		
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social		☒	☐	Cual: EPS Subsidiado ☒ Contributivo: ☐	
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL					
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud		SI	NO	Cual: Hospital	
		☒	☐		
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias		☐	☒	Cual: Visual	
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud		☐	☐	Cual: 84kg	
Peso actual		☐	☐	164	
Talla actual		☐	☐		
VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO					
Tipo de vivienda		Casa: ☒ Cambuche: ☐ Vivienda indígena: ☐ Habitación: ☐ Albergue: ☐			
Tipo de tenencia de la vivienda		Propia: ☒ Familiar: ☐ Arriendo: ☐			
Estructura de la vivienda		Madera: ☒ Material: ☐ Varilla: ☐ Corona: ☐ Tapaja: ☐ Zinc: ☐ Teja: ☐			
Lugar de residencia		Municipi: Leticia Departamento: Amazonas			
Barrio de domicilio		Victoria regia calle 170-4192			
Tiempo de permanencia		Siempre			
Número de personas que Habitan		Cuantos: 3			
Número de habitaciones		Cuantos: 3			
Número de baños		Cuantos: 4			
Tipo de sanitario cuenta la vivienda		Inodoro conectado al alcantarillado: ☒ Inodoro conectado a pozo séptico: ☐ Letrina: ☐			
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en		Cama: ☒ Hamaca: ☐ Colchoneta: ☐ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?: ☐			
VII. CONDICIONES HABITACIONALES					
La vivienda es adecuada a las necesidades		SI ☒ No ☐			
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?		SI ☒ No ☐			
La vivienda cuenta con espacios aseados?		SI ☒ No ☐			
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar		SI ☒ No ☐			

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde? _____
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros con?	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☒ No ☐
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☒ No ☐
Transporte público	Si ☐ No ☒ Cual? _____
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☒ Alcantarillado ☐ Telf. Movil ☐ Gas propano ☒ Leña ☐
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Río ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ / Hierven ☐ Cloran ☒
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cual es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar ☐ la tiran al río ☐ Entierran ☐ desperdicio orgánicos para producir abono ☐

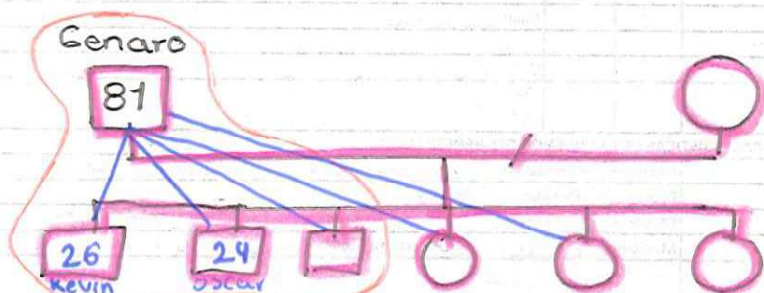
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
A que régimen pertenece	Subsidiado ☐ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas <u>5</u>
Durante los últimos meses usted ha presentado	Problemas del sueño ☒ estado de ánimo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☐ otros? ☐
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	<u>micra, pintar</u>
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☐ Regular ☐ Mala ☒

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
<u>Kevin Carhuasari</u>		<u>26</u>	<u>Graduado</u>		<u>hijo</u>	
<u>Oscar Carhuasari</u>		<u>24</u>	<u>Graduado</u>	<u>Camionero</u>	<u>hijo</u>	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El beneficiario Jorge refiere que actualmente vive con la familia, es padre de 6 hijos y todos residen en Iquicia recibe ayuda económica de sus hijas y del subsidio adulto mayor.

Cuenta con vivienda propia y tiene acceso a los servicios públicos domiciliarios lo que favorece que la vivienda sea adecuada a las necesidades. A nivel emocional manifiesto sentirse con actitudes bajas problemas de sueño también expreso que le gusta estar más en el centro vida que en su vivienda, en su tiempo libre sus actividades son interactuar en juegos.

manifiesto querer seguir participando en el programa y tener buena actitud ante todo

Admitido Si ☐ No ☐



Daniela Manzano Silva

Trabajadora Social

Nº 1.151.941.249

Código Interno 349101113

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 10/07/26	HORA: 8:40 am	CIUDAD: Leticia
-----------------	---------------	-----------------

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS: Gladis Fonseca	NACIONALIDAD: Colombiana	LUGAR DE NACIMIENTO: Leticia
FECHA DE NACIMIENTO: 10/07/1988	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.E.	Nº DE DOCUMENTO: 08
LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia	EDAD: 68	SEXO: M ☐ F ☒
GRUPO SANGUÍNEO: O+	NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: ☐	PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☒ NO ☐
CUAL: Mucuna	HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☒ NO ☐	ESTADO CIVIL: Casada

II. COMPOSICIÓN SOCIO- FAMILIAR		
Vive con la Familia	SI ☒ NO ☐	esposa e hijo
Vive solo y no tiene Familia	SI ☐ NO ☒	
Vive solo y si tiene Familia	SI ☐ NO ☒	
Sabe Leer	SI ☒ NO ☐	
Sabe Escribir	SI ☒ NO ☐	
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación	SI ☒ NO ☐	Nombres y Apellidos: Lumeny Parente Acudiente: ☐ Parentesco: hija
Tiene Hijos	SI ☐ NO ☒	Cuántos Hijos (as): 5
Tiene Familiares con alguna condición especial	SI ☐ NO ☒	Cual: ☐

III. INFORMACIÓN ECONOMICA		
Actualmente Trabaja	SI ☐ NO ☒	Ocupación: ☐ Situación Laboral: ☐
Aporta al Sustento del Hogar	SI ☒ NO ☐	
Pensionado	SI ☐ NO ☒	Entidad: ☐
Recibe algún tipo de subsidio	SI ☒ NO ☐	Cual: Adulto mayor
Recibe ayuda de algún familiar	SI ☐ NO ☒	Parentesco: ☐

IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO		
Condición Especial	SI ☐ NO ☒	Física: ☐ Motora: ☐ Cognitiva: ☐ Visual: ☐ Auditiva: ☐
Victima del Conflicto Armado	SI ☐ NO ☒	Otra: ☐
Victima de Desplazamiento Forzado	SI ☐ NO ☒	
Victima de Desastres Naturales	SI ☐ NO ☒	
Recibe Ayuda de Otros Programas	SI ☐ NO ☒	
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	SI ☒ NO ☐	Cual: N.E.S. Subsidio ☒ Contributivo: ☐

V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL		
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	SI ☒ NO ☐	Cual: Cita General
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	SI ☐ NO ☒	
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	SI ☐ NO ☒	Cual: ☐
Peso actual	SI ☐ NO ☐	
Talla actual	SI ☐ NO ☐	

VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO		
Tipo de vivienda	Casa: ☒ Cambuche: ☐ Vivienda Indígena: ☐ Habitación: ☐ Albergue: ☐	
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☒ Familiar: ☐ Arriendo: ☐	
Estructura de la vivienda	Madera: ☐ Material: ☒ Varilla: ☐ Corana: ☐ Tapaja: ☐ Zinc: ☐ Teja: ☐	
Lugar de residencia	Municipio: Leticia	Departamento: Amazonas
Barrio de domicilio	Manguare - Manzana K - Casa 27	
Tiempo de permanencia	14 años	
Número de personas que Habitan	Cuántos: 3	
Número de habitaciones	Cuántos: 1	
Número de baños	Cuántos: 1	
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: ☒ Inodoro conectado a pozo séptico: ☐ Letrina: ☐	
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☒ Hamaca: ☐ Colchoneta: ☐ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?: ☐	

VII. CONDICIONES HABITACIONALES		
La vivienda es adecuada a las necesidades	SI ☒ NO ☐	
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	SI ☐ NO ☒	
La vivienda cuenta con espacios aseados?	SI ☒ NO ☐	
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	SI ☒ NO ☐	

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☒
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☒ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena ☒ Regular ☒ Mala ☒
Vivienda semiconstruida	Si ☒ No ☒
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☒ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☒
Centro de salud cercanos	Si ☒ No ☒
Transporte público	Si ☒ No ☒ Cual <u>bus</u>
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☒ Alcantarillado ☒ Telf. Movil ☒ Gas propano ☒
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☒ Río ☒ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☒ / filtran ☒ Cloran ☒
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☒ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar ☒ la tiran al río ☒ Entierran ☒ desperdicio orgánicos para producir abono ☒

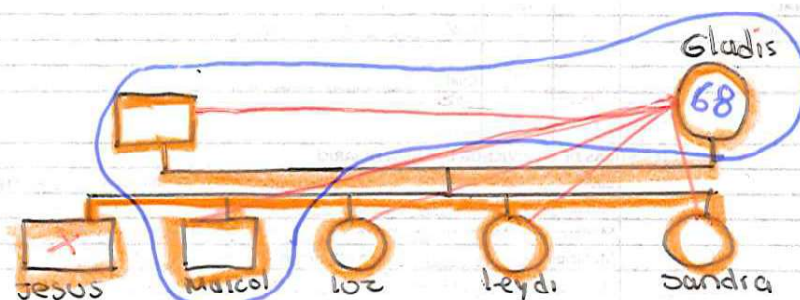
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Buena ☒ Regular ☒ Mala ☒
A que régimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☒ Ninguno ☒
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☒ Cuántas <u>6</u>
Problemas del sueño	estado de ánimo bajo ☒ euforia ☒ pensamientos negativos ☒
	pensamientos destructivos ☒ conflictos familiares ☒ angustia frecuente ☒
	depresión ☒ consumo de alcohol ☒ comportamientos impulsivos y agresivos ☒
	consumo de sustancias psicoactivas ☒ sensación de persecución ☒ conflictos con vecinos ☒ ninguno ☒ otros? ☒
Durante los últimos meses usted ha presentado	Ninguna
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☒ Mala ☒
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☒ Regular ☒ Mala ☒
Actualmente tiene pareja	Si ☒ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☒ Regular ☒ Mala ☒

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Número de contacto
Elver Fonseca						Esposo
Marcel Fonseca						hijo
Luzmary F.						hija
Luz Parentes						hija

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La beneficiaria Gladis refiere que actualmente vive con su pareja y un hijo, es madre de 5 hijos uno fallecido manifiesta tener una buena relación familiar indica que no recibe ayuda económica por parte de sus familiares y su única fuente de ingreso corresponde al subsidio de adulto mayor

Cuenta con vivienda propia y acceso a los servicios básicos lo que favorece las condiciones de habitabilidad

A nivel emocional manifiesta sentirse bien al estar acompañada en el centro vida aunque en su tiempo libre expreso no hacer actividades recreacionales pero en el centro vida le gusta pintar

Admitido Si ☐ No ☐

Daniela Manzano Silva

Trabajadora Social
Nº 1.151.941.249
Codigo Interno 349101

Marchis

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 08/03/20	HORA: 12:14 pm	CIUDAD: Leticia
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Monoria Sanchez</u> NACIONALIDAD: <u>Colombiana</u> LUGAR DE NACIMIENTO: <u>Leticia</u> FECHA DE NACIMIENTO: <u>31-12-1941</u> TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: <u>CC</u> Nº DE DOCUMENTO: <u>40.175.29</u> LUGAR DE EXPEDICIÓN: <u>Leticia</u> EDAD: <u>88</u> SEXO: M ☐ F ☒ GRUPO SANGUÍNEO: <u>O+</u> NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: ☐ PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☒ NO ☐ CUAL: <u>Huitoto</u> HABLE LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☒ NO ☐ ESTADO CIVIL: <u>unión libre</u>		
II. COMPOSICIÓN SOCIO-FAMILIAR		
Vive con la Familia	SI ☒ NO ☐	<u>Pareja e hijo</u>
Vive solo y no tiene Familia	SI ☐ NO ☒	
Vive solo y si tiene Familia	SI ☐ NO ☒	
Sabe Leer	SI ☒ NO ☐	
Sabe Escribir	SI ☒ NO ☐	
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación	SI ☐ NO ☐	Nombres y Apellidos: <u>belinda curico</u> contacto del Acudiente: <u>Hija</u> Parentesco: <u>Hija</u>
Tiene Hijos	SI ☐ NO ☐	Cuántos hijos (as): <u>5</u>
Tiene Familiares con alguna condición especial	SI ☐ NO ☒	Cual: <u>Adulto mayor</u>
III. INFORMACIÓN ECONOMICA		
Actualmente Trabaja	SI ☐ NO ☒	Ocupación: <u>Adulto mayor</u> Situación Laboral: <u>huos</u>
Aporta al Sustento del Hogar	SI ☐ NO ☒	
Pensionado	SI ☐ NO ☒	Entidad: <u>Adulto mayor</u>
Recibe algún tipo de subsidio	SI ☒ NO ☐	Cual: <u>huos</u>
Recibe ayuda de algún familiar	SI ☒ NO ☐	Parentesco: <u>huos</u>
IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO		
Condición Especial	SI ☐ NO ☐	Física: ☐ Motora: ☐ Cognitiva: ☐ Visual: ☒ Auditiva: ☐ Otra: ☐
Victima del Conflicto Armado	SI ☐ NO ☒	
Victima de Desplazamiento Forzado	SI ☐ NO ☒	
Victima de Desastres Naturales	SI ☐ NO ☒	
Recibe Ayuda de Otros Programas	SI ☐ NO ☒	
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	SI ☐ NO ☐	Cual: <u>Subsidiado</u> ☒ Contributivo: ☐
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL		
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	SI ☐ NO ☒	Cual: <u>Visual</u>
Es alérgico a algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	SI ☐ NO ☒	
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	SI ☐ NO ☐	Cual: <u>Visual</u>
Peso actual		<u>1,58</u>
Talla actual		
VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO		
Tipo de vivienda	Casa: ☒ Cambuche: ☐ Vivienda Indígena: ☐ Habitación: ☐ Albergue: ☐	
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☒ Familiar: ☐ Arriendo: ☐	
Estructura de la vivienda	Madera: ☐ Material: ☒ Yerima: ☐ Carano: ☐ Tapaja: ☐ Zinc: ☐ Teja: ☐	
Lugar de residencia	Municipio: <u>Leticia</u> Departamento: <u>Amazonas</u>	
Barrio de domicilio	<u>Simon bolivar transversal 3A #14-81</u>	
Tiempo de permanencia	<u>30 años</u>	
Número de personas que Habitan	Cuántos: <u>3</u>	
Número de habitaciones	Cuántos: <u>4</u>	
Número de baños	Cuántos: <u>2</u>	
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: ☒ Inodoro conectado a pozo séptico: ☐ Letrina: ☐	
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☒ Hamaca: ☐ Colchoneta: ☐ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?: ☐	
VII. CONDICIONES HABITACIONALES		
La vivienda es adecuada a las necesidades	SI ☒ NO ☐	
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	SI ☒ NO ☐	
La vivienda cuenta con espacios aseados?	SI ☒ NO ☐	
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	SI ☒ NO ☐	

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☒ No ☐
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☒ No ☐
Transporte público	Si ☒ No ☐ Cual? <u>buss</u>
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☐ Alcantarillado ☐ Telf. Movil ☒ Gas propano ☒ Leña ☐
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☒ Rio ☐ Acueducto ☐
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ / Hierven ☐ Cloran ☐
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Queman ☐ la tiran al rio ☐ Entierran ☐ desperdicio organico para producir abono ☐

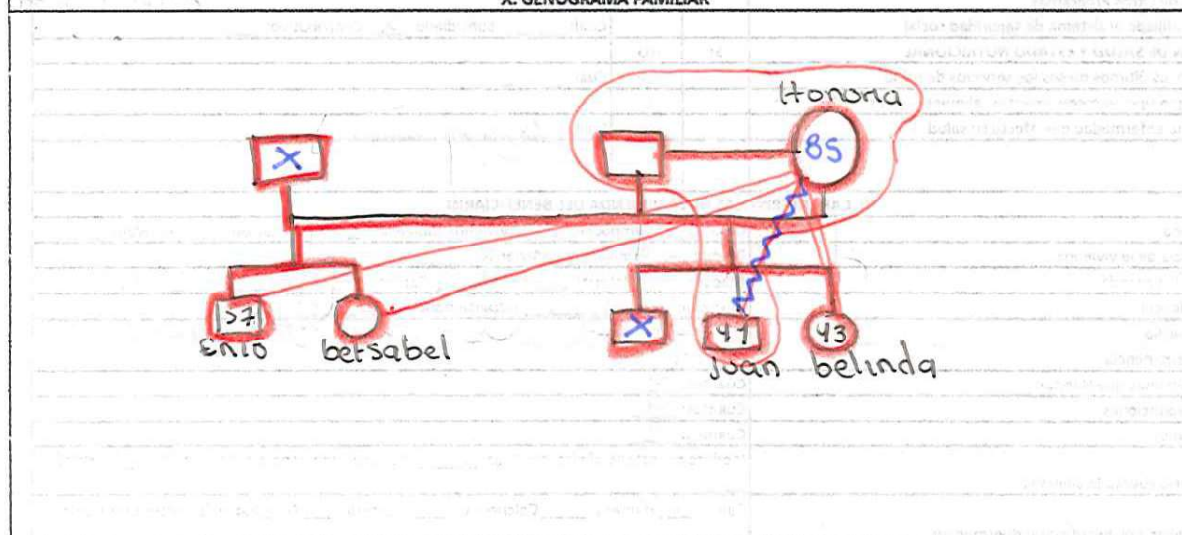
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
A que régimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☐ No ☒ Cuantas
Problemas del sueño	☒ estado de animo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☒ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☒ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☐ otros?
Durante los últimos meses usted ha presentado	<u>Paintar, boli rana</u>
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☒ No ☐
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
<u>Enio Garcia</u>		<u>57</u>		<u>M-obra</u>	<u>hijo</u>	
<u>Betsabel</u>					<u>hija</u>	
<u>Juan Corico</u>		<u>47</u>		<u>Guia</u>	<u>hijo</u>	
<u>Belinda Corico</u>		<u>43</u>			<u>hija</u>	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La beneficiaria Honoria refiere que actualmente vive con su pareja e hijo, es madre de 5 hijos uno fallecido, dos de ellos de otra relación todos viven en Letecia, manifiesta recibir apoyo financiero por dos de sus hijos y también recibe el subsidio de adulto mayor.

Cuenta con vivienda propia y tiene acceso a los servicios básicos lo que favorece que la casa sea adecuada a las necesidades. A nivel emocional manifiesta no sentirse bien su relación intrafamiliar con uno de sus hijos la tienen con estado de ánimo bajo manifiesto tener problemas para dormir, angustias frecuentes. Expreso sentirse cómoda en el centro vida y que le gustaría tener más ayuda psicológica.

Admitido Si ☐ No ☐

Daniela Manzano Silva
Trabajadora Social
N° 1.151.941.249
Codigo Interno 349101113



Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 29/07/26	HORA: 8:36 am	CIUDAD: Leticia
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS: Jaime Montoya		
NACIONALIDAD: Colombiano LUGAR DE NACIMIENTO: Antioquia FECHA DE NACIMIENTO: 6/01/1958 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. Nº DE DOCUMENTO: 19.410.199 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Bogotá		
EDAD: 67 SEXO: M ☒ F ☐ GRUPO SANGUÍNEO: AB+ NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☐ OTRO: ☒ PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☐ NO ☒ CUAL: HABLE LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☒ ESTADO CIVIL: Viudo		
II. COMPOSICIÓN SOCIO-FAMILIAR		
Vive con la Familia	SI	NO
Vive solo y no tiene Familia		☒
Vive solo y sí tiene Familia	☒	
Sabe Leer	☒	
Sabe Escribir	☒	
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación		☒
		Nombres y Apellidos: _____ Contacto del Acudiente: _____ Parentesco: _____
Tiene hijos	☒	Cuántos hijos (as)? 3
Tiene Familiares con alguna condición especial		☒
		Cual: _____
III. INFORMACIÓN ECONOMICA		
Actualmente Trabaja	☒	Ocupación: Artesanía Situación Laboral: _____
Aporta al Sustento del Hogar	☒	
Pensionado		☒
Recibe algún tipo de subsidio	☒	Entidad: _____
Recibe ayuda de algún familiar		☒
		Cual: Adulto mayor Parentesco: _____
IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO		
Condición Especial	SI	NO
Victima del Conflicto Armado		☒
Victima de Desplazamiento Forzado		☒
Victima de Desastres Naturales		☒
Recibe Ayuda de Otros Programas		☒
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social		Cual: VEPS Subsidado ☒ Contributivo: _____
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL		
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	☒	Cual: Controles de Presión
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias		☒
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	☒	Cual: Presión alta
Peso actual	☒	75 kg - 1,70
Talla actual	☒	
VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO		
Tipo de vivienda	Casa: _____	Cambuche: _____ Vivienda Indígena: _____ Habitación: ☒ Albergue: _____
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: _____	Familiar: _____ Arriendo: ☒
Estructura de la vivienda	Madera: _____	Material: ☒ Varilla: _____ Corona: _____ Teja: _____ Zina: _____ Teja: _____
Lugar de residencia	Municipio: Leticia Departamento: Amazonas	
Barrio de domicilio	La Frontera - Brasil	
Tiempo de permanencia	6 meses	
Número de personas que Habitan	Cuantos: 1	
Número de habitaciones	Cuantos: 1	
Número de baños	Cuantos: 2	
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: ☒ Inodoro conectado a pozo séptico: _____ letrina: _____	
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☒ Hamaca: _____ Colchoneta: _____ Estera: _____ Ninguno de los anteriores Cual?: _____	
VII. CONDICIONES HABITACIONALES		
La vivienda es adecuada a las necesidades	SI ☒	NO ☐
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	SI ☒	NO ☐
La vivienda cuenta con espacios aseados?	SI ☒	NO ☐
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	SI ☐	NO ☒

Cuenta con cocina	Si ☐ No ☒
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde? <u>habitación</u>
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☐ No ☒
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☐ No ☒
Transporte público	Si ☐ No ☒ Cual? ☐
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☒ Alcantarillado ☒ Telf. Movil ☐ Gas propano ☐ Leña ☐
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Río ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ / Hierven ☐ Cloran ☒
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar ☐ la tiran al río ☐ Entierran ☐ desperdicio orgánicos para producir abono ☐

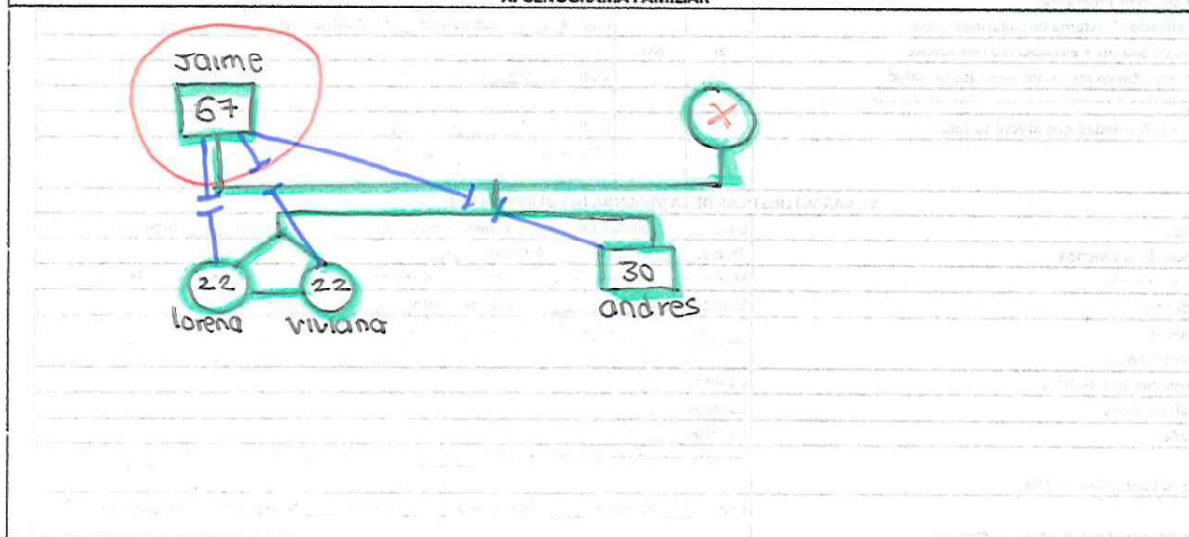
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
A que régimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☐ No ☒ Cuantas ☐
Durante los últimos meses usted ha presentado	Problemas del sueño ☐ estado de ánimo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☒ otros? ☐
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	<u>Caminar</u>
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
<u>Lorena</u>		<u>22</u>			<u>hija</u>	
<u>Viviana</u>		<u>22</u>			<u>hija</u>	
<u>Andrés</u>		<u>30</u>			<u>hijo</u>	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El beneficiario Jaime refiere que actualmente vive solo es padre de 3 hijos las cuales dos son gemelas todos habitan en Leticia, manifiesta no recibir ayuda economica por parte de ningun familiar y su unica fuente de ingresos es el subsidio de adulto mayor y su trabajo.

No cuenta con casa propia y vive en una habitacion de arriendo la cual cuenta con los servicios publicos domiciliarios lo que favorece la habitabilidad. A nivel emocional expreso sentirse bien durante los ultimos meses sin presentar problemas de depresion y etc.

En sus relaciones familiares manifesto no tener tanto contacto con sus hijos, se lleva bien con sus compañeros del centro vida, en sus tiempos libres expreso realizar actividades de artesanias y caminatas.

Admitido Si ☐ No ☐



Daniela Manzano S.
Trabajadora Social
Nº 1.151.941.249
Codigo Interno 3491011-3

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional

447



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 09/07/26 HORA: 11:00am CIUDAD: Leticia

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Isabel Ramos
 NACIONALIDAD: Colombiana LUGAR DE NACIMIENTO: Nariño FECHA DE NACIMIENTO: 12-Ab-1952 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. Nº DE DOCUMENTO: 40-1 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia EDAD: 74 SEXO: M ☒ F ☐ GRUPO SANGUÍNEO: 01 NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: ☐ PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☒ NO ☐ CUAL: ☐ HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☒ NO ☐ ESTADO CIVIL: Desposada

II. COMPOSICIÓN SOCIO-FAMILIAR

	SI	NO
Vive con la Familia	☒	☐
Vive solo y no tiene Familia	☐	☒
Vive solo y sí tiene Familia	☐	☒
Sabe Leer	☒	☐
Sabe Escribir	☒	☐
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación	☐	☐
Nombres y Apellidos: Ruben Sangama Contacto del Acudiente: ☐ Parentesco: hijo		
Tiene Hijos	☐	☐
Cuentos (Hijos/as): 4		
Tiene Familiares con alguna condición especial	☐	☒
Cual: ☐		

III. INFORMACIÓN ECONOMICA

	SI	NO
Actualmente Trabaja	☐	☒
Aporta al Sustento del Hogar	☐	☒
Pensionado	☐	☒
Recibe algún tipo de subsidio	☒	☐
Recibe ayuda de algún familiar	☐	☒
Entidad: ☐ Cual: Colombia Mayor		
Parentesco: ☐		

IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO

	SI	NO
Condición Especial	☐	☒
Física: ☐ Motora: ☐ Cognitiva: ☐ Visual: ☐ Auditiva: ☐		
Otra: ☐		
Victima del Conflicto Armado	☐	☒
Victima de Desplazamiento Forzado	☐	☒
Victima de Desastres Naturales	☐	☒
Recibe Ayuda de Otros Programas	☒	☐
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	☐	☐
Cual: ☐ Subsidiado ☒ Contributivo: ☐		

V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL

	SI	NO
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	☐	☒
Cual: ☐		
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	☐	☒
Cual: ☐		
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	☐	☒
Cual: ☐		
Peso actual	☐	☐
Talla actual	☐	☐
38 kg 1.40		

VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO

Tipo de vivienda	Casa: ☒ Cambuche: ☐ Vivienda Indígena: ☐ Habitación: ☐ Albergue: ☐
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☐ Familiar: ☒ Arriendo: ☐
Estructura de la vivienda	Madera: ☒ Material: ☐ Varilla: ☐ Carona: ☐ Tapaja: ☐ Zinc: ☐ Teja: ☐
Lugar de residencia	Municipio: Leticia Departamento: Amazonas
Barrio de domicilio	Victoria regia-Calle 70
Tiempo de permanencia	60 años
Número de personas que Habitan	Cuantos: 3
Número de habitaciones	Cuantos: 2
Número de baños	Cuantos: 1
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: ☒ Inodoro conectado a pozo séptico: ☐ Letrina: ☐
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☒ Hamaca: ☐ Colchoneta: ☐ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?: ☐

VII. CONDICIONES HABITACIONALES

La vivienda es adecuada a las necesidades	SI ☒ No ☐
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	SI ☒ No ☐
La vivienda cuenta con espacios aseados?	SI ☒ No ☐
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	SI ☒ No ☐

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☒ No ☐
Asentamiento Humano (invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☒ No ☐
Transporte público	Si ☒ No ☐ Cual? <u>bus la maloka</u>
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☒ Alcantarillado ☒ Telf. Movil ☒ Gas propano ☒ Lefía ☐
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Rio ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☐ No ☒ / Hierven ☐ Cloran ☐
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar ☐ la tiran al rio ☐ Entierran ☐ desperdicio orgánicos para producir abono ☐

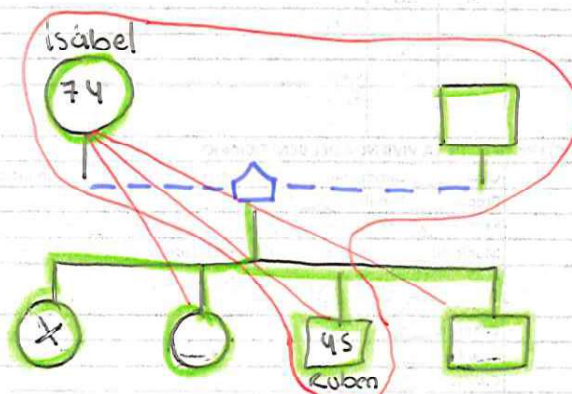
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
A que regimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas ☒
Problemas del sueño	☒ estado de animo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☒ ninguno ☐ otros? ☐
Durante los últimos meses usted ha presentado	
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	<u>Danza, ejercicio, pintar</u>
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
<u>Juan Sangama</u>		<u>20</u>	<u>Quinto</u>		<u>ex-espos</u>	
<u>Ruben sangama</u>		<u>45</u>	<u>Graduado</u>	<u>profesor</u>	<u>hijo</u>	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La beneficiaria Isabel refiere que actualmente vive con su hijo y ex esposo, es madre de 4 hijos los cuales residen en Leticia manifiesta no recibir ayuda financiera de ningún Familiar y su única fuente de ingresos es el subsidio de adulto mayor.

Vive en una casa familiar la cual cuenta con los servicios públicos domiciliarios lo que favorece la condición de habitabilidad. A nivel emocional expreso sentirse bien con buena actitud ante su proceso de envejecimiento en su tiempo libre participa activamente en un grupo de danza realiza ejercicios y Actividades de programación en el centro vida

Admitido Si ☐ No ☐

David Manzano Silva
 Trabajadora Social
 N° 1.151.941.249
 Código Interno 349101113

Isabel Ramos

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 09/02/2011 HORA: 11:41 pm CIUDAD: Leticia

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: JARUIN NARVAEZ FIGUEROA
 NACIONALIDAD: Colombiana LUGAR DE NACIMIENTO: Leticia FECHA DE NACIMIENTO: 10-01-1956 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC
 N° DE DOCUMENTO: 13.886.188 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia EDAD: 55 SEXO: M ☒ F ☐ GRUPO SANGUÍNEO: D+
 NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☒ OTRO: ☐ PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☐ NO ☒ CUAL: ☐
 HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☐ ESTADO CIVIL: Soltero

II. COMPOSICIÓN SOCIO-FAMILIAR

	SI	NO
Vive con la Familia	☐	☒
Vive solo y no tiene Familia	☐	☒
Vive solo y si tiene Familia	☒	☐
Sabe Leer	☒	☐
Sabe Escribir	☒	☐
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación	☐	☐
Nombres y Apellidos: Franco Narvaez Contacto del Acudiente: ☐ Parentesco: hermano		
Tiene hijos	☐	☒
Cuantos hijos (as)? ☐		
Tiene Familiares con alguna condición especial	☐	☒
Cual: ☐		

III. INFORMACIÓN ECONOMICA

	SI	NO
Actualmente Trabaja	☐	☒
Aporta al Sustento del Hogar	☒	☐
Pensionado	☐	☒
Recibe algún tipo de subsidio	☒	☐
Recibe ayuda de algún familiar	☐	☒
Ocupación: ☐ Situación Laboral: ☐		
Entidad: ☐		
Cual: Colombia mayor		
Parentesco: ☐		

IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO

	SI	NO
Condición Especial	☐	☐
Física: ☐ Motora: ☐ Cognitiva: ☐ Visual: ☒ Auditiva: ☐		
Otra: ☐		
Victima del Conflicto Armado	☐	☒
Victima de Desplazamiento Forzado	☐	☒
Victima de Desastres Naturales	☐	☒
Recibe Ayuda de Otros Programas	☐	☒
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	☐	☐
Cual: U-eps Subsidiado ☒ Contributivo: ☐		
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL	SI	NO
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	☐	☒
Cual: ☐		
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	☐	☒
Cual: ☐		
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	☐	☐
Cual: trauma ocular ojo izquierdo		
Peso actual	☐	☐
Talla actual	☐	☐
65kg- 1.62		

VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO

Tipo de vivienda	Casa: ☐ Cambuche: ☒ Vivienda Indígena: ☐ Habitación: ☐ Albergue: ☐
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☐ Familiar: ☒ Arriendo: ☐
Estructura de la vivienda	Madera: ☐ Material: ☐ Varilla: ☐ Carana: ☐ Tapaja: ☐ Zinc: ☒ Teja: ☐
Lugar de residencia	Municipio: Leticia Departamento: Amazonas
Barrio de domicilio	Barrio Centro - Coca Cola
Tiempo de permanencia	15 años
Número de personas que Habitan	Cuantos: 4
Número de habitaciones	Cuantos: No hay
Número de baños	Cuantos: 2
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: ☒ Inodoro conectado a pozo séptico: ☐ Letrina: ☐
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☐ Hamaca: ☒ Colchoneta: ☐ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?: ☐

VII. CONDICIONES HABITACIONALES

La vivienda es adecuada a las necesidades	SI ☐ No ☒
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	SI ☐ No ☒
La vivienda cuenta con espacios aseados?	SI ☐ No ☒
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	SI ☒ No ☐

Cuenta con cocina	Si ☐ No ☒
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☐ No ☒ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena ☐ Regular ☐ Mala ☒
Vivienda semiconstruida	Si ☒ No ☐
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☐ No ☒
Transporte público	Si ☐ No ☒ Cuál?
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☐ Acueducto ☒ Alcantarillado ☐ Telf. Móvil ☒ Gas propano ☐ Leña ☐
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Río ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☐ No ☒ / Hierven ☐ Cloran ☐
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemán ☐ la tiran al río ☐ Entierran ☐ desperdicio orgánicos para producir abono ☐

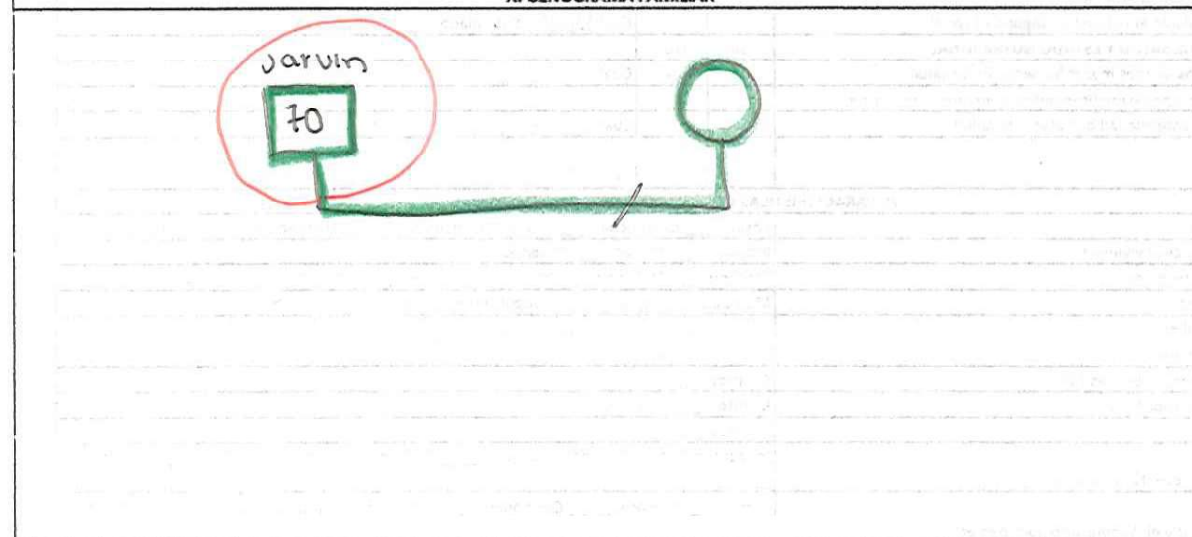
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
A qué régimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☐ No ☒ Cuántas
Problemas del sueño	estado de ánimo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☒ otros? ☐
Durante los últimos meses usted ha presentado	Caminar
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Número de contacto
Leticia Naranjo		65			hermana	
Franco Naranjo		68			hermano	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El beneficiario Jarvin refiere que actualmente vive solo, no tiene hijos, no recibe ayuda financiera de ningún familiar y su única fuente de ingreso es el subsidio de adulto mayor

No cuenta con vivienda propia y tiene acceso a algunos servicios públicos domiciliarios, la vivienda no es adecuada a las necesidades ya que le faltan algunas cosas. A nivel emocional manifiesto que en los últimos meses no se ha sentido bien ya que al estar enfermo su actitud cambia, en su tiempo libre manifiesto que le gusta caminar, expreso sentirse acogido en el centro vida y colaborador con las actividades.

Se evidencia ausencia de redes de apoyo por el cual se limita emocionalmente a recibir afecto familiar.

Admitido Si ☐ No ☐



Daniela Manzano Silva
Trabajadora Social
N° 1.151.941.249
Codigo Interno 349101113

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 09/03/26 HORA: 12:32 Pm CIUDAD: Leticia

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Jesús Antonio Castillo
 NACIONALIDAD: Colombiana LUGAR DE NACIMIENTO: Cúcuta FECHA DE NACIMIENTO: 16-06-1961 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC
 Nº DE DOCUMENTO: 39.134.119 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Bogotá EDAD: 65 SEXO: M ☒ F ☐ GRUPO SANGUÍNEO: A+
 NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: ☐ PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☐ NO ☒ CUAL: Separado
 HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☐ ESTADO CIVIL: Separado

II. COMPOSICIÓN SOCIO-FAMILIAR

	SI	NO
Vive con la Familia	☐	☒
Vive solo y no tiene Familia	☐	☒
Vive solo y si tiene Familia	☒	☐
Sabe Leer	☒	☐
Sabe Escribir	☒	☐
Tiene un accidente opcional ante cualquier situación	☐	☐
Tiene Hijos	☐	☐
Tiene Familiares con alguna condición especial	☐	☒

Nombres y Apellidos: Beatriz Cayetano Contacto del Acudiente: 322.2459233 Parentesco: Ex pareja
 Cuantos Hijos (as): 3
 Cual: hijo

III. INFORMACIÓN ECONOMICA

	SI	NO
Actualmente Trabaja	☐	☒
Aporta al Sustento del Hogar	☒	☐
Pensionado	☐	☒
Recibe algún tipo de subsidio	☒	☐
Recibe ayuda de algún familiar	☒	☐

Ocupación: Adulto mayor Situación Laboral: hijo
 Entidad: hijo
 Parentesco: hijo

IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO

	SI	NO
Condición Especial	☐	☐
Victima del Conflicto Armado	☐	☒
Victima de Desplazamiento Forzado	☐	☒
Victima de Desastres Naturales	☐	☒
Recibe Ayuda de Otros Programas	☒	☐
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	☐	☐

Hisca: ☒ Motora: ☐ Cognitiva: ☐ Visual: ☐ Auditiva: ☐
 Otra: 62 kg - 1,60
 Cual: AFPS Subsidio ☒ Contributivo: ☐

V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL

	SI	NO
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	☒	☐
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	☐	☒
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	☐	☒
Peso actual	☐	☐
Talla actual	☐	☐

Cual: Controles Consulta externa
 Cual: 62 kg - 1,60

VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO

Tipo de vivienda: Casa ☒ Cambuche: ☐ Vivienda indígena: ☐ Habitación: ☐ Albergue: ☐
 Tipo de tenencia de la vivienda: Propia ☐ Familiar: ☐ Arriendo: ☒
 Estructura de la vivienda: Madera ☒ Material: ☐ Varilla: ☐ Corona: ☐ Tapaja: ☐ Zinc: ☐ Teja: ☐
 Lugar de residencia: Municipio: Leticia Departamento: Amazonas
 Barrio de domicilio: Barrio Aguila CRA-12
 Tiempo de permanencia: 5 años
 Número de personas que Habitan: Cuanto: 1
 Número de habitaciones: Cuanto: 1
 Número de baños: Cuanto: 1
 Tipo de sanitario cuenta la vivienda: Inodoro conectado al alcantarillado: ☐ Inodoro conectado a pozo séptico: ☒ Letrina: ☐
 Cama: ☐ Hamaca: ☐ Colchoneta: ☒ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?: Cual: ☐

VII. CONDICIONES HABITACIONALES

La vivienda es adecuada a las necesidades	SI ☒ NO ☐
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	SI ☒ NO ☐
La vivienda cuenta con espacios aseados?	SI ☒ NO ☐
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	SI ☒ NO ☐

Cuenta con cocina	Si ☐ No ☒
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☒ No ☐
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☒ No ☐
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☐ No ☒
Centro de salud cercanos	Si ☒ No ☐
Transporte público	Si ☒ No ☐ Cuál <u>bus</u>
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☐ Acueducto ☐ Alcantarillado ☐ Telf. Movil ☐ Gas propano ☐ Leña ☒
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☒ Rio ☐ Acueducto ☐
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☐ No ☒ / niervén Cloran ☐
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar ☐ la tiran al rio ☐ Entierran ☐ desperdicio organicos para producir abono ☐

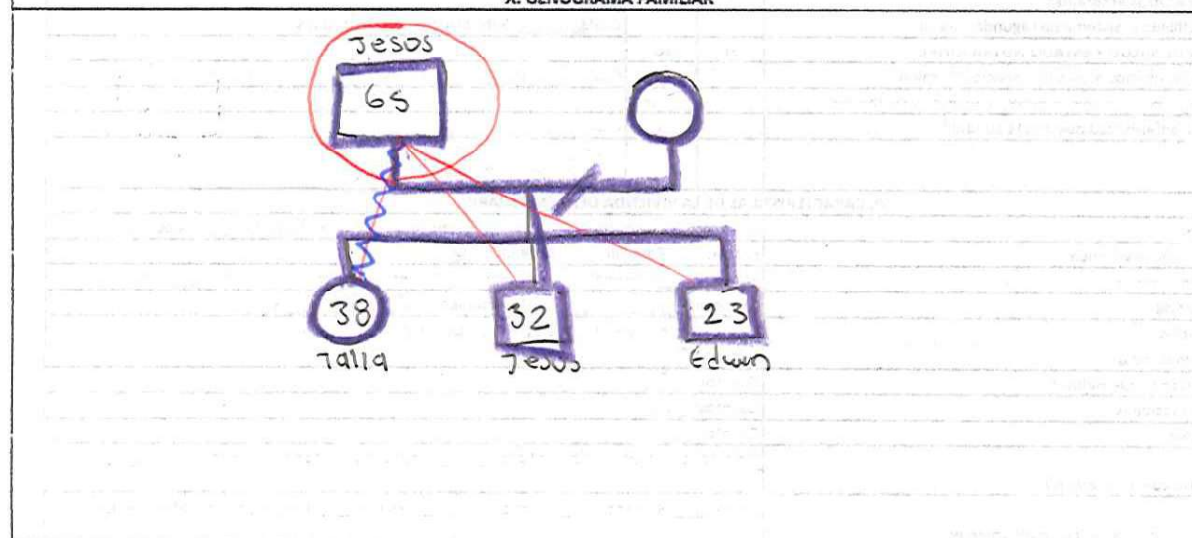
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los ultimos meses ha sido	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
A que regimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas <u>3</u>
Problemas del sueño	estado de animo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☒ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☐ otros? ☐
Durante los ultimos meses usted ha presentado	
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	<u>Ninguna</u>
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
Talia Castillo		38	Primario	A.Casa	hija	
Jesus Castillo		32	Secundaria	Empres	hijo	
Edwin Castillo		23	Bachiller	Empres	hijo	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El beneficiario antonio refiere que actualmente vive solo, es padre de tres hijos los cuales residen en leticia manifiesta recibir ayuda financiera de un hijo y tambien recibe el subsidio de adulto mayor.

vive en una casa de arriendo la cual no cuenta con todos los servicios publicos domiciliarios. A nivel emocional manifiesto tener algunos bajones y sentirse con depresion, tambien expreso que se siente mas comodo estando con su companeros del centro vida, no realiza actividades recreacionales por problemas fisicos

manifiesto una buena actitud ante sus problemas familiares y emocionales estando dispuesto a participar activamente ante cualquier programacion realizada por el centro vida

Admitido Si ☐ No ☐

Daniela Manzano Silva
Trabajadora Social
N° 1.151.941.249
Codigo Interno 349101113



Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 08/09/26		HORA: 11:04 am		CIUDAD: Leticia	
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO					
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Jesú Enrique Proano</u>					
NACIONALIDAD: <u>Colombiano</u>		LUGAR DE NACIMIENTO: <u>Leticia</u>		FECHA DE NACIMIENTO: <u>02-01-1961</u> TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: <u>C.C.</u>	
Nº DE DOCUMENTO: <u>15.888.785</u>		LUGAR DE EXPEDICIÓN: <u>Leticia</u>		EDAD: <u>65</u> SEXO: M ☒ F ☐ GRUPO SANGUÍNEO: <u>O+</u>	
NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☒ OTRO: ☐		PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☐ NO ☒		CUAL: <u></u>	
HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☐ ESTADO CIVIL: <u>Soltero</u>					
II. COMPOSICIÓN SOCIO- FAMILIAR					
Vive con la Familia		SI	NO		
Vive solo y no tiene Familia			☒		
Vive solo y si tiene Familia		☒	☐		
Sabe Leer		☒			
Sabe Escribir		☒			
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación				Nombres y Apellidos: <u>Wan Andres Salina</u> Contacto del Acudiente: <u>3219488068</u> Parentesco: <u>hijo</u>	
Tiene Hijos				Cuantos Hijos (as): <u>2</u>	
Tiene Familiares con alguna condición especial			☒	Cual: <u></u>	
III. INFORMACIÓN ECONOMICA					
Actualmente Trabaja		SI	NO	Ocupación: <u></u> Situación Laboral: <u></u>	
Aporta al Sustento del Hogar		☒	☐		
Pensionado			☒	Entidad: <u></u>	
Recibe algún tipo de subsidio		☒	☐	Cual: <u>adulto mayor</u>	
Recibe ayuda de algún familiar		☒	☐	Parentesco: <u>hijos</u>	
IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO					
Condición Especial		SI	NO	Física: ☐ Motora: ☐ Cognitiva: ☐ Visual: ☐ Auditiva: ☒ Otra: <u></u>	
Victima del Conflicto Armado			☒		
Victima de Desplazamiento Forzado			☒		
Victima de Desastres Naturales			☒		
Recibe Ayuda de Otros Programas			☒		
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social				Cual: <u></u> Subsidiado ☒ Contributivo: <u></u>	
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL					
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud		SI	NO	Cual: <u></u>	
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias			☒	Cual: <u>enfermedad auditiva</u>	
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud				Cual: <u></u>	
Peso actual		67 kg		1.62	
Talla actual					
VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO					
Tipo de vivienda		Casa: ☒ Cambucho: ☐ Vivienda Indígena: ☐ Habitación: ☐ Albergue: ☐			
Tipo de tenencia de la vivienda		Propia: ☐ Familiar: ☐ Arriendo: ☒			
Estructura de la vivienda		Madera: ☒ Material: ☐ Varima: ☐ Carana: ☐ Tapaja: ☐ Zinc: ☐ Toja: ☐			
Lugar de residencia		Municipio: <u>Leticia</u> Departamento: <u>Amazonas</u>			
Barrio de domicilio		<u>Victoria regia</u>			
Tiempo de permanencia		<u>1 y medio</u>			
Número de personas que Habitan		Cuantos: <u>10</u>			
Número de habitaciones		Cuantos: <u>1</u>			
Número de baños		Cuantos: <u>1</u>			
Tipo de sanitario cuenta la vivienda		Inodoro conectado al alcantarillado: ☐ Inodoro conectado a pozo séptico: ☐ Letrina: ☒			
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en		Cama: ☐ Hamaca: ☐ Colchoneta: ☒ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?: <u></u>			
VII. CONDICIONES HABITACIONALES					
La vivienda es adecuada a las necesidades		SI ☒ No ☐			
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?		SI ☒ No ☐			
La vivienda cuenta con espacios aseados?		SI ☒ No ☐			
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar		SI ☐ No ☒			

Cuenta con cocina	Si ☐ No ☒
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde? _____
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☐ No ☒
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☒ No ☐
Transporte público	Si ☐ No ☒ Cual? _____
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☐ Alcantarillado ☐ Telf. Movil ☒ Gas propano ☐ Leña ☐
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Rio ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☐ No ☒ / Hierven ☒ Cloran ☐
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cual es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar ☐ la tiran al rio ☐ Entierran ☐ desperdicio organicos para producir abono ☐

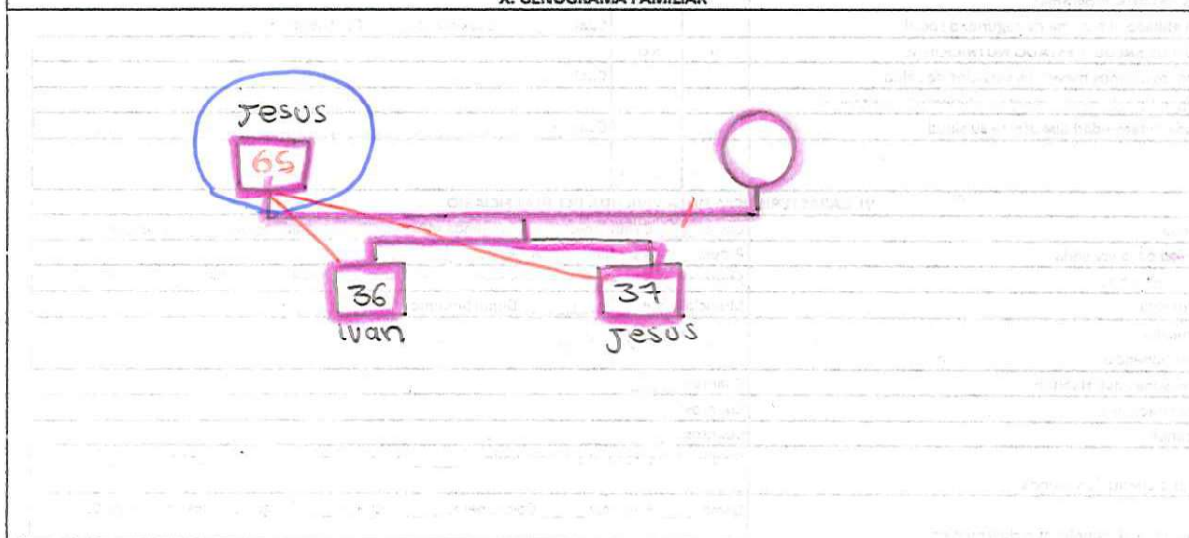
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
A que regimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas <u>no se acuerda</u>
Problemas del sueño	estado de animo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐
	pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐
	depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐
	consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☒ otros? _____
Durante los últimos meses usted ha presentado	
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	<u>Caminar, estirarse</u>
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
Ivan Salina		36	Bachiller	Empresario	hijo	
Jesús Salina		37	Bachiller	Empresario	hijo	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El beneficiario Jesus refiere que actualmente vive solo, padre de dos hijos los cuales no habitan en Ieticia manifiesta recibir ayuda economica por parte de sus hijos y su otra fuente de ingresos es el subsidio adulto mayor.

vive en una vivienda de arriendo la cual no cuenta con todos los servicios publicos domiciliarios. A nivel emocional expreso sentirse bien durante los ultimos meses no presenta estado de animo bajos, la relacion con sus compañeros del Centro vida es buena, en su tiempo libre realiza actividades como caminar y estirarse.

Manifiesto querer seguir en el programa con buena actitud y divertirse con las actividades que se realizan.

Admitido Si ☐ No ☐

Daniela Manzano Silva

Trabajadora Social
N° 1.151.941.249

Código Interno 349101113

JESUS ENRIQUE PROAÑO SALINAS

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 12/02/2016 HORA: 12:10 pm CIUDAD: Ietiaa

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Jesus Ernesto Quintan OS pira
NACIONALIDAD: Colombiano LUGAR DE NACIMIENTO: Tolima FECHA DE NACIMIENTO: 6/8/1940 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC
Nº DE DOCUMENTO: 15885494 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Ietiaa EDAD: 86 SEXO: M ☒ F ☐ GRUPO SANGUÍNEO:
NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: ☐ PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☐ NO ☒ CUAL:
HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☒ ESTADO CIVIL: Viudo

II. COMPOSICIÓN SOCIO- FAMILIAR

	SI	NO
Vive con la Familia		
Vive solo y no tiene Familia		
Vive solo y si tiene Familia	☒	
Sabe Leer	☒	
Sabe Escribir	☒	
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación	☒	
Tiene Hijos	☒	
Tiene Familiares con alguna condición especial		☒

III. INFORMACIÓN ECONOMICA

	SI	NO
Actualmente Trabaja		☒
Aporta al Sustento del Hogar		☒
Pensionado		☒
Recibe algún tipo de subsidio	☒	
Recibe ayuda de algún familiar	☒	

IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO

	SI	NO
Condición Especial	☒	
Victima del Conflicto Armado		☒
Victima de Desplazamiento Forzado		☒
Victima de Desastres Naturales		☒
Recibe Ayuda de Otros Programas		☒
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	☒	

V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL

	SI	NO
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud		☒
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias		☒
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	☒	
Peso actual		
Talla actual		

VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO

Tipo de vivienda	Casa: ☐ Cambuche: ☐ Vivienda Indígena: ☐ Habitación: ☒ Albergue: ☐
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☒ Familiar: ☐ Arriendo: ☐
Estructura de la vivienda	Madera: ☐ Material: ☒ Varima: ☐ Carana: ☐ Tapaja: ☐ Zinc: ☐ Teja: ☐
Lugar de residencia	Municipi: Ietiaa Departamento: Amazonas
Barrio de domicilio	Barrio Colombia
Tiempo de permanencia	
Número de personas que Habitan	Cuanto: 1
Número de habitaciones	Cuanto: 1
Número de baños	Cuanto: 1
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: ☒ Inodoro conectado a pozo séptico: ☐ Letrina: ☐
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☒ Hamaca: ☐ Colchoneta: ☐ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?:

VII. CONDICIONES HABITACIONALES

La vivienda es adecuada a las necesidades	Si ☐ No ☒
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	Si ☒ No ☐
La vivienda cuenta con espacios aseados?	Si ☒ No ☐
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	Si ☒ No ☐

Cuenta con cocina	Si ☐ No ☒
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde? _____
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☒ No ☐
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☐ No ☒
Transporte público	Si ☒ No ☐ Cual? _____
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☒ Alcantarillado ☒ Telf. Movil ☐ Gas propano ☐ Leña ☐
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Rio ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ / nierven ☐ Cloran ☐
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar ☐ la tiran al rio ☐ Entierran ☐ desperdicio organicos para producir abono ☐

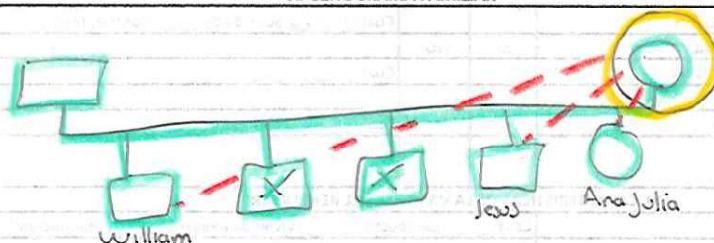
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
A que régimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas _____
Problemas del sueño	estado de animo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☐ otros? _____
Durante los últimos meses usted ha presentado	
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	ninguna
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

Durante la valoración Sociofamiliar, el beneficiario manifestó que actualmente reside solo, refiere que al inicio de su vinculación al Programa convivía con uno de sus hijos, sin embargo debido a diferencias familiares regreso a su vivienda donde permanece sin compañía. Indica que, aunque cuenta con familia extensa, no recibe apoyo familiar ni económico, por lo que su principal fuente de ingresos corresponde al subsidio del programa Colombia Mayor. En cuanto a su estado de Salud manifiesta presentar dolores corporales como consecuencia de un accidente ocurrido hace algunos años. Situación que afecta su bienestar físico, no obstante asiste de manera permanente a Centro Vida, donde expresa sentirse a gusto y acompañado por el equipo interdisciplinario y los demás beneficiarios.

Se recomienda articular con el área de enfermería para gestionar una valoración médica y dar seguimiento a la sintomatología referida, a si como continuar el acompañamiento de trabajo social.

Admitido Si ☒ No ☐

Daniela Manzano Silva
Trabajadora Social
Nº 1.151.941.249
Codigo Interno 34916779



Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional

465



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 31/07/2026	HORA: 11:27 am	CIUDAD: Leticia
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Jesús Horacio Peña España</u> NACIONALIDAD: <u>Colombiana</u> LUGAR DE NACIMIENTO: <u>P. Leguay</u> FECHA DE NACIMIENTO: <u>19/03/1966</u> TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: <u>C</u> Nº DE DOCUMENTO: <u>15883344</u> LUGAR DE EXPEDICIÓN: <u>Pto. Nariño</u> EDAD: <u>65</u> SEXO: M ☒ F ☐ GRUPO SANGUÍNEO: <u>081</u> NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: ☐ PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☐ NO ☒ CUAL: ☐ HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☐ ESTADO CIVIL: <u>viudo</u>		
II. COMPOSICIÓN SOCIO- FAMILIAR		
Vive con la Familia	SI ☒ NO ☐	<u>vive con la hermana</u>
Vive solo y no tiene Familia	☐	
Vive solo y si tiene Familia	☐	
Sabe Leer	☒	
Sabe Escribir	☒	
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación	☒	Nombres y Apellidos: <u>Carmen Bastos</u> Contacto del Acudiente: <u>3124958460</u> Parentesco: <u>hermana</u>
Tiene Hijos	☒	Cuántos Hijos (as): <u>1</u>
Tiene Familiares con alguna condición especial	☐	Cual: ☐
III. INFORMACIÓN ECONOMICA		
Actualmente Trabaja	☐	Ocupación: ☐ Situación Laboral: ☐
Aporta al Sustento del Hogar	☒	
Pensionado	☒	Entidad: ☐
Recibe algún tipo de subsidio	☒	Cual: ☐
Recibe ayuda de algún familiar	☒	Parentesco: ☐
IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO		
Condición Especial	☒	Física: ☐ Motora: ☐ Cognitiva: ☐ Visual: ☒ Auditiva: ☐ Otra: <u>Cx de ojos</u>
Victima del Conflicto Armado	☐	☒
Victima de Desplazamiento Forzado	☐	☒
Victima de Desastres Naturales	☐	☒
Recibe Ayuda de Otros Programas	☐	☒
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	☒	Cual: <u>N-Res</u> Subsidiado ☒ Contributivo: ☐
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL		
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	☒	Cual: <u>Tratamiento diabetes hipertensión</u>
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	☐	
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	☒	Cual: ☐
Peso actual	☐	
Talla actual	☐	
VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO		
Tipo de vivienda	Casa: ☐ Cambuche: ☐ Vivienda Indígena: ☐ Habitación: ☒ Albergue: ☐	
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☐ Familiar: ☒ Arriendo: ☐	
Estructura de la vivienda	Madera: ☐ Material: ☒ Varima: ☐ Carana: ☐ Tapaja: ☐ Zinc: ☐ Toja: ☐	
Lugar de residencia	Municipi: <u>Leticia</u> Departamento: <u>Amazonas</u>	
Barrio de domicilio	<u>Barrio San Martín Crr 5 11 - 137</u>	
Tiempo de permanencia	<u>3 años</u>	
Número de personas que Habitan	Cuántos: <u>1</u>	
Número de habitaciones	Cuántos: <u>1</u>	
Número de baños	Cuántos: <u>1</u>	
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: ☒ Inodoro conectado a pozo séptico: ☐ Letrina: ☐	
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☒ Hamaca: ☐ Colchoneta: ☐ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?: ☐	
VII. CONDICIONES HABITACIONALES		
La vivienda es adecuada a las necesidades	SI ☒ No ☐	
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	SI ☒ No ☐	
La vivienda cuenta con espacios aseados?	SI ☒ No ☐	
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	SI ☒ No ☐	

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☐ No ☒
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☒ No ☐
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☐ No ☒
Centro de salud cercanos	Si ☐ No ☒
Transporte público	Si ☒ No ☐ Cuál
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☒ Alcantarillado ☒ Telf. Movil ☐ Gas propano ☐ Leña ☒
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Río ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ / niervien ☒ Cloran ☐
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar ☐ la tiran al río ☐ Entierran ☐ desperdicio organicos para producir abono ☐

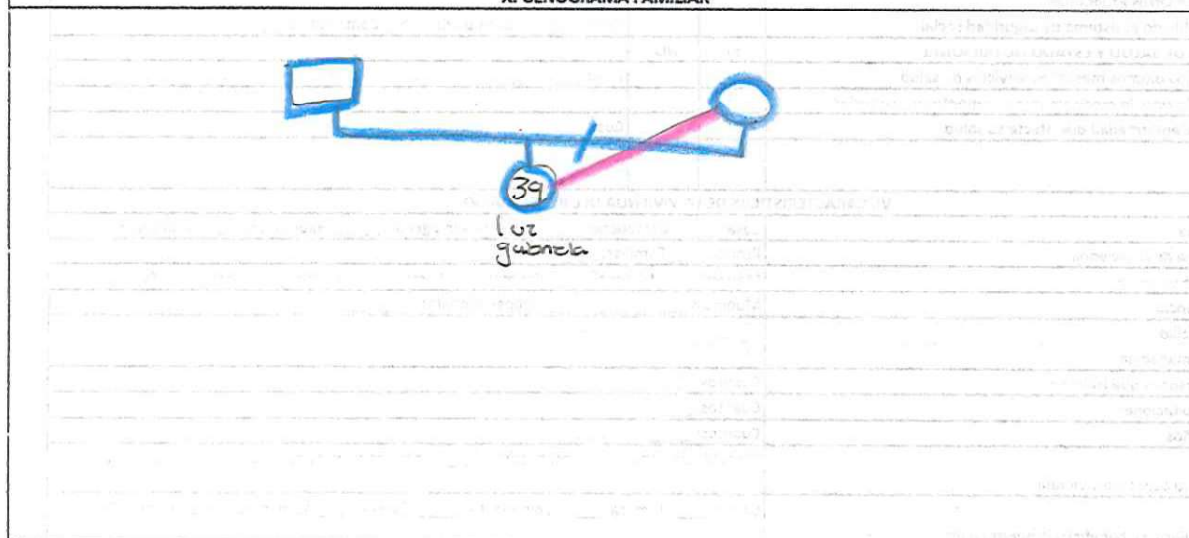
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los ultimos meses ha sido	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
A que regimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas
Problemas del sueño	estado de animo bajo euforia pensamientos negativos pensamientos destructivos conflictos familiares angustia frecuente depresión consumo de alcohol comportamientos impulsivos y agresivos consumo de sustancias psicoactivas sensación de persecución conflictos con vecinos ninguno ☒ otros? ☐
Durante los ultimos meses usted ha presentado	
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	caminar
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El beneficiario refiere que actualmente reside con una hermana. manifiesta tener una hija, con quien mantiene una comunicación cercana pese a no convivir con ella. No cuenta con pareja ni con ingresos económicos. A nivel emocional expresa encontrarse estable y señala sentirse a gusto en el Centro Vida, donde participa activamente en las diferentes actividades programadas, las cuales contribuyen a su bienestar.

Admitido Si ___ No ___

Daniela Manzano Silva
Trabajadora Social
N° 1.151.941.249
Codigo Interno 349101113

JOSE H. PEÑE

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 09/07/20		HORA: 8:34 am		CIUDAD: Leticia	
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO					
NOMBRES Y APELLIDOS: Jorge Eliezer Nasco					
NACIONALIDAD: Colombiano		LUGAR DE NACIMIENTO: Leticia		FECHA DE NACIMIENTO: 7/09/1948	
C.C. Nº DE DOCUMENTO: 19.054.218		LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia		TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C.	
O+ NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: ☐		EDAD: 77		SEXO: M ☒ F ☐	
PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☐ NO ☒		GRUPO SANGUÍNEO: CUAL: ☐			
HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☐		ESTADO CIVIL: Casado			
II. COMPOSICIÓN SOCIO-FAMILIAR					
Vive con la Familia		SI ☒	NO ☐	Escriba: Esposa y dos nietas	
Vive solo y no tiene Familia		☐	☒		
Vive solo y si tiene Familia		☐	☒		
Sabe Leer		☒	☐		
Sabe Escribir		☒	☐		
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación		☒	☐	Nombres y Apellidos: Maria Devia Acudiente: 3114497973 Parentesco: Esposa	
Tiene Hijos		☐	☐	Cuantos Hijos (as): 5	
Tiene Familiares con alguna condición especial		☒	☐	Cual: Autismo	
III. INFORMACIÓN ECONOMICA					
Actualmente Trabaja		SI ☐	NO ☐	Ocupación: Situación Laboral:	
Aporta al Sustento del Hogar		☒	☐		
Pensionado		☐	☒	Entidad:	
Recibe algún tipo de subsidio		☒	☐	Cual: Colombia mayor	
Recibe ayuda de algún familiar		☒	☐	Parentesco:	
IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO					
Condición Especial		SI ☐	NO ☐	Física: Motora: Cognitiva: Visual: ☒ Auditiva: Otra:	
Victima del Conflicto Armado		☐	☒		
Victima de Desplazamiento Forzado		☐	☒		
Victima de Desastres Naturales		☒	☐		
Recibe Ayuda de Otros Programas		☐	☒		
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social		☐	☐	Cual: D.E.S. Subsidado ☒ Contributivo:	
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL					
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud		☒	☐	Cual: Control de hipertensión	
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias		☐	☒		
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud		☐	☐	Cual: Hipertensión	
Peso actual		62 kg - 1,57			
Talla actual					
VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO					
Tipo de vivienda		Casa: ☒ Cambuche: ☐ Vivienda Indígena: ☐ Habitación: ☐ Albergue: ☐			
Tipo de tenencia de la vivienda		Propia: ☒ Familiar: ☐ Arriendo: ☐			
Estructura de la vivienda		Madera: ☐ Material: ☒ Yacina: ☐ Carana: ☐ Tapaja: ☐ Zinc: ☐ Teja: ☐			
Lugar de residencia		Municipio: Leticia Departamento: Amazonas			
Barrio de domicilio		Porvenir CRA-6-5F4S			
Tiempo de permanencia		42 años			
Número de personas que Habitan		Cuanto: 4			
Número de habitaciones		Cuanto: 4			
Número de baños		Cuanto: 1			
Tipo de sanitario cuenta la vivienda		Inodoro conectado al alcantarillado: ☒ Inodoro conectado a pozo séptico: ☐ Letrina: ☐			
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en		Cama: ☒ Hamaca: ☐ Colchoneta: ☐ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?:			
VII. CONDICIONES HABITACIONALES					
La vivienda es adecuada a las necesidades		SI ☐ No ☒			
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?		SI ☒ No ☐			
La vivienda cuenta con espacios aseados?		SI ☒ No ☐			
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar		SI ☒ No ☐			

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena ☐ Regular ☒ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☒ No ☐
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☒ No ☐
Transporte público	Si ☐ No ☒ Cual?
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☒ Alcantarillado ☐ Telf. Movil ☒ Gas propano ☒ Leña ☐
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Rio ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ / Hierven ☒ Cloran ☐
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar ☐ la tiran al rio ☐ Entierran ☐ desperdicio organicos para producir abono ☐

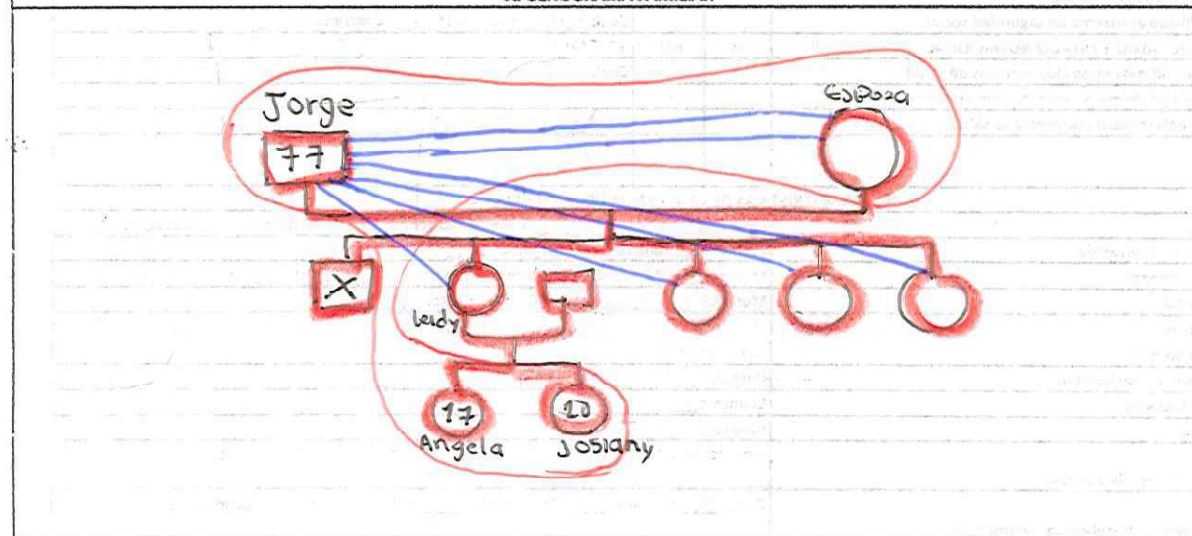
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los ultimos meses ha sido	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
A que regimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas <u>todas</u>
Problemas del sueño	estado de animo bajo ☒ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☐ otros? ☐
Durante los ultimos meses usted ha presentado	<u>Caminar en su tiempo libre</u> <u>Arregla cosas</u>
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☒ No ☐
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
<u>Maria Devia</u>		<u>67</u>			<u>esposa</u>	
<u>Angela riasco</u>		<u>17</u>		<u>tecnico</u>	<u>Nieto</u>	
<u>Josian riasco</u>		<u>20</u>		<u>tecnico</u>	<u>Nieto</u>	
<u>Cristian riasco</u>		<u>22</u>			<u>Nieto</u>	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El beneficiario Jorge refiere que actualmente vive con su esposa y dos nietas, es padre de 5 hijos y todos residen en Letecia recibe ayuda económica de una hija y del subsidio adulto mayor.

Cuenta con vivienda propia y tiene acceso a los servicios públicos domiciliarios lo que favorece que la vivienda sea adecuada a las necesidades. A nivel emocional manifiesto sentirse bien en los últimos meses pero por veces su estado de ánimo es bajo, pero manifiesta que en el centro vida se siente seguro y participa en las actividades recreacionales que se dan en el centro, además nos informo que asiste con su Señora esposa y expreso una buena actitud para seguir en el programa

Expreso que en su tiempo libre le gusta estar arreglando las cosas dañadas en la casa

Admitido Si ☒ No ☒

Daniela Manzano Silva
Trabajadora Social
N° 1.151.941.249
Codigo Interno 349101113

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional

471



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 08/07/26	HORA: 1:01 pm	CIUDAD: Leticia
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Jorge Enrique Rojas</u> NACIONALIDAD: <u>Colombiana</u> LUGAR DE NACIMIENTO: <u>Pradera</u> FECHA DE NACIMIENTO: <u>15-06-1958</u> TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: <u>C.C.</u> Nº DE DOCUMENTO: <u>97.435.006</u> LUGAR DE EXPEDICIÓN: <u>Puerto asis</u> EDAD: <u>68</u> SEXO: M ☒ F ☐ GRUPO SANGUÍNEO: <u>O+</u> NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: <u>AFRO</u> PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☒ NO ☐ CUAL: <u>AFRO</u> HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☐ ESTADO CIVIL: <u>Soltero</u>		
II. COMPOSICIÓN SOCIO- FAMILIAR		
Vive con la Familia	SI ☒	NO ☐
Vive solo y no tiene Familia	SI ☐	NO ☒
Vive solo y si tiene Familia	SI ☐	NO ☒
Sabe Leer	SI ☒	NO ☐
Sabe Escribir	SI ☒	NO ☐
Tiene un acudiente ocasional ante cualquier situación	SI ☒	NO ☐
		Nombres y Apellidos: <u>Diana rivas</u> Contacto del Acudiente: <u>Vecina</u> Parentesco: <u>Vecina</u>
Tiene Hijos	SI ☒	NO ☐
		Cuántos Hijos (as): <u>4</u>
Tiene Familiares con alguna condición especial	SI ☐	NO ☒
		Cual: <u></u>
III. INFORMACIÓN ECONOMICA		
Actualmente Trabaja	SI ☒	NO ☐
Aporta al Sustento del Hogar	SI ☒	NO ☐
Pensionado	SI ☐	NO ☒
Recibe algún tipo de subsidio	SI ☒	NO ☐
Recibe ayuda de algún familiar	SI ☐	NO ☒
		Ocupación: <u>Mototaxi</u> Situación Laboral: <u></u>
		Entidad: <u></u> Cual: <u>Colombia mayor</u> Parentesco: <u></u>
IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO		
Condición Especial	SI ☒	NO ☐
		Física: ☐ Motora: ☐ Cognitiva: ☐ Visual: ☒ Auditiva: ☐ Otra: <u></u>
Victima del Conflicto Armado	SI ☒	NO ☐
Victima de Desplazamiento Forzado	SI ☒	NO ☐
Victima de Desastres Naturales	SI ☐	NO ☒
Recibe Ayuda de Otros Programas	SI ☐	NO ☒
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	SI ☒	NO ☐
		Cual: <u>Mello</u> Subsidio ☒ Contributivo: ☐
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL		
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	SI ☐	NO ☐
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	SI ☐	NO ☐
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	SI ☒	NO ☐
Peso actual	Cual: <u>Citas Generales</u>	
Talla actual	Cual: <u>Penicilina</u>	
		Cual: <u>Botella rota</u>
		<u>1,55</u>
VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO		
Tipo de vivienda	Casa: ☒ Cambuche: ☐ Vivienda Indígena: ☐ Habitación: ☐ Albergue: ☐	
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☐ Familiar: ☐ Arriendo: ☒	
Estructura de la vivienda	Madera: ☒ Material: ☐ Varilla: ☐ Carana: ☐ Tapa: ☐ Zinc: ☐ Teja: ☐	
Lugar de residencia	Municipio: <u>Leticia</u> Departamento: <u>Amazonas</u>	
Barrio de domicilio	<u>La Sarita</u>	
Tiempo de permanencia	<u>2 años</u>	
Número de personas que Habitan	Cuántos: <u>2</u>	
Número de habitaciones	Cuántos: <u>2</u>	
Número de baños	Cuántos: <u>1</u>	
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: ☐ Inodoro conectado a pozo séptico: ☒ Letrina: ☐	
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☒ Hamaca: ☐ Colchoneta: ☐ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?: <u></u>	
VII. CONDICIONES HABITACIONALES		
La vivienda es adecuada a las necesidades	SI ☒ NO ☐	
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	SI ☒ NO ☐	
La vivienda cuenta con espacios aseados?	SI ☒ NO ☐	
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	SI ☒ NO ☐	

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros con?	Buono ☐ Regular ☒ Malo ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☒ No ☐
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☐ No ☒
Transporte público	Si ☐ No ☒ Cual?
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☐ Acueducto ☐ Alcantarillado ☐ Telf. Movil ☒ Gas propano ☐ Lefia ☐
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Rio ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☐ No ☒ / Hierven ☐ Cloran ☐
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cual es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar ☐ la tiran al rio ☐ Entierran ☐ desperdicio organicos para producir abono ☐

VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

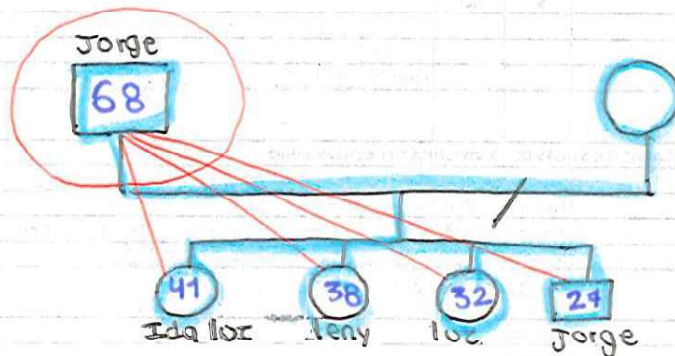
Su estado emocional durante los ultimos meses ha sido	Buono ☐ Regular ☒ Malo ☐
A que regimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas ☒ 6
Durante los ultimos meses usted ha presentado	Problemas del sueño ☒ estado de animo bajo ☒ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☐ otros?
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	Ninguna
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buono ☐ Regular ☒ Malo ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buono ☐ Regular ☐ Malo ☒
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buono ☐ Regular ☐ Malo ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)

Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
Ida Luz Rojas		41		A-casa	hija	
Lenny Rojas		38		A-casa	hijo	
Luz Rojas		32		A-casa	hija	
Jorge Rojas		27		A-casa	hijo	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El beneficiario Jorge refiere que actualmente vive solo es padre de cuatro hijos los cuales residen en Letícia manifiesta no recibir ayuda financiera, su única fuente de ingresos es el subsidio adulto mayor y el trabajo en el que esta.

vive en un barriado el cual no cuenta con todos los servicios Públicos domiciliarios. A nivel emocional expreso tener animos bajos y problemas del sueño No realiza actividades recreacionales en su tiempo libre pero si participa en las programaciones que se realizan en el centro vida.

Manifesto tener una buena actitud ante sus estados de animo, No ser tan cercano a sus compañeros fue algo que expreso pero espera que su relacion con ellos se fortalezca

Admitido Si ☐ No ☐

Daniela Manzano Silva
Trabajadora Social
Nº 1.151.941.249
Codigo Interno 349101113

Jorge Enrique Rojas

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 24/02/25 HORA: 8:24 AM CIUDAD: _____

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Jorge Ruben Giron Aguirre
 NACIONALIDAD: Colombiana LUGAR DE NACIMIENTO: Leticia FECHA DE NACIMIENTO: 06/05/53 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC
 Nº DE DOCUMENTO: 15826400 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia Amazonas EDAD: 73 SEXO: M ☒ F ☐ GRUPO SANGUÍNEO: OT
 NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☐ SECUNDARIA 9 OTRO: _____ PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☐ NO ☒ CUAL: _____
 HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☐ ESTADO CIVIL: Soltero

II. COMPOSICIÓN SOCIO- FAMILIAR

	SI	NO
Vive con la Familia	☐	☒
Vive solo y no tiene Familia	☐	☒
Vive solo y si tiene Familia	☒	☐
Sabe Leer	☒	☐
Sabe Escribir	☒	☐
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación	☐	☐
Nombres y Apellidos: <u>Jose Sergio Giron</u> Contacto del Acudiente: _____ Parentesco: <u>Hijo</u>		
Tiene Hijos	☐	☐
Cuantos Hijos (as): <u>4</u>		
Tiene Familiares con alguna condición especial	☐	☒
Cual: _____		

III. INFORMACIÓN ECONOMICA

	SI	NO
Actualmente Trabaja	☒	☐
Aporta al Sustento del Hogar	☒	☐
Pensionado	☐	☐
Recibe algún tipo de subsidio	☐	☒
Recibe ayuda de algún familiar	☐	☒
Ocupación: <u>Moto taxi</u> Situación Laboral: _____		
Entidad: <u>Colombia Mayor</u>		
Cual: _____		
Parentesco: _____		

IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO

	SI	NO
Condición Especial	☐	☒
Victima del Conflicto Armado	☐	☒
Victima de Desplazamiento Forzado	☐	☒
Victima de Desastres Naturales	☐	☒
Recibe Ayuda de Otros Programas	☐	☒
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	☒	☐
Cual: <u>NEPS</u> Subsidiado ☒ Contributivo: _____		
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL	SI	NO
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	☒	☐
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	☐	☒
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	☐	☒
Peso actual	☐	☐
Talla actual	☐	☐
Cual: <u>51 Kilos</u> <u>1.65</u>		

VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO

Tipo de vivienda	Casa: ☒ Cambuche: _____ Vivienda Indígena: _____ Habitación: _____ Albergue: _____
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: _____ Familiar: ☒ Arriendo: _____
Estructura de la vivienda	Madera: ☒ Material: _____ Varilla: _____ Carano: _____ Teja: _____ Zinc: _____ Teja: _____
Lugar de residencia	Municipio: <u>Leticia</u> Departamento: <u>Amazonas</u>
Barrio de domicilio	<u>Barrio Simon Bolivar Calle 12</u>
Tiempo de permanencia	<u>2 Años</u>
Número de personas que Habitan	Cuantos: <u>3</u>
Número de habitaciones	Cuantos: <u>3</u>
Número de baños	Cuantos: <u>2</u>
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: ☒ Inodoro conectado a pozo séptico: _____ Letrina: _____
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☒ Hamaca: _____ Colchoneta: _____ Estera: _____ Ninguno de los anteriores Cual?: _____

VII. CONDICIONES HABITACIONALES

La vivienda es adecuada a las necesidades	SI ☒ NO ☐
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	SI ☐ NO ☒
La vivienda cuenta con espacios aseados?	SI ☒ NO ☐
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	SI ☒ NO ☐

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☒ No ☐
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☐ No ☒
Centro de salud cercanos	Si ☐ No ☒
Transporte público	Si ☐ No ☒ Cual?
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☒ Alcantarillado ☒ Telf. Movil ☒ Gas propano ☒ Lefia ☐
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Rio ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☐ No ☒ / hierven ☒ Cloran ☐
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cual es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar ☐ la tiran al rio ☐ Entierran ☐ desperdicio organicos para producir abono ☐

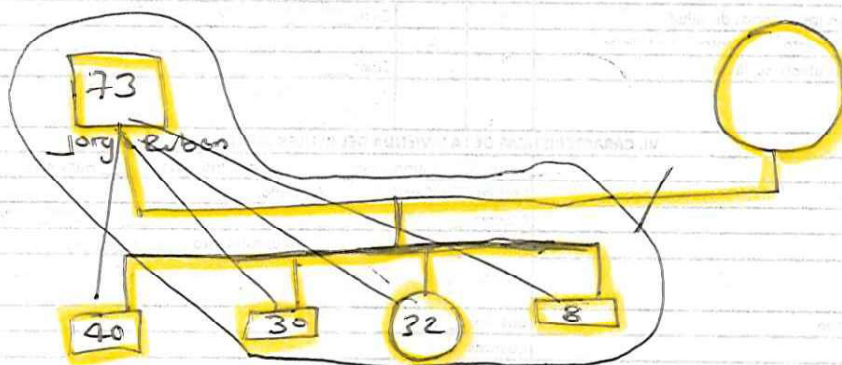
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
A que regimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas?
Problemas del sueño	estado de animo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☒ Otros?
Durante los últimos meses usted ha presentado	Futbol Domero
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
Julio R. Guerra		40	Secundaria	Independiente	Hijo	
Maria M. Guerra		38	Secundaria	Idop.	Hijo	
Maria Stela Guerra		32	Profesional	Ing. Sistema	Hija	
Ricardo R. Guerra		8	Primaria	Estudiante	Hijo	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La presente visita domiciliar se realizó al señor Jorge Rubén Guerra Aguirre. Identificado con cédula de ciudadanía 15 878 489 beneficiario del Centro de vida con el propósito de conocer y verificar sus condiciones habitacionales familiares sociales y ambientales, fortaleciendo así el acompañamiento institucional y el bienestar integral del Usuario.

El señor Jorge Rubén Guerra reside en vivienda familiar, construida en madera y zinc ubicada en el Barrio Simón Bolívar, el Municipio de Iquitos departamento de Amazonas donde habita hace más de 2 años.

Durante la visita se observó un ambiente familiar, tranquilo colaborativo según lo manifiesta el señor Jorge Rubén Guerra Aguirre.

Admitido Si ☐ No ☐

Daniela Manzano Silva

Trabajadora Social

Nº 1.151.941.249

Codigo Interno 349101113

*JORGE RUBEN GUERRA AGUIRRE

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 13/07/16	HORA: 7:17 am	CIUDAD: Leticia
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS: José Antonio Pinto		
NACIONALIDAD: Colombiano	LUGAR DE NACIMIENTO: Leticia	FECHA DE NACIMIENTO: 04/05/1956
C.C. Nº DE DOCUMENTO: 75886515	LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia	EDAD: 70 SEXO: M ☒ F ☐ GRUPO SANGUÍNEO: ☐
NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☒ OTRO: ☐	PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☒ NO ☐ CUAL: ☐	
HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☒ ESTADO CIVIL: Soltero		
II. COMPOSICIÓN SOCIO-FAMILIAR		
Vive con la Familia	SI	NO
Vive solo y no tiene Familia		
Vive solo y si tiene Familia	☒	
Sabe Leer	☒	
Sabe Escribir	☒	
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación	☒	Nombres y Apellidos: Ana Sofia Pinto Acudiente: 372.8563373 Parentesco: Nieta
Tiene Hijos		Cuántos Hijos (as): 2
Tiene Familiares con alguna condición especial		Cual: ☐
III. INFORMACIÓN ECONOMICA		
Actualmente Trabaja	☒	Ocupación: Chicos Varios
Aporta al Sustento del Hogar	☒	Situación Laboral: ☐
Pensionado	☒	Entidad: ☐
Recibe algún tipo de subsidio	☒	Cual: Cuota Mayor
Recibe ayuda de algún familiar	☒	Parentesco: Ninas
IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO		
Condición Especial	☒	Física: ☒ Motora: ☐ Cognitiva: ☐ Visual: ☐ Auditiva: ☐
Victima del Conflicto Armado		Otra: ☐
Victima de Desplazamiento Forzado		
Victima de Desastres Naturales		
Recibe Ayuda de Otros Programas	☒	
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	☒	Cual: Subsidio ☒ Contributivo: ☐
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL		
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	☒	Cual: Virus
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	☒	
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	☒	Cual: Gastritis en crónica, E.P.H.
Peso actual		
Talla actual		
VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO		
Tipo de vivienda	Casa: ☒ Cambuche: ☐ Vivienda Indígena: ☐ Habitación: ☐ Albergue: ☐	
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☐ Familiar: ☐ Arriendo: ☒	
Estructura de la vivienda	Madera: ☐ Material: ☒ Varilla: ☐ Corona: ☐ Tapaja: ☐ Zinc: ☐ Teja: ☐	
Lugar de residencia	Municipio: Tabalaza	Departamento: Amazonas
Barrio de domicilio	San Francisco	
Tiempo de permanencia	5 años	
Número de personas que Habitan	Cuántos: ☐	
Número de habitaciones	Cuántos: 7	
Número de baños	Cuántos: 7	
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: ☒ Inodoro conectado a pozo séptico: ☐ Letrina: ☐	
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☒ Hamaca: ☐ Colchoneta: ☐ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?: ☐	
VII. CONDICIONES HABITACIONALES		
La vivienda es adecuada a las necesidades	SI ☒ No ☐	
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	SI ☒ No ☐	
La vivienda cuenta con espacios aseados?	SI ☒ No ☐	
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	SI ☒ No ☐	

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena Regular ☒ Mala
Vivienda semiconstruida	Si ☐ No ☒
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☒ No ☐
Transporte público	Si ☐ No ☒ Cual?
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☒ Alcantarillado ☒ Telf. Movil ☒ Gas propano ☒ Leña
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Río ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☐ No ☒ / hierven ☒ Cloran
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar ☐ la tiran al río ☐ Entierran ☐ desperdicio orgánicos para producir abono ☐

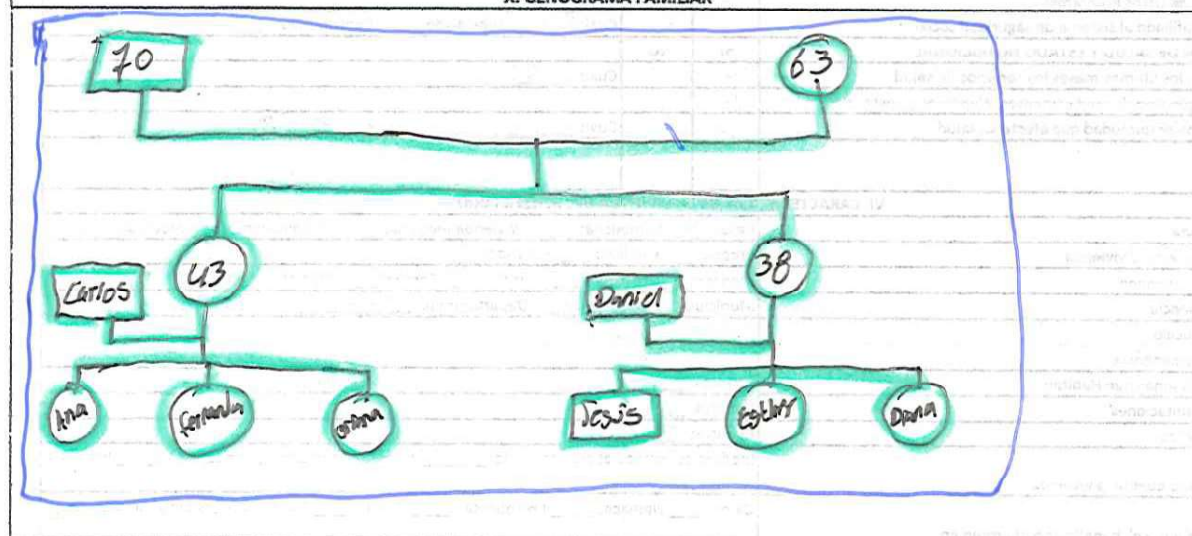
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Buena Regular ☒ Mala
A que régimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas
Problemas del sueño	estado de ánimo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ ☒ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☒ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☒ otros?
Durante los últimos meses usted ha presentado	
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	Cantar
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☐ Regular ☐ Mala ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El beneficiario Jose Antonio Pinto manifiesta que tiene 2 hijos y es soltero

En relacion de vivienda, Papa alquila en Tabatinga la cual se encuentra en un estado regular, pero cuenta con los servicios basicos. En aspecto economico el trabaja en oficios varios y recibe el subsidio de Colombia mayor y sus hijos le ayudan economicamente

su estado emocional es regular en algunas ocasiones tiene pensamientos negativos y sensacion de preocupacion

su relacion con vecinos y familiares es buena

Adicionalmente el señor Jose se siente bien en centro vida ya que tiene en que ocupar su tiempo libre.

Admitido Si ☒ No ☐

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Daniela Manzano Silva
Trabajadora Social
Nº 1.151.941.249
Codigo Interno 349101113
Firma Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 28/07/2016	HORA: 12:44	CIUDAD: LEHIDA
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS: JOSE Hernando Rodriguez CORDES		
NACIONALIDAD: Colombia	LUGAR DE NACIMIENTO: Calima	FECHA DE NACIMIENTO: 27/05/1953
CC: Nº DE DOCUMENTO: 2620-491	LUGAR DE EXPEDICIÓN: VALENTINO	EDAD: 43 SEXO: M ☒ F ☐ GRUPO SANGUÍNEO:
NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☐ NO ☒ CUAL:		
HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☒ ESTADO CIVIL: Casado		
II. COMPOSICIÓN SOCIO- FAMILIAR		
Vive con la Familia	SI ☒ NO ☐	
Vive solo y no tiene Familia	☐	
Vive solo y si tiene Familia	☐	
Sabe Leer	☒	
Sabe Escribir	☒	
Tiene un acudiente ocasional ante cualquier situación	☒	Nombres y Apellidos: Jairo Vito Contacto del Acudiente: Parentesco: Hijo
Tiene Hijos	☒	Cuántos Hijos (as): 4
Tiene Familiares con alguna condición especial	☐	Cual: ☒
III. INFORMACIÓN ECONOMICA		
Actualmente Trabaja	SI ☒ NO ☐	Ocupación: OBRERO VARIOS Situación Laboral:
Aporta al Sustento del Hogar	☒	
Pensionado	☐	Entidad:
Recibe algún tipo de subsidio	☒	Cual: Colombia Mayor
Recibe ayuda de algún familiar	☐	Parentesco:
IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO		
Condición Especial	SI ☒ NO ☐	Física: ☐ Motora: ☐ Cognitiva: ☐ Visual: ☒ Auditiva: ☐
Victima del Conflicto Armado	☒	Otra: ☐
Victima de Desplazamiento Forzado	☒	
Victima de Desastres Naturales	☐	
Recibe Ayuda de Otros Programas	☒	
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	☐	Cual: ☒ Subsidiado ☒ Contributivo:
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL		
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	SI ☒ NO ☐	Cual: GILC TADORA
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	☐	
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	☒	Cual: Vista
Peso actual	54	
Talla actual	1.62	
VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO		
Tipo de vivienda	Casa: ☐ Cambuche: ☒ Vivienda Indígena: ☐ Habitación: ☐ Albergue: ☐	
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☒ Familiar: ☐ Arriendo: ☐	
Estructura de la vivienda	Madera: ☒ Material: ☐ Yerba: ☐ Carano: ☐ Tapaja: ☐ Zinc: ☒ Teja: ☐	
Lugar de residencia	Municipio: Lehida Departamento: Amazonas	
Barrio de domicilio	1000	
Tiempo de permanencia	5 años	
Número de personas que Habitan	Cuántos: 3	
Número de habitaciones	Cuántos: 1	
Número de baños	Cuántos: 1	
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: ☐ Inodoro conectado a pozo séptico: ☒ Letrino: ☐	
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☒ Hamaca: ☒ Colchoneta: ☐ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?:	
VII. CONDICIONES HABITACIONALES		
La vivienda es adecuada a las necesidades	SI ☒ NO ☐	
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	SI ☐ NO ☒	
La vivienda cuenta con espacios aseados?	SI ☒ NO ☐	
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	SI ☒ NO ☐	

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Buena Regular ☒ Mala
Vivienda semiconstruida	Si ☒ No ☐
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☒ No ☐
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☒ No ☐
Transporte público	Si ☒ No ☐ Cual?
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☒ Alcantarillado ☐ Telf. Movil ☐ Gas propano ☒
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Rio ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☐ No ☒ / hierven Cloran
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☐ No ☒ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Queman ☐ la tiran al rio ☐ Entierran ☐ desperdicio organico para producir abono ☐

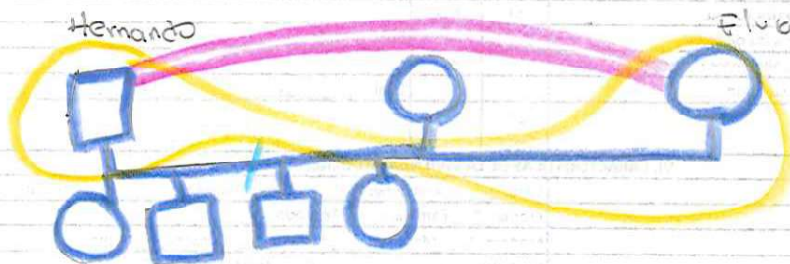
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los ultimos meses ha sido	Buena Regular ☒ Mala
A que regimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas
Problemas del sueño	estado de animo bajo euforia pensamientos negativos ☒ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☒ angustia frecuente ☒
depresión	consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐
consumo de sustancias psicoactivas	sensación de persecución ☒ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☒ otros?
Durante los ultimos meses usted ha presentado	
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena Regular ☒ Mala
Considera que sus relaciones familiares son	Buena Regular ☒ Mala
Actualmente tiene pareja	Si ☒ No ☐
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena Regular ☒ Mala

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
Elvira Villalobos		65	Primaria	Señalera	Esposa	
Manuel Ramos		74	Abuelo	Exodante		

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El beneficiario refiere que convive con su pareja, quien también hace parte del Centro Vida. Actualmente reside en un asentamiento informal debido a las dificultades para acceder a una vivienda adecuada. Su principal red de apoyo es su compañera sentimental con quien mantiene una relación estable, afectiva y armoniosa. Sus ingresos provienen del subsidio de adulto mayor y, de manera ocasional, obtienen recursos mediante la venta de algunos productos, manifestando sentirse satisfecho con el centro vida, donde recibe alimentación, acompañamiento del equipo interdisciplinario y participa activamente en las actividades programadas.

Admitido Si ☐ No ☐

Nombres y apellidos del beneficiario	<i>Daniela Manzano Silva</i> Trabajadora Social Nº 1.151.941.249 Codigo Interno 349101113 Firma Firma profesional Huella



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 23/07/26 HORA: 9:29 A.M. CIUDAD: Leticia - Amazonas

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Ignacio Rojas Morales
NACIONALIDAD: Colombiana LUGAR DE NACIMIENTO: Leticia FECHA DE NACIMIENTO: 31/06/1949 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. Nº DE DOCUMENTO: 11.786.269 LUGAR DE EXPEDICIÓN: 13-06-1970 Quidó EDAD: 78 SEXO: M ☒ F ☐ GRUPO SANGÜINEO: A+ NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☒ OTRO: ☐ PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☐ NO ☒ CUAL: ☐ HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☒ ESTADO CIVIL: Viudo

II. COMPOSICIÓN SOCIO-FAMILIAR

	SI	NO
Vive con la Familia	☐	☒
Vive solo y no tiene Familia	☐	☒
Vive solo y sí tiene Familia	☒	☐
Sabe Leer	☒	☐
Sabe Escribir	☒	☐
Tiene un accidente opcional ante cualquier situación	☒	☐
Tiene Hijos	☒	☐
Tiene Familiares con alguna condición especial	☐	☒

Nombres y Apellidos: Celso Rojas Contacto del Acudiente: 3102394426 Parentesco: Hermana
Cuantos Hijos (as): 6

III. INFORMACIÓN ECONOMICA

	SI	NO
Actualmente Trabaja	☐	☒
Aporta al Sustento del Hogar	☒	☐
Pensionado	☐	☒
Recibe algún tipo de subsidio	☒	☐
Recibe ayuda de algún familiar	☐	☒

Ocupación: ☐ Situación Laboral: ☐
Entidad: ☐ CUAL: Colombia Mayor Parentesco: ☐

IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO

	SI	NO
Condición Especial	☐	☐
Victima del Conflicto Armado	☒	☐
Victima de Desplazamiento Forzado	☐	☒
Victima de Desastres Naturales	☐	☒
Recibe Ayuda de Otros Programas	☐	☒
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	☒	☐

Física: ☒ Motora: ☐ Cognitiva: ☐ Visual: ☒ Auditiva: ☒
Otra: ☒
Cual: ☐ Subsidado ☒ Contributivo: ☐
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL

	SI	NO
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	☒	☐
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	☐	☒
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	☒	☐
Peso actual	☒	☐
Talla actual	☒	☐

Cual: Cita Nefrológica
Cual: Insuficiencia renal, hipertensión arterial, diabetes.

VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO

Tipo de vivienda: Casa ☒ Cambuche: ☐ Vivienda indígena: ☐ Habitación: ☐ Albergue: ☐
Tipo de tenencia de la vivienda: Propia: ☐ Familiar: ☐ Arriendo: ☒
Estructura de la vivienda: Madera: ☒ Material: ☐ Yarina: ☐ Corano: ☐ Tapajo: ☐ Zinc: ☐ Teja: ☐
Lugar de residencia: Municipi: Leticia Departamento: Amazonas
Barrio de domicilio: San Antonio comera 10-4 106
Tiempo de permanencia: 8 Años
Número de personas que Habitan: Cuantos: 2
Número de habitaciones: Cuantos: 2
Número de baños: Cuantos: 1
Tipo de sanitario cuenta la vivienda: Inodoro conectado al alcantarillado: SI ☒ Inodoro conectado a pozo séptico: NO ☐
letrina: NO ☐
Cama: ☒ Hamaca: ☐ Colchoneta: ☐ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual: ☐
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en

VII. CONDICIONES HABITACIONALES

	SI	No
La vivienda es adecuada a las necesidades	☐	☒
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	☒	☐
La vivienda cuenta con espacios aseados?	☒	☐
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	☒	☐

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Bueno ☐ Regular ☐ Malo ☒
Vivienda semiconstruida	Si ☐ No ☒
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☐ No ☒
Centro de salud cercanos	Si ☒ No ☐
Transporte público	Si ☒ No ☐ Cual ☐
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☒ Alcantarillado ☒ Telf. Movil ☒ Gas propano ☒ Leña ☒
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Rio ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ / Hierven ☒ Cloran ☐
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cual es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemán ☐ la tiran al rio ☐ Entierran ☐ desperdicio organicos para producir abono ☐

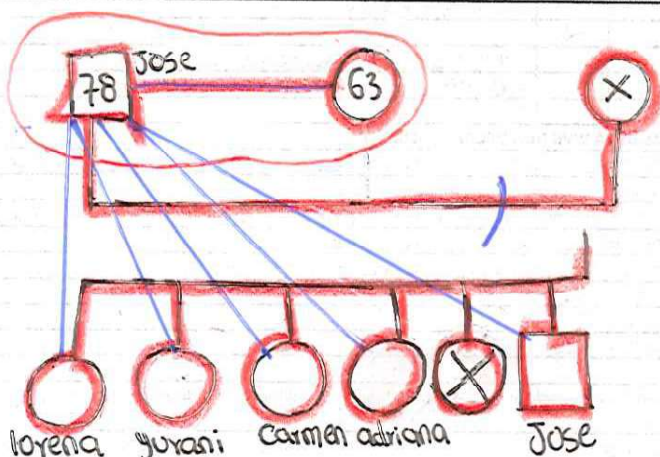
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los ultimos meses ha sido	Bueno ☐ Regular ☒ Malo ☐
A que regimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas <u>Todas</u>
Durante los ultimos meses usted ha presentado	Problemas del sueño ☒ estado de animo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☒ depresión ☒ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☒ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☐ otros? ☐
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	<u>Colorea, Actividade, Ejercicio.</u>
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Bueno ☒ Regular ☐ Malo ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Bueno ☒ Regular ☐ Malo ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☒ No ☐
Considera que sus relaciones de pareja son	Bueno ☒ Regular ☐ Malo ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Núcleo familiar del beneficiario (a)						
Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
<u>Randy Roman</u>	<u>40138831</u>	<u>63</u>	<u>Primaria</u>	<u>Indefinido</u>	<u>Esposa</u>	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El beneficiario Jose manifiesta ser padre de 6 hijos la cual una Falleció, Refiere que en la actualidad unicamente convive con su señora esposa leonor, por la razón que sus hijos son independientes.

Relacionado con su lugar de residencia el señor Jose señala que habita en arriendo la cual ayuda a pagar servicios de la casa, la estructura de la vivienda esta en una condición Regular. porque no cuenta con un soporte estable, como; Baño, estructura de la casa (madera, no se encuentra en buenas condiciones). Aclara que su hogar no esta ubicado en zona de invasión y cuenta con acceso a la vía Publica.

El Señor Jose informa que actualmente se encuentra activo en el programa Colombia Mayor, este subsidio representa el unico soporte economico con el que cuenta, aclara que no recibe colaboración economica de sus parientes. Respecto a su situación personal el señor manifiesta tener un estado de animo Regular no favorable. Afirma que estando en el programa colombia mayor todo cambia su animo, su actitud. Se siente mas conmovido por las

Admitido Si ☐ No ☐ Personas que lo rodean dentro del programa.



Nombres y apellidos del beneficiario




Trabajadora Social
Nº 1.151.941.249
Codigo Interno 349101113

Firma Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 23/07/27 HORA: 12:47 P.M. CIUDAD: Iquitos - Amazonas

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: JOSE JAVIER DUQUE VONDOÑO
NACIONALIDAD: Colombiana LUGAR DE NACIMIENTO: R. Valle FECHA DE NACIMIENTO: 15-07-1957 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. Nº DE DOCUMENTO: 15900482 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Chiriquina, Caidos EDAD: 69 SEXO: M ☒ F ☐ GRUPO SANGUÍNEO: O+ NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA SECUNDARIA OTRO: PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☐ NO ☒ CUAL: HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☒ ESTADO CIVIL: Soltero

II. COMPOSICIÓN SOCIO-FAMILIAR	SI	NO
Vive con la Familia		☒
Vive solo y no tiene Familia		☒
Vive solo y sí tiene Familia	☒	
Sabe Leer	☒	
Sabe Escribir	☒	
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación	☒	
Tiene Hijos	☒	
Tiene Familiares con alguna condición especial		☒

Nombres y Apellidos: ALBAICITA Contacto del Acudiente: 3106886063 Parentesco: Hermana
Cuantos Hijos (as): 5
Cual:

III. INFORMACIÓN ECONOMICA	SI	NO
Actualmente Trabaja		☒
Aporta al Sustento del Hogar		☒
Pensionado		☒
Recibe algún tipo de subsidio	☒	
Recibe ayuda de algún familiar		☒

Ocupación: Situación Laboral:
Entidad: Colombia Mayor
Cual: Parentesco:

IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO	SI	NO
Condición Especial		
Victima del Conflicto Armado		☒
Victima de Desplazamiento Forzado		☒
Victima de Desastres Naturales		☒
Recibe Ayuda de Otros Programas		☒
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social		
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL	SI	NO
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	☒	
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	☒	
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	☒	
Peso actual	☒	
Talla actual	☒	

Física: Motora: Cognitiva: Visual: ☒ Auditiva: ☐
Otra: ☐
Cual: NE. 25 Subsidado ☒ Contributivo: ☐
Cual: la tensión, Asma, Artritis.
Cual: Depresión.
Cual: Tensión.
78 kg
1.60

VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO

Tipo de vivienda	Casa: ☒ Cambuche: ☐ Vivienda indígena: ☐ Habitación: ☐ Albergue: ☐
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☐ Familiar: ☐ Arriendo: ☒
Estructura de la vivienda	Madera: ☒ Material: ☐ Yarina: ☐ Carano: ☐ Tapaja: ☐ Zinc: ☐ Teja: ☐
Lugar de residencia	Municipio: Iquitos Departamento: Amazonas
Barrio de domicilio	Vila Brasil, Cívica del Iquitos
Tiempo de permanencia	4 años
Número de personas que Habitan	Cuantos: 1
Número de habitaciones	Cuantos: 2
Número de baños	Cuantos: 1
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: ☐ Inodoro conectado a pozo séptico: ☒ Letrina: ☒
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☒ Hamaca: ☐ Colchoneta: ☐ Estera: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?:

VII. CONDICIONES HABITACIONALES

La vivienda es adecuada a las necesidades	SI ☒ No ☐
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	SI ☒ No ☐
La vivienda cuenta con espacios aseados?	SI ☒ No ☐
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	SI ☒ No ☐

Cuenta con cocina	Si ☒ No ☐
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde?
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Bueno ☒ Regular ☐ Malo ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☐ No ☒
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☐ No ☒
Centro de salud cercanos	Si ☐ No ☒
Transporte público	Si ☒ No ☐ Cual <u>Manividad Propia</u>
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☒ Acueducto ☒ Alcantarillado ☐ Telf. Movil ☒ Gas propano ☒ Leña ☐
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Rio ☐ Acueducto ☒
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☐ No ☒ / Hierven ☐ Cloran ☐
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemian ☒ la tiran al rio ☐ Entierran ☐ desperdicio organicos para producir abono ☐

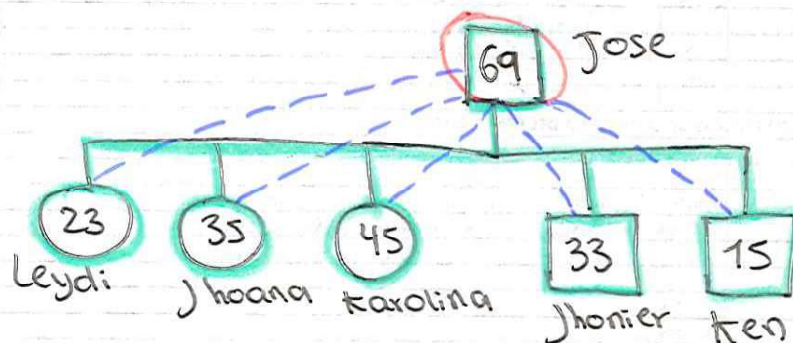
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los ultimos meses ha sido	Bueno ☒ Regular ☐ Malo ☐
A que regimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas <u>las necesarias</u>
	Problemas del sueño ☐ estado de animo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☒ otros? ☐
Durante los ultimos meses usted ha presentado	
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	<u>Colorean, Socializa</u>
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Bueno ☒ Regular ☐ Malo ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Bueno ☒ Regular ☐ Malo ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Bueno ☐ Regular ☐ Malo ☒

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Número de contacto
Jhonier duque		33	Bachiller	Tobaca	Hijo	
Leidy duque		23	Bachiller		Hija	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El beneficiario Jose manifiesta ser padre de 5 hijos, refiere que en la actualidad vive solo, Distanciado de sus hijos e independientes.

Relacionado con su lugar de residencia el señor Jose Señala que habita en arriendo, la estructura de la casa esta en una condición buena, suele ser de madera pero afirma decir que esta en un buen estado, aclara que su vivienda esta ubicado en una zona donde le queda difícil movilizarse por razón de cuestión de las vías de su barrio.

El señor informa que se encuentra activo en el programa Colombia mayor, este subsidio representa el unico soporte economico con el que cuenta, aclara que no recibe colaboración de sus parientes. Afirma tener un estado de animo bueno, le gusta estar solo, estar tranquilo, Respeto a su decisión personal afirma que le gusta el programa Colombia mayor Se siente Conmovido con las personas que comparte e interactua, afirma decir que se distrae bastante y es un ambiente que lo hace sentir bien.

Admitido Si ☐ No ☐

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Daniela Manzano Silva
Trabajadora Social
Nº 1.151.941.249
Codigo Interno 349101113

Firma Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 23/07/26	HORA:	CIUDAD: Leticia
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS: Jose Ricardo		
NACIONALIDAD: Colombiano	LUGAR DE NACIMIENTO: Pedreña	FECHA DE NACIMIENTO: 01/04/1958
CC: Nº DE DOCUMENTO: 15.875.266	LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia	EDAD: 68 SEXO: M ☒ F ☐ GRUPO
SANGUÍNEO: O+	NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO:	PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☒ NO ☐
CUAL: Huiloto	HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☒	ESTADO CIVIL: CASADO
II. COMPOSICIÓN SOCIO-FAMILIAR		
Vive con la Familia	☒ SI ☐ NO	Hijo
Vive solo y no tiene Familia	☐ SI ☒ NO	
Vive solo y sí tiene familia	☐ SI ☒ NO	
Sabe Leer	☒ SI ☐ NO	
Sabe Escribir	☒ SI ☐ NO	
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación	☐ SI ☒ NO	Nombres y Apellidos: Oscar Rojas Acudiente: 3229441986 Parentesco: Hijo
Tiene Hijos	☒ SI ☐ NO	Cuántos Hijos (as): 4
Tiene Familiares con alguna condición especial	☐ SI ☒ NO	Cual:
III. INFORMACIÓN ECONOMICA		
Actualmente Trabaja	☐ SI ☒ NO	Ocupación: Situación Laboral:
Aporta al Sustento del Hogar	☐ SI ☒ NO	
Pensionado	☐ SI ☒ NO	Entidad:
Recibe algún tipo de subsidio	☒ SI ☐ NO	Cual: Colombia Mayor
Recibe ayuda de algún familiar	☒ SI ☐ NO	Parentesco: Hijo
IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO		
Condición Especial	☐ SI ☒ NO	Física: Motora: Cognitiva: Visual: Auditiva: Otra:
Victima del Conflicto Armado	☐ SI ☒ NO	
Victima de Desplazamiento Forzado	☐ SI ☒ NO	
Victima de Desastres Naturales	☐ SI ☒ NO	
Recibe Ayuda de Otros Programas	☐ SI ☒ NO	
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	☒ SI ☐ NO	Cual: EPS Subsidado ☒ Contributivo:
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL		
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	☐ SI ☒ NO	Cual:
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	☐ SI ☒ NO	Cual:
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	☐ SI ☒ NO	Cual:
Peso actual		
Talla actual		
VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO		
Tipo de vivienda	Casa: ☒ Cambuche: Vivienda Indígena: Habitación: Albergue:	
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☒ Familiar: Arriendo:	
Estructura de la vivienda	Madera: ☒ Material: Varilla: Carana: Tapaja: Zinc: Teja:	
Lugar de residencia	Municipio: Departamento:	
Barrio de domicilio	Barrio Nuevo Milenio	
Tiempo de permanencia	25 años	
Número de personas que Habitan	Cuántos: 1	
Número de habitaciones	Cuántos: 1	
Número de baños	Cuántos: 1	
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: Inodoro conectado a pozo séptico: letrina: ☒	
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☒ Hamaca: Colchoneta: Estera: Ninguno de los anteriores Cual?:	
VII. CONDICIONES HABITACIONALES		
La vivienda es adecuada a las necesidades	☐ SI ☒ NO	
La vivienda cuenta con espacios independientes dormitorios, cocina y baños?	☐ SI ☒ NO	
La vivienda cuenta con espacios aseados?	☒ SI ☐ NO	
Sanitario es exclusivo del núcleo familiar	☒ SI ☐ NO	

Cuenta con cocina	Si ☐ No ☒
El beneficiario cuenta con espacio de dormitorio dentro de la vivienda?	Si ☒ No ☐ donde? _____
Estado de los pisos, ventanas, paredes, techos entre otros son?	Bueno ☐ Regular ☒ Malo ☐
Vivienda semiconstruida	Si ☒ No ☐
Asentamiento Humano (Invasión)	Si ☐ No ☒
Cerca de la vivienda existen vías de acceso	Si ☒ No ☐
Centro de salud cercanos	Si ☐ No ☒
Transporte público	Si ☒ No ☐ Cual _____
El núcleo familiar del beneficiario tiene acceso a los siguientes servicios domiciliarios	Energía ☐ Acueducto ☐ Alcantarillado ☐ Telf. Movil ☐ Gas propano ☐ Leña ☒
El agua que consumen y utilizan para la preparación de alimentos la obtienen de	Agua Lluvia ☐ Rio ☐ Acueducto ☒ <i>aljibe</i>
El agua que utilizan se le realiza algún tratamiento	Si ☒ No ☐ / Hierven ☐ Cloran ☒
Cuenta con el servicio de recolección de basuras	Si ☒ No ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Queman ☐ la tiran al río ☐ Entierran ☐ desperdicio organicos para producir abono ☐

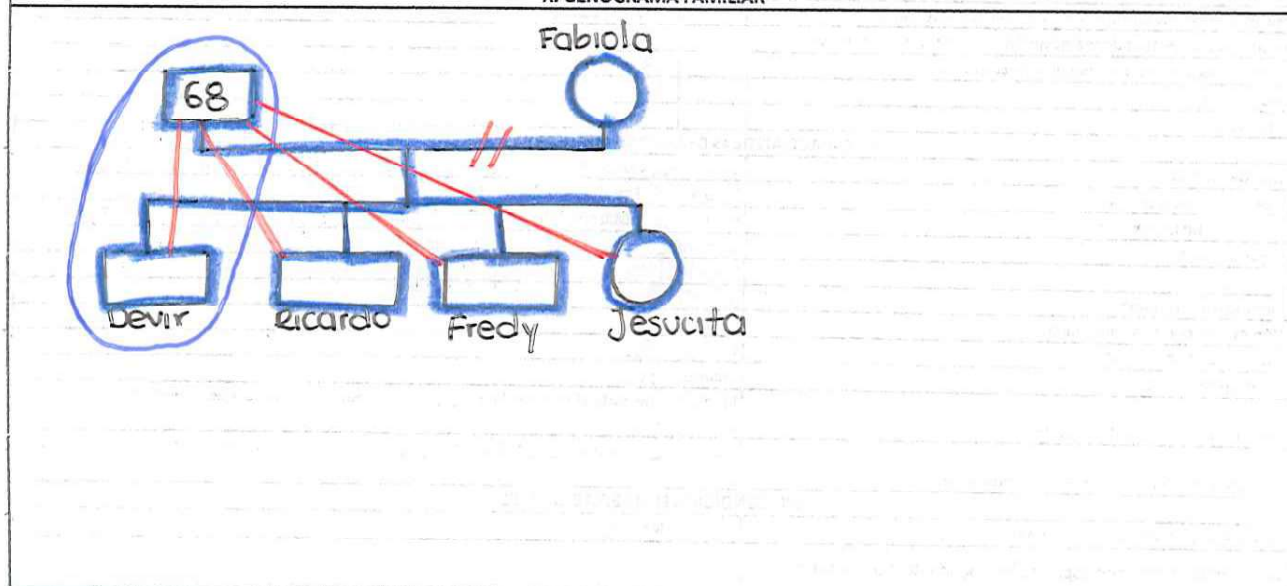
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Bueno ☒ Regular ☐ Malo ☐
A que regimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas <i>todas</i>
	Problemas del sueño ☐ estado de animo bajo ☐ euforia ☐ pensamientos negativos ☐ pensamientos destructivos ☐ conflictos familiares ☐ angustia frecuente ☐ depresión ☐ consumo de alcohol ☐ comportamientos impulsivos y agresivos ☐ consumo de sustancias psicoactivas ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ ninguno ☒ otros? _____
Durante los últimos meses usted ha presentado	
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	<i>Jugar domino, rana, tejo, colorear</i>
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Bueno ☒ Regular ☐ Malo ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Bueno ☒ Regular ☐ Malo ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Bueno ☒ Regular ☐ Malo ☐

IX. COMPOSICIÓN Y ESTRUCTURA FAMILIAR

Nombres y apellidos	Número de identificación	Edad	Nivel de escolaridad	Ocupación	Parentesco	Numero de contacto
<i>Devir</i>		<i>80</i>	<i>secundaria</i>	<i>o. vario</i>	<i>Hijo</i>	

X. GENOGRAMA FAMILIAR

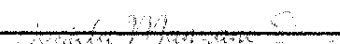


XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El señor Jose refiere que es padre de 4 hijos y que actualmente vive con uno de sus hijos, quien le brinda compañía en el hogar. En cuanto a los apoyos institucionales el señor Jose es beneficiario del programa Colombia Mayor y se encuentra afiliado a la Nueva EPS respecto a la vivienda el señor habita en casa propia, la estructura de la vivienda es de manera y se encuentra adecuada a sus necesidades. Sin embargo en cuanto a servicios públicos el señor manifiesta que no cuenta con ningún servicio básico. A nivel emocional el señor refiere encontrarse bien manifiesta tener buena relación con sus compañeros y vecinos y amigos. Así mismo expresa que ir al centro vida lo hace sentirse bien.

Admitido Si ___ No ___




 Trabajadora Social
 N° 1.151.941.249
 Código Interno 34910110

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

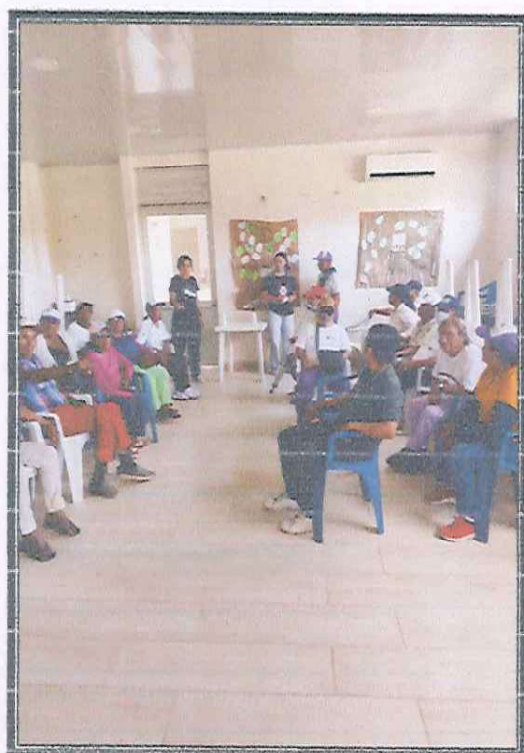
Firma

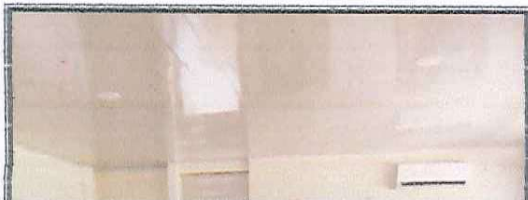
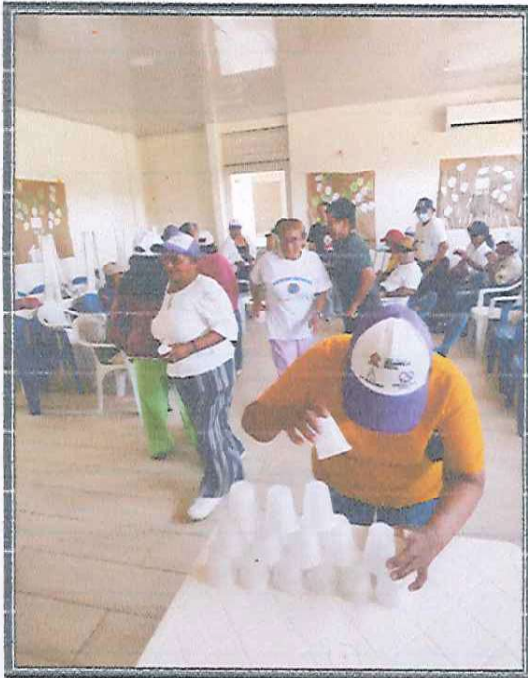
Firma profesional

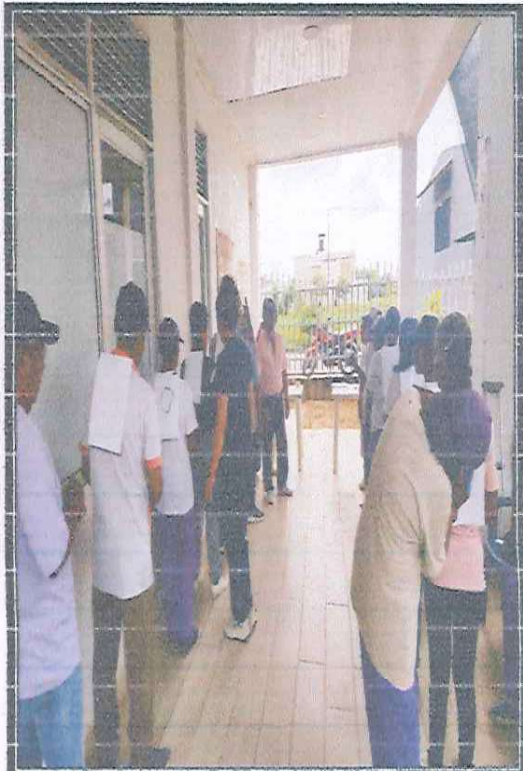
CONCLUSION

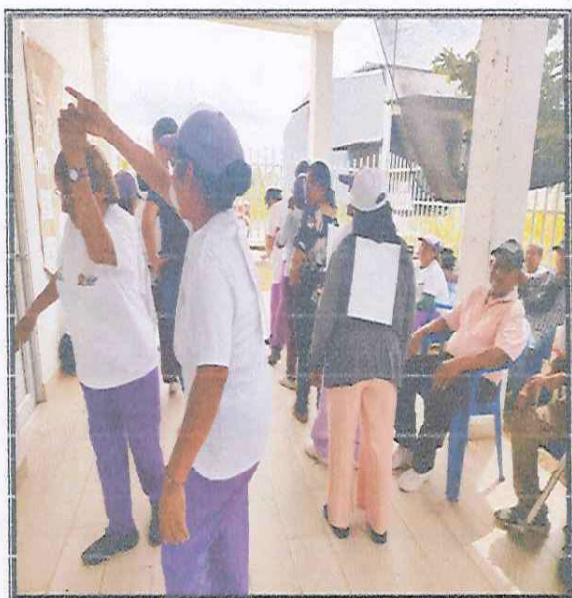
La socialización del tema sobre las enfermedades respiratorias (ERA) en el adulto mayor permitió a los 80 adultos mayores de centro vida tomar conciencia de los beneficios que trae la educación, la prevención y la promoción de estilos de vida saludables que son pilares fundamentales para reducir complicaciones y mejorar la calidad de vida. en este sentido, resulta indispensable fortalecer la atención primaria en salud, el apoyo de las redes familiares y sociales, con el fin de garantizar un manejo oportuno, eficiente y humano de estas enfermedades en la población adulta mayor. lavarse las manos con frecuencia.

FOTOS:











REGISTRO DE ACTIVIDADES ADICIONALES

Toma de signos vitales

Desde la apertura del programa de enfermería en las instalaciones de Centro Vida, la enfermera realiza diariamente el control de signos vitales a los adultos mayores con hipertensión, con el propósito de monitorear su estado de salud y prevenir complicaciones y motivarlos a continuar con su tratamiento médico, garantizando así una mejor adherencia a los cuidados y evitando riesgos futuros.

Para llevar un control adecuado, se habilitó una carpeta física donde se registran los signos vitales diarios de la población, lo que permite contar con información organizada y disponible para el seguimiento continuo.

CONCLUSIONES

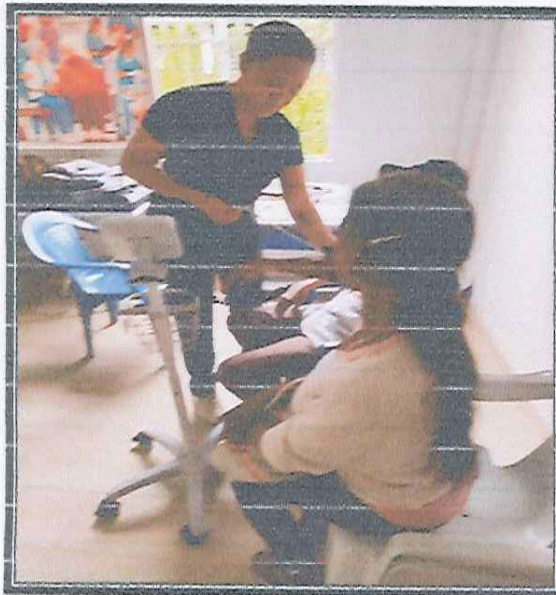
A través de la labor desarrollada desde el área de enfermería en el programa Centro Vida, se pueden resaltar los siguientes logros y aprendizajes:

- Se ha logrado sensibilizar e incentivar a la población adulta mayor en temas de autocuidado, salud preventiva y hábitos de vida saludables, se les pregunta todos los días si ya tomaron sus medicamentos y si no se les recuerda que lo hagan.
- El seguimiento diario de los signos vitales ha permitido identificar oportunamente necesidades y patologías prevalentes, facilitando la continuidad de tratamientos médicos y reduciendo riesgos de complicaciones.
- La población ha mostrado disposición y apertura para participar en actividades de promoción de la salud, talleres lúdico-recreativos y espacios educativos, lo que refleja un interés por mantener un estilo de vida activo y saludable.
- El acompañamiento cercano de la enfermería fortalece el sentido de confianza en el programa, consolidando al Centro Vida como un espacio seguro, de apoyo y bienestar para los adultos mayores.
- Se seguimiento a algunos abuelos del centro vida con sus medicamentos de la hipertensión los que tienen la orden medica y se le administra las dosis después del desayuno.

RECOMENDACIONES

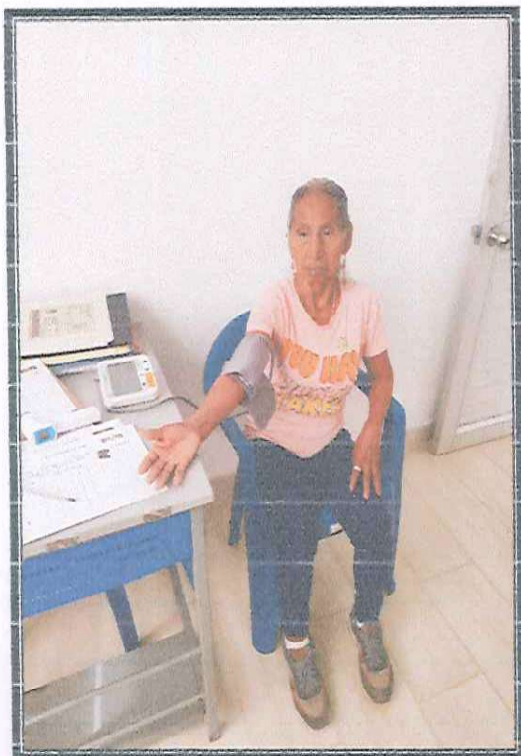
- Continuar fomentando en los adultos mayores la importancia de participar activamente en todas las actividades del programa, no solo en el área de enfermería, sino también en las acciones lideradas por los diferentes profesionales del Centro Vida.
- Reforzar estrategias educativas que motiven a la población a mantener hábitos saludables de manera constante, como el monitoreo de signos vitales, la actividad física y la alimentación balanceada.
- Seguir promoviendo la interdisciplinariedad entre las áreas de salud, recreación, cultura y bienestar, con el fin de ofrecer un acompañamiento integral que responda a las necesidades físicas, emocionales y sociales de los beneficiarios.
- Consolidar al Centro Vida como un referente comunitario de cuidado y protección del adulto mayor, generando mayor sentido de pertenencia y participación tanto en los beneficiarios como en sus familias.

FOTOS:





CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA





Otras actividades

Se apoyo al fisioterapeuta en una actividad que se realizó el 18 y 25 de julio de 2026 con los adultos mayores con el apoyo de promoción y mantenimiento del hospital san Rafael de Iquitos, médicos y enfermeros se le realizaron toma de signos vitales, peso, talla, pruebas rápidas y consultas a nuestro abuelo del centro vida.

FOTOS:



Otras actividades:

ruta de ATENCION AL ADULTO MAYOR AL CENTRO DE SALUD

El día 08 de julio 2026 se hace el acompañamiento a urgencias de la adulta mayor GLADYS FONSECA, la usuaria presenta cefaleas olocraneana intensa sensaciones de vértigo y náuseas sin vomitos, se le hace los respectivos toma de signos vitales TA: 150/80 FR: 30 FC:99 TEMPERATURA: 36.8°. Se hace la respectiva ruta para trasportar al adulto mayor.

Se va desde el centro vida a urgencias, le realizan el triage y el médico le indica medicamento para el mareo y liquido intravenoso, se hace el acompañamiento hasta que el familiar llega a la unidad de servicio de urgencias y se queda acompañándola.



El día 16 de julio de 2026 sientio a las 02:48PM se hace el acompañamiento a urgencias al adulto mayor JAIME HERNADO MONTOYA, el usuario presentaba cefalea olocraneana intensa, vomitos persistente, movimientos involuntario del cuerpo, malestar en general, se le hace los respectivos tomas de los signos vitales al adulto mayor TA 180/90 FR: 25 FC: 80 SPO2: 90. Se hace la respectiva ruta de atencion al usuario al centro de salud mas cercano que es el Hospital san Rafael de Leticia.

Llegando al servicio de urgencias, le realizan el triaje y el medico le indica medicamentos para el vomito y las cefaleas yu se hace hace el acompañamiento.



El día 13 de julio de 2026 siendo a las 08:38 AM se hace el acompañamiento al servicio de urgencias al adulto mayor MIGUEL SANCHEZ MARQUEZ con síntomas dolor, malestar en general, se hace la respectiva toma de los signos vitales TA 140/89 FR: 20 FC: 78 SPO2: 89. TEMPERATURA: 38° estado febril.

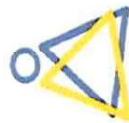
Se activa la ruta de atención al adulto mayor al servicio de urgencia. Le realizan el triaje el medico lo indica medicamentos, exámenes.



El día 24 de julio de 2026, siendo a las 10:50am, el usuario ROLANDO ROJAS SANCHEZ presento dificultad para respirar, se realiza los respectivos toma de signo vitales TA: 130/80 FR: 34 FC: 80 SPO2: 80 TEMPERATURA: 36°.

Estaba muy bajito en saturacion se hace el acompañamiento al servicio de urgencias al asuario, le colocan oxigeno para que le ayudara a respirar, el medico le indica losm medicamenos para el asma como los inhaladores salbutamol y betametazona.

NOMBRE	CARGO	FIRMA
GABI ANDREA ARAUJO PEREIRA	AUXILIAR ENFERMERÍA	DE Gabi Araujo Cc: 1.007-366-715



LA MALOKA

CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR

NIT- 800.251.482-5

HOGARES DE PASO LA MALOKA S.A.S

**ACTIVIDADES PROGRAMADAS DESDE EL AREA DE ENFERMERIA DURANTE EL MES DE
JULIO DEL 2026**

#	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	TEMATICA ORIENTACION				FIRMA	HUELLA
			ACTIVIDAD 1: 06/JUL/26 TEMA: HIPERTENSION Y CUIDADO EN EL ADULTO MAYOR.	ACTIVIDAD 2: 13/07/26 TEMA: CUIDADO OCULAR EN EL ADULTO MAYOR.	ACTIVIDAD 3: 20/JUL/26 TEMA: TUBERCULOSIS EN EL ADULTO MAYOR.	ACTIVIDAD 4: 27/07/2026 TEMA: ENFERMEDADES RESPIRATORIA (IRA)		
1	ALBERTO COLLANTES TELLO	6.566.529	X	X	X	X	NO FIrma	
2	ALBERTO CUELLAR SILVA	15.886.637	X	X	X	X	NO FIrma	
3	ALEJANDRINA CHOTA LAULANTE	40.178.311	X	X	X	X	NO FIrma	
4	ALFREDO DE JESUS MORENO CARDENAS	14.987.730	X	X	X	X	NO FIrma	
5	ALFREDO TORRES	14.435.285	X	X	X	X	NO FIrma	
6	ALICIA ALVAREZ RAMOS	41.102.324	X	X	X	X	NO FIrma	
7	ANTONIO GONZALEZ VIANA	15.887.017	X	X	X	X	NO FIrma	
8	ARGELIO CURICO	15.886.105	X	X	X	X	NO FIrma	
9	AUGUSTO CURICO SILVA	15.885.838	X	X	X	X	NO FIrma	
10	AURELIANO COELLO AHUE	18.050.383	X	X	X	X	NO FIrma	



LA MALOKA

CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR

NIT - 800.251.482-5

HOGARES DE PASO LA MALOKA S.A.S

ACTIVIDADES PROGRAMADAS DESDE EL AREA DE ENFERMERIA DURANTE EL MES DE

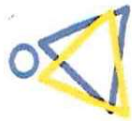
JULIO DEL 2026

11	BLANCA FLOR VELASQUEZ RUIZ	40.,177.502	X	X	X	X	No firma
12	CARLOS QUIROZ RAMIREZ	17.635.854	X	X	X	X	No firma
13	CECILIA IPUCHIMA AHUANRI	40.177.345	X	X	X	X	No firma
14	CECILIA RUIZ LOAIZA	40.179.279	X	X	X	X	No firma
15	CELIA CAHUACHI AHUANARY	40.178.422	X	X	X	X	No firma
16	CELSO AMIAS MURAYARI	15.876.098	X	X	X	X	No firma
17	DIAMANTINA SAVILVINO RODRIGUEZ	41.057.727	X	X	X	X	No firma
18	DOLLY BAOS MOJICA	40.175.747	X	X	X	X	No firma
19	EDELFINA CASTILLO VASQUEZ	41.056.368	X	X	X	X	No firma
20	EDELMIRA YAICATE DE GONZALEZ	40.176.143	X	X	X	X	No firma
21	ELVIA BIRTO PEREA	40.178.505	X	X	X	X	No firma
22	ELVIRA GONZALEZ GONZALEZ	20.606.874	X	X	X	X	No firma
23	ESTHER FERNANDEZ GUTIERREZ	41.055.659	X	X	X	X	No firma





24	FERNANDO NEGETEYE NEGETEYE	2.700.864	X	X	X	X	No firma
25	FIDENCIO AHUANARY	15.889.362	X	X	X	X	No firma
26	FRANCISCA PACAYA TAPAYURI	40.178.358	X	X	X	X	No firma
27	GENARO CARIHUASARY INUMA	6.565.587	X	X	X	X	No firma
28	GLADYS FONSECA	41.056.071	X	X	X	X	No firma
29	HONORIA SANCHEZ DE GARCIA	40.175.252	X	X	X	X	No firma
30	ISABEL RAMOS LUCAS	40.176.348	X	X	X	X	No firma
31	JAIME HERNANDO MONTAYA GIRALDO	19.410.199	X	X	X	X	No firma
32	JARVIN NARVAEZ FIGUEROA	15.886.785	X	X	X	X	No firma
33	JESUS ANTONIO CASTILLO GUZMAN	79.154.119	X	X	X	X	No firma
34	JESUS ENRIQUE PROAÑOS SALINAS	15.888.429	X	X	X	X	No firma
35	JESUS ERNESTO QUINTERO OSPINA	15.885.494	X	X	X	X	No firma
36	JESUS HORACIO PEÑA ESPAÑA	15.887.344	X	X	X	X	No firma



LA MALOKA

CENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR

NIT- 800.251.482-5

HOGARES DE PASO LA MALOKA S.A.S

ACTIVIDADES PROGRAMADAS DESDE EL AREA DE ENFERMERIA DURANTE EL MES DE

JULIO DEL 2026

51	MARIA ARCILA MAHECHA MUÑOZ	26.623.664	X	X	X	X	Ma Alciva M.
52	MARIA ASUNCION KUDIMUGO GIMAI DO	40.160.381	X	X	X	X	NO firma
53	MARIA DEL CARMEN DEVIA BARRERO	41.687.436	X	X	X	X	Mano de Pardo
54	MARIA FATIMA SANCHEZ SILVANO	40.177.161	X	X	X	X	Maria Sanchez
55	MARIA LELI SANTANA FLOREZ	40.180.128	X	X	X	X	NO firma
56	MARIA TENAZOA MURAYARI	40.179.723	X	X	X	X	NO firma
57	MARIA VASQUEZ FLOREZ	40.179.349	X	X	X	X	NO firma
58	MIGUEL SANCHEZ MARQUEZ	15.888.546	X	X	X	X	NO firma
59	NELLY PINTO PINTO	40.150.352	X	X	X	X	NO firma
60	OLGA TAMANI MANUYAMA	40.177.045	X	X	X	X	NO firma
61	PAULINO SALVADOR	15.887.535	X	X	X	X	NO firma
62	RAIMUNDA YUCUNA RIVEROS	40.170.143	X	X	X	X	* Raimundo
63	RAUL TAMANI AMIA	6.566.135	X	X	X	X	NO firma



64	REIMUNDO GONZALEZ CAHUAMAY	15.888.997	X	X	X	X	No Firma
65	REINERIA CAHUACHE DE GUANIRI	40.176.730	X	X	X	X	No firma
66	ROBERTO PARENTE ZACARIAS	15.886.390	X	X	X	X	No firma
67	ROGELIO CABRERA BUSTOS	15.886.129	X	X	X	X	No firma
68	ROLANDO ROJAS SANCHEZ	97.448.089	X	X	X	X	No firma
69	ROSALBINA MORALES AHUANARI	40.177.809	X	X	X	X	No firma
70	ROSARIO SANCHEZ BERNAL	40178965	X	X	X	X	No firma
71	RUBEN ELIAS MONTROYA ORTIZ	16.207.886	X	X	X	X	No firma
72	SANTA CUELLAR DEL AGUILA	40.175.866	X	X	X	X	No firma
73	SARA FERREIRA IRARICA	40.180.112	X	X	X	X	No firma
74	SERAFIN RUBIO ROMERO	3.206.932	X	X	X	X	No firma
75	SULEMA CHAVEZ RIOS	40.179.562	X	X	X	X	No firma
76	TREVIS GOMEZ CHICA	18.051.292	X	X	X	X	No firma





77	URIEL SANCHEZ SORIA	15.887.377	X	X	X	No firma
78	VICTOR MANUEL MENDEZ OSPINA	12.723.138	X	X	X	No firma
79	WILSON ALVAREZ CHIMBO	6.566.181	X	X	X	No firma
80	YDALINA MACIEL DE TOVAR	40.177.418	X	X	X	Doctura

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL	Cabi Andrea Araujo pereira
CARGO O PROFESION	Tec: Ax. Enfermeria
TARJETA PROF, REGISTRO O CEDULA	1.007.366.215

INFORME DE RECREACION

CENTRO VIDA LA MALOKA

01 AL 31 DE JULIO DEL 2026

LETICIA – AMAZONAS



NIT 800.251.482-5

CENTRO VIDA

**INFORME ACTIVIDADES DEL AREA DE
RECREACION DEL MES DE JULIO 2026**

INFORMACIÓN GENERAL:

PROFESIONAL: EDWIN BARRIOS

Cargo: RECREACIONISTA

Mes: Julio del año 2026

Contrato: 419-2026

Número de beneficiarios atendidos: 80

INFORME DE ACTIVIDADES EJECUTADAS DURANTE EL PROGRAMA CENTRO VIDA DEL ADULTO MAYOR EN LETICIA AMAZONAS

El componente de Recreación y Deporte realiza las siguientes actividades para dar cumplimiento al cronograma de actividades del mes de agosto del año en curso en el centro vida Hogares De Paso La Maloka , de la siguiente manera:

NOTA: es de resaltar que el profesional en recreación, se encuentra las 08 horas diarias, durante la ejecución del programa de lunes a sábado. Quien da apoyo a todas las actividades ejecutadas dentro de los días que se presta el servicio. Sin embargo, cuenta con unos días específicos que depende la actividad solo del área de recreación. A continuación, se da el cronograma de la ejecución de la misma:

1.0 OBJETIVO GENERAL

Promover la integración, la sana convivencia y la participación activa de las personas adultas mayores mediante actividades recreativas tradicionales que estimulen la coordinación, la concentración y el trabajo en equipo.

1.1. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- ◊ Fomentar la integración y la sana convivencia entre las personas adultas mayores mediante la participación en juegos tradicionales.
- ◊ Estimular la coordinación motriz, la precisión y la concentración a través de actividades recreativas adaptadas.
- ◊ Promover espacios de esparcimiento que contribuyan al bienestar emocional y social de los beneficiarios.
- ◊ Fortalecer la participación activa y el trabajo en equipo durante las actividades grupales.
- ◊ Incentivar la evocación de recuerdos y experiencias positivas de la infancia y juventud, favoreciendo la estimulación cognitiva y emocional.
- ◊ Contribuir al envejecimiento activo mediante actividades lúdicas que generen alegría, motivación y sentido de pertenencia al grupo.

FECHA	NOMBRE DE LA ACTIVIDAD	OBJETIVO	POBLACION ATENDIDA	RESULTADOS
07/07/26	Juego de rana	Promover la integración, la sana convivencia y la participación activa de las personas adultas mayores mediante la práctica del juego tradicional de rana, fortaleciendo la coordinación motriz, la concentración y la recreación como herramientas para el bienestar físico y emocional.	Beneficiario del centro vida la Maloka	Los adultos mayores participaron activamente, fortaleciendo la coordinación, la concentración y la integración grupal en un ambiente de recreación y sana convivencia.
14/07/26	Juego de Domino	Estimular las habilidades cognitivas, la memoria, la atención y el razonamiento lógico de las personas adultas mayores a través del juego de dominó, fortaleciendo al mismo tiempo la interacción social y el trabajo en equipo.	Beneficiario del centro vida la Maloka	Se estimularon la memoria, la atención y el razonamiento lógico, promoviendo además la interacción social y la participación de los beneficiarios.
21/07/26	Actividad física musicalizada	Fomentar hábitos de vida saludable mediante ejercicios físicos acompañados de música, contribuyendo al fortalecimiento de la movilidad, la coordinación, el equilibrio, la expresión corporal y el bienestar integral de las personas adultas mayores.	Beneficiario del centro vida la Maloka	Los participantes realizaron ejercicios al ritmo de la música, fortaleciendo la movilidad, el equilibrio y la coordinación, al tiempo que mejoraron su estado de ánimo.
28/07/26	Juego de precisión	Fortalecer la coordinación motriz, la concentración, la orientación espacial y la confianza de las personas adultas mayores mediante actividades recreativas de precisión que favorezcan la participación activa, el compañerismo y el envejecimiento activo.	Beneficiario del centro vida la Maloka	Los adultos mayores fortalecieron la coordinación motriz, la concentración y la confianza en sus capacidades mediante actividades recreativas que promovieron el compañerismo y la participación activa.



OCENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



DESARROLLO DEL CRONOGRAMA

4.1 Fecha: 1 de julio de 2026

TEMA: Campeonato Relámpago de Rana

OBJETIVO:

Promover la integración, la sana convivencia y la participación activa de los adultos mayores beneficiarios del Centro Vida mediante la realización de un campeonato relámpago de rana, fortaleciendo habilidades como la coordinación motriz, la concentración y el trabajo en equipo a través de actividades recreativas que contribuyan a su bienestar físico y emocional.

Justificación

Las actividades recreativas constituyen una herramienta fundamental para fomentar el envejecimiento activo, fortalecer las relaciones interpersonales y mejorar la calidad de vida de las personas adultas mayores. El juego de rana, como actividad tradicional, permite estimular la coordinación, la atención y la concentración, al tiempo que genera espacios de esparcimiento, integración y participación comunitaria, favoreciendo el bienestar integral de los beneficiarios.

METODOLOGÍA:

- ◆ Bienvenida a los participantes y explicación de las reglas del campeonato.
- ◆ Realización de ejercicios de estiramiento y acondicionamiento físico para preparar a los adultos mayores antes de la actividad.
- ◆ Organización de los participantes en grupos para desarrollar las rondas eliminatorias del campeonato.
- ◆ Desarrollo de las competencias de rana, promoviendo la participación, el respeto por las normas y el compañerismo.
- ◆ Reconocimiento simbólico a los participantes destacados y cierre de la jornada con reflexiones sobre la importancia de la recreación en el envejecimiento activo.

DESARROLLO:

En el mes de julio de 2026 se llevó a cabo un Campeonato Relámpago de Rana con la participación activa de los adultos mayores beneficiarios del Centro Vida para el Adulto Mayor. Durante la actividad, los participantes demostraron entusiasmo, compromiso y disposición para compartir espacios recreativos con sus compañeros.



OCENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



mayores disfrutaron de una jornada recreativa en la que se resaltaron valores como el respeto, la solidaridad y el trabajo en equipo, contribuyendo al fortalecimiento de su bienestar físico, emocional y social.

Resultados

Los adultos mayores participaron activamente en el campeonato, fortaleciendo la coordinación, la concentración y las habilidades de precisión. Asimismo, la actividad favoreció la integración grupal, la recreación y la sana convivencia, generando espacios de bienestar y envejecimiento activo para los beneficiarios del Centro Vida.

REGISTRO FOTOGRAFICO:



4.2 Fecha: 14 de julio de 2026

TEMA: Juego de Dominó

OBJETIVO

Estimular las habilidades cognitivas, la memoria, la atención y el razonamiento lógico de las personas adultas mayores a través del juego de dominó, fortaleciendo al mismo tiempo la interacción social, la participación activa y el trabajo en equipo.

JUSTIFICACIÓN

Las actividades lúdicas y recreativas contribuyen al mantenimiento de las capacidades cognitivas de las personas adultas mayores, favoreciendo la memoria, la concentración y la toma de decisiones. El dominó, además de ser un juego tradicional ampliamente conocido por los beneficiarios, fortalece la interacción social, promueve la sana convivencia y genera espacios de recreación que favorecen el bienestar emocional y el envejecimiento activo.

METODOLOGÍA

- ◆ Bienvenida e integración a los adultos mayores
- ◆ Explicación de las reglas básicas del juego de dominó y organización de las mesas de juego.
- ◆ Desarrollo de partidas grupales fomentando la participación, la concentración y el respeto por los turnos.
- ◆ Acompañamiento permanente por parte del recreacionista para orientar y motivar a los participantes.
- ◆ Espacio final de socialización y reflexión sobre la importancia de las actividades recreativas para mantener una mente activa.

DESARROLLO

El día 14 de julio de 2026 se llevó a cabo una jornada recreativa de juego de dominó con los adultos mayores beneficiarios del Centro Vida Hogares de Paso La Maloka. Durante la actividad, los participantes demostraron gran interés y entusiasmo, integrándose de manera activa en cada una de las partidas programadas.

La actividad permitió fortalecer habilidades cognitivas relacionadas con la memoria, la atención y el razonamiento lógico, ya que los participantes debían analizar las fichas, planificar sus movimientos y tomar decisiones estratégicas durante el juego. De igual manera, se promovió el respeto por las normas, la tolerancia y la sana convivencia entre los asistentes.

Durante la jornada se generaron espacios de interacción social, comunicación y compañerismo, permitiendo que los adultos mayores compartieran experiencias, fortalecieran vínculos de amistad y disfrutaran de un ambiente recreativo agradable y participativo.

RESULTADOS:

La actividad contó con una participación activa y entusiasta por parte de los adultos mayores beneficiarios del Centro Vida Hogares de Paso La Maloka. A través del juego de dominó se logró estimular procesos cognitivos como la memoria, la atención, la concentración y el razonamiento lógico, permitiendo a los participantes fortalecer sus capacidades mentales de manera lúdica y recreativa.

Asimismo, se promovió la interacción social entre los asistentes, fortaleciendo la comunicación, el compañerismo y el respeto por las normas del juego. Los adultos mayores compartieron experiencias, trabajaron en equipo y participaron de manera organizada durante las diferentes rondas, generando un ambiente de sana convivencia e integración.

La actividad contribuyó además al bienestar emocional de los beneficiarios, favoreciendo espacios de recreación, esparcimiento y envejecimiento activo, donde cada participante pudo demostrar sus habilidades, fortalecer su autoestima y disfrutar de una jornada agradable junto a sus compañeros. Se evidenció interés, compromiso y una excelente disposición durante toda la actividad, cumpliéndose satisfactoriamente los objetivos propuestos.

REGISTRO FOTOGRAFICO





OCENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



4.3 Fecha: 21 de julio de 2026

TEMA: Actividad Física Musicalizada

OBJETIVO

Fomentar hábitos de vida saludable mediante ejercicios físicos acompañados de música, contribuyendo al fortalecimiento de la movilidad, la coordinación, el equilibrio, la expresión corporal y el bienestar integral de las personas adultas mayores beneficiarias del Centro Vida Hogares de Paso La Maloka.

JUSTIFICACIÓN

La actividad física que se realiza dentro del programa centro vida con el operador (Hogares De Paso La Maloka) constituye un componente fundamental dentro del proceso de envejecimiento activo, ya que contribuye al mantenimiento de las capacidades físicas, funcionales y sociales de las personas adultas mayores y beneficiarios del programa. La implementación de actividades físicas musicalizadas favorece la participación de los beneficiarios de manera dinámica y motivadora, permitiendo fortalecer la movilidad, la coordinación motriz, el equilibrio y la expresión corporal. Asimismo, estas actividades promueven espacios de recreación, integración y bienestar emocional, convirtiéndose en una estrategia fundamental dentro de los servicios ofrecidos por el Centro Vida para mejorar la calidad de vida de los usuarios.

METODOLOGÍA

- ◆ Bienvenida e integración a los beneficiario del programa mediante una dinámica de motivación.
- ◆ Realización de ejercicios de calentamiento y estiramiento para preparar el cuerpo antes de la actividad física.
- ◆ Desarrollo de rutinas de movimiento y coordinación al ritmo de diferentes géneros musicales adaptados a las condiciones físicas de los adultos mayores.
- ◆ Ejecución de ejercicios enfocados en fortalecer el equilibrio, la movilidad articular y la coordinación motriz.
- ◆ Espacio de relajación y recuperación física al finalizar la actividad.
- ◆ Retroalimentación grupal sobre la importancia de la actividad física y la recreación para el bienestar integral.



OCENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



DESARROLLO:

El día 21 de julio de 2026 se desarrolló una jornada de actividad física musicalizada con la participación de los adultos mayores beneficiarios del Centro Vida Hogares de Paso La Maloka. La actividad fue orientada por el recreacionista, quien promovió la participación activa de los asistentes mediante ejercicios físicos adaptados a sus capacidades y acompañados de música recreativa y motivacional.

La jornada inició con ejercicios de calentamiento y movilidad articular, permitiendo preparar a los participantes para el desarrollo de las actividades programadas. Posteriormente, se realizaron diferentes ejercicios de coordinación, desplazamiento, equilibrio y expresión corporal al ritmo de la música, favoreciendo la participación activa y el disfrute de los asistentes.

Durante el desarrollo de la actividad se observó un ambiente de alegría, integración y compañerismo, donde los adultos mayores participaron con entusiasmo, siguiendo las indicaciones y demostrando disposición para realizar los ejercicios propuestos. La música sirvió como herramienta motivadora, facilitando la participación y fortaleciendo el bienestar emocional de los beneficiarios.

La actividad permitió generar espacios de recreación y esparcimiento que contribuyen al fortalecimiento de estilos de vida saludables, promoviendo la importancia del movimiento corporal como un elemento fundamental para conservar la autonomía, la funcionalidad y la calidad de vida durante la vejez.

RESULTADOS:

La actividad contó con una amplia participación de los adultos mayores, quienes realizaron los ejercicios de manera activa y comprometida. Se evidenció fortalecimiento de la movilidad, la coordinación motriz, el equilibrio y la expresión corporal, contribuyendo al mantenimiento de sus capacidades físicas y funcionales.

Asimismo, la actividad favoreció el bienestar emocional de los participantes, quienes disfrutaron de un espacio de recreación, integración y sano esparcimiento. Se observó una mejora en el estado de ánimo, una mayor interacción entre compañeros y una actitud positiva frente a la práctica de actividad física como parte de sus hábitos diarios.

La jornada permitió fortalecer el envejecimiento activo y saludable, resaltando la importancia del área de recreación dentro del programa Centro Vida como una estrategia fundamental para promover el



OCENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



4.4 FECHA: 28 DE JULIO DE 2026

TEMA: JUEGO DE PRECISIÓN

OBJETIVO

Fortalecer la coordinación motriz, la concentración, la orientación espacial y la confianza de las personas adultas mayores mediante actividades recreativas de precisión que favorezcan la participación activa, el compañerismo y el envejecimiento activo.

JUSTIFICACIÓN

Las actividades recreativas orientadas al desarrollo de habilidades de precisión constituyen una herramienta fundamental para el mantenimiento de las capacidades físicas, cognitivas y sociales de las personas adultas mayores. A través de este tipo de ejercicios se fortalecen la coordinación ojo-mano, la concentración, la orientación espacial y la confianza en las propias capacidades, aspectos que contribuyen a preservar la autonomía y funcionalidad de los beneficiarios.

Asimismo, la recreación desempeña un papel esencial dentro del programa Centro Vida, al generar espacios de integración, participación y bienestar que favorecen la salud mental, emocional y social de los adultos mayores. Estas actividades permiten promover el envejecimiento activo, fortalecer las relaciones interpersonales y mejorar la calidad de vida de los usuarios mediante experiencias lúdicas y significativas.

METODOLOGÍA:

- ◆ Bienvenida e integración de los participantes.
- ◆ Realización de ejercicios de calentamiento y movilidad para preparar a los adultos mayores para la actividad.
- ◆ Explicación de las reglas y dinámica del juego de precisión.
- ◆ Desarrollo de diferentes ejercicios de lanzamiento y puntería adaptados a las capacidades de los participantes.
- ◆ Acompañamiento permanente por parte del recreacionista, promoviendo la participación, la motivación y el respeto entre compañeros.
- ◆ Espacio de socialización y reconocimiento de la participación de los adultos mayores al finalizar la jornada.

DESARROLLO:

El día 28 de julio de 2026 se llevó a cabo una jornada recreativa de juegos de precisión con los adultos mayores beneficiarios del Centro Vida Hogares de Paso La Maloka. La actividad fue diseñada con el propósito de fortalecer habilidades motrices y cognitivas mediante ejercicios lúdicos que exigían concentración, coordinación y control de los movimientos.

Durante la jornada, los participantes realizaron diferentes ejercicios de puntería y lanzamiento, siguiendo instrucciones adaptadas a sus capacidades físicas. La actividad permitió que cada adulto mayor participara de manera activa, respetando los turnos y apoyando a sus compañeros durante el desarrollo de las pruebas.

A medida que avanzaba la actividad, se evidenció un ambiente de entusiasmo, motivación y sana convivencia. Los participantes demostraron interés por superar los retos propuestos, fortaleciendo su confianza y seguridad personal.



OCENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



La jornada recreativa permitió generar espacios de aprendizaje, recreación y participación que contribuyen al fortalecimiento del envejecimiento activo, resaltando la importancia de mantener actividades permanentes que favorezcan la salud física y mental de las personas adultas mayores.

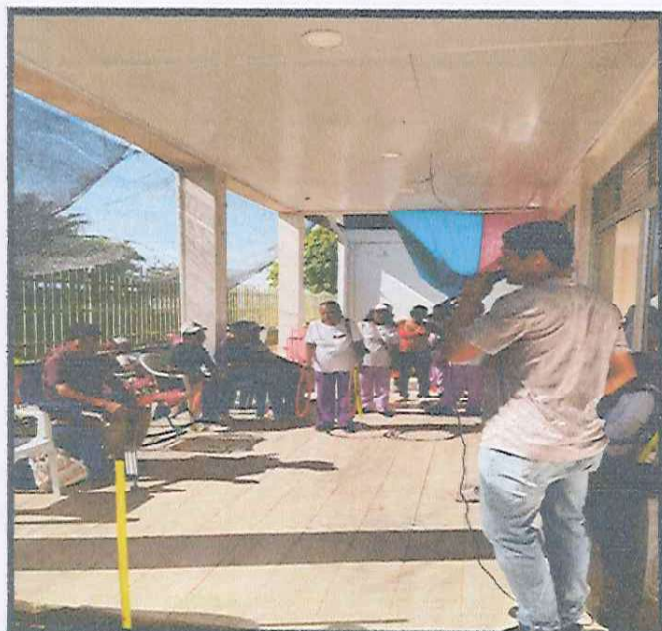
RESULTADOS:

La actividad contó con una participación activa y comprometida por parte de los adultos mayores, quienes desarrollaron satisfactoriamente los ejercicios de precisión propuestos. Se evidenció fortalecimiento de la coordinación motriz, la concentración, la orientación espacial y la confianza en sus capacidades, contribuyendo al mantenimiento de sus habilidades funcionales y cognitivas.

Asimismo, la jornada promovió la interacción social, el compañerismo y la sana convivencia entre los participantes, generando espacios de integración y apoyo mutuo. Los adultos mayores manifestaron satisfacción y motivación durante el desarrollo de la actividad, participando con entusiasmo en cada uno de los ejercicios programados.

La actividad permitió reafirmar la importancia del área de recreación dentro del programa Centro Vida, al constituirse como un componente esencial para el fortalecimiento del bienestar físico, emocional, cognitivo y social de los beneficiarios. Mediante este tipo de estrategias lúdicas se favorece el envejecimiento activo, la participación comunitaria y la mejora de la calidad de vida de los adultos mayores, cumpliéndose de manera satisfactoria los objetivos planteados para la jornada.

EVIDENCIAS FOTOGRAFICAS:





5. RESULTADOS ALCANZADOS:

Durante el mes de julio de 2026, el área de recreación del Centro Vida Hogares de Paso La Maloka desarrolló actividades orientadas al fortalecimiento del bienestar físico, cognitivo, emocional y social de los adultos mayores beneficiarios del programa. A través del Campeonato Relámpago de Rana, el Juego de Dominó, la Actividad Física Musicalizada y el Juego de Precisión, se logró una participación activa, constante y entusiasta por parte de los usuarios, quienes encontraron en estos espacios una oportunidad para compartir, aprender, divertirse y fortalecer sus capacidades.

Las actividades permitieron estimular procesos cognitivos como la memoria, la atención, la concentración y el razonamiento lógico, al tiempo que fortalecieron habilidades físicas relacionadas con la coordinación motriz, el equilibrio, la movilidad y la orientación espacial. Asimismo, se promovió la integración social, el trabajo en equipo, la sana convivencia y la comunicación entre los participantes.

Se evidenció que los adultos mayores esperan con entusiasmo cada una de las jornadas recreativas, participando de manera voluntaria y demostrando satisfacción durante el desarrollo de las actividades. La recreación se consolidó como uno de los espacios más valorados por los beneficiarios, ya que les permite salir de la rutina, fortalecer sus relaciones interpersonales y mejorar su estado de ánimo.

De igual manera, se observó un ambiente permanente de alegría, compañerismo y respeto, donde los usuarios expresaron sentirse felices, escuchados e incluidos dentro de las actividades.



OCENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



6. LOGROS:

- ♦ Se logró la participación activa de los adultos mayores en el 100% de las actividades recreativas programadas durante el mes de julio.
- ♦ Se fortalecieron las habilidades cognitivas de los beneficiarios mediante actividades que estimularon la memoria, la atención, la concentración y el razonamiento lógico.
- ♦ Se promovió el fortalecimiento de las capacidades físicas a través de ejercicios que favorecieron la movilidad, el equilibrio, la coordinación motriz y la orientación espacial.
- ♦ Se incrementó la participación y el interés de los usuarios por las actividades recreativas, convirtiéndose en uno de los espacios más esperados dentro de la programación semanal.
- ♦ Se fortalecieron los vínculos de amistad, solidaridad y compañerismo entre los adultos mayores, mejorando la convivencia y la integración grupal.
- ♦ Se generaron espacios de felicidad, esparcimiento y recreación que contribuyeron positivamente a la salud mental y emocional de los beneficiarios.
- ♦ Se fortaleció la autoestima y la confianza de los adultos mayores al permitirles demostrar sus habilidades y capacidades durante cada actividad.
- ♦ Se promovió el envejecimiento activo mediante estrategias recreativas adaptadas a las necesidades e intereses de la población beneficiaria.
- ♦ Se evidenció una actitud positiva, participativa y comprometida por parte de los usuarios, quienes manifestaron sentirse satisfechos con las actividades desarrolladas.
- ♦ Se consolidó el área de recreación como uno de los componentes más importantes del programa Centro Vida, debido a su impacto directo en la calidad de vida y el bienestar integral de los adultos mayores.

7. RECOMENDACIONES:

- ♦ Continuar fortaleciendo el componente de recreación dentro del programa Centro Vida, debido a los beneficios evidenciados en el bienestar físico, emocional, cognitivo y social de los adultos mayores.
- ♦ Incrementar la realización de actividades lúdicas, deportivas, culturales y recreativas que permitan mantener altos niveles de participación y motivación entre los beneficiarios.
- ♦ Promover espacios permanentes de integración grupal que fortalezcan la convivencia, la solidaridad y el trabajo en equipo.
- ♦ Implementar nuevas estrategias recreativas que permitan estimular de manera continua las capacidades cognitivas y motrices de los usuarios.



OCENTRO VIDA PARA EL ADULTO MAYOR
NIT 800.251.482-5
HOGARES DE PASO LA MALOKA



- ♦ Continuar generando espacios que permitan a los adultos mayores expresar sus emociones, compartir experiencias y fortalecer sus relaciones sociales.
- ♦ Mantener actividades físicas adaptadas a las condiciones de los beneficiarios con el fin de promover hábitos de vida saludable y prevenir el deterioro funcional asociado al envejecimiento.
- ♦ Fomentar la participación activa de los usuarios en la planeación de futuras actividades, teniendo en cuenta sus intereses y preferencias.
- ♦ Seguir fortaleciendo el área de recreación como eje transversal del programa Centro Vida, reconociendo que la felicidad, la integración y el bienestar de los adultos mayores dependen en gran medida de los espacios recreativos que les permiten mantenerse activos y vinculados socialmente.

8. CONCLUSIÓN:

Las actividades desarrolladas durante el mes de julio de 2026 permitieron evidenciar que la recreación constituye uno de los pilares fundamentales para el bienestar integral de los adultos mayores beneficiarios del Centro Vida Hogares de Paso La Maloka. Más allá de ser espacios de entretenimiento, estas jornadas se convierten en herramientas que fortalecen la salud física, estimulan las capacidades cognitivas, favorecen la estabilidad emocional y fortalecen las relaciones sociales de los participantes.

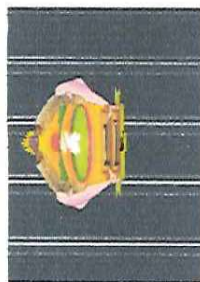
Durante cada una de las actividades se observó a los adultos mayores participando con entusiasmo, alegría y motivación, demostrando que la recreación representa para ellos una oportunidad para sentirse activos, valorados e incluidos. Los beneficiarios manifestaron satisfacción con las jornadas realizadas y participaron de manera constante, evidenciando que estos espacios contribuyen significativamente a su felicidad y calidad de vida.

Los resultados obtenidos permiten concluir que el área de recreación desempeña un papel esencial dentro del programa Centro Vida, ya que favorece el envejecimiento activo, fortalece la integración social y genera experiencias positivas que impactan directamente en el bienestar de los adultos mayores. Por lo anterior, se recomienda continuar fortaleciendo este componente, garantizando actividades permanentes que permitan a los beneficiarios mantenerse física y mentalmente activos, promoviendo una vejez digna, participativa, saludable y feliz.

ELABORADO POR:

NOMBRE	CARGO	FIRMA
EDWIN ALBERTO BARRIOS RUIZ	RECREACIONISTA	

C.C. 80 853.858



#	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	TEMATICA ORIENTACION				FIRMA	HUELLA
			ACTIVIDAD 1: 07/JUL/26 TEMA: JUEGO TRADICIONAL COMPETITIVO DE RANA.	ACTIVIDAD 2: 14/JUL/26 TEMA: JUEGO TRADICIONAL COMPETITIVO DE TEJO.	ACTIVIDAD 3: 21/JUL/26 TEMA: JUEGO DE MESA COMPETITIVO DOMINO.	ACTIVIDAD 4: 28/JUL/26 TEMA: JUEGO ADAPTADO COMPETITIVO DE PRECISION.		
1	ALBERTO COLLANTES TELIO	6.566.529	X	X	X	X	No Firma	
2	ALBERTO CUELLAR SILVA	15.886.637	X	X	X	X	No Firma	
3	ALEJANDRINA CHOTA LAULANTE	40.178.311	X	X	X	X	No Firma	
4	ALFREDO DE JESUS MORENO CARDENAS	14.987.730	X	X	X	X	No Firma	
5	ALFREDO TORRES	14.435.285	X	X	X	X	No Firma	
6	ALICIA ALVAREZ RAMOS	41.102.324	X	X	X	X	No Firma	
7	ANTONIO GONZALEZ VIANA	15.887.017	X	X	X	X	No Firma	
8	ARGELIO CURICO	15.886.105	X	X	X	X	No Firma	
9	AUGUSTO CURICO SILVA	15.885.838	X	X	X	X	No Firma	
10	AURELIANO COELLO AHUE	18.050.383	X	X	X	X	No Firma	