

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	<i>Lipe.</i>	
14	CECILIA RUIZ LOAIZA	40.179.279	X	X	X	X	No Firma	
15	CELA CAHUACHI AHUANARY	40.178.422	X	X	X	X	No Firma	
16	CELISO AMIAS MURAYARI	15.876.098	X	X	X	X	<i>Leidy.</i>	
17	DIA MANTINA 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	ELV A BIRTO PEREA	40.178.505	X	X	X	X	No Firma	
22	ELV RA GONZALEZ GONZALEZ	20.606.874	X	X	X	X	<i>Elvira</i>	
23	ESTHER FERNANDEZ GUTIERREZ	41.055.659	X	X	X	X	<i>Esther</i>	



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 RECREACION DURANTE EL

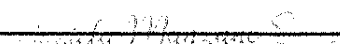
MES DE JULIO DEL 2026

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 MONTOTO 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	
37	JORGE ELIECER RIASCOS FONSECA	19.054.218	X	X	X	X	No Firma	

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



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 24/03/26	HORA: 8:51 am	CIUDAD: Leticia
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS: Laura Canuche		
NACIONALIDAD: Colombiana	LUGAR DE NACIMIENTO: Atacune	FECHA DE NACIMIENTO: 15-01-1942
C.C. Nº DE DOCUMENTO: 40.178.942	LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia	EDAD: 63 SEXO: M ☐ F ☒ GRUPO
SANGÜINEO: 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: viuda
II. COMPOSICIÓN SOCIO-FAMILIAR		
Vive con la Familia	SI ☒ NO ☐	3 hijos 2-1h
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 accidente opcional ante cualquier situación	SI ☒ NO ☐	Nombres y Apellidos: Marlen Suarez Contacto del Acudiente: ☐ Parentesco: hijo
Tiene Hijos	SI ☐ NO ☒	Cuántos Hijos (as): 10
Tiene Familiares con alguna condición especial	SI ☒ NO ☐	Cual: vision
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: Adultomayor
Recibe ayuda de algún familiar	SI ☐ NO ☒	Parentesco: hijo
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-eps Subsidado ☒ Contributivo: ☐
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL		
Há visitado en los últimos meses los servicios de salud	SI ☐ NO ☒	Cual: citas oculares
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	SI ☐ NO ☒	
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	SI ☒ NO ☐	Cual: Presion alta
Peso actual	SI ☐ NO ☒	
Talla actual	SI ☒ NO ☐	1,48
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	La Esperanza	
Tiempo de permanencia	26 años	
Número de personas que Habitan	Cuántos: 4	
Número de habitaciones	Cuántos: 3	
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: ☐ Ninguna de las 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 ☐
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 rio ☐ Entierran ☐ desperdicio organicos para producir abono ☐

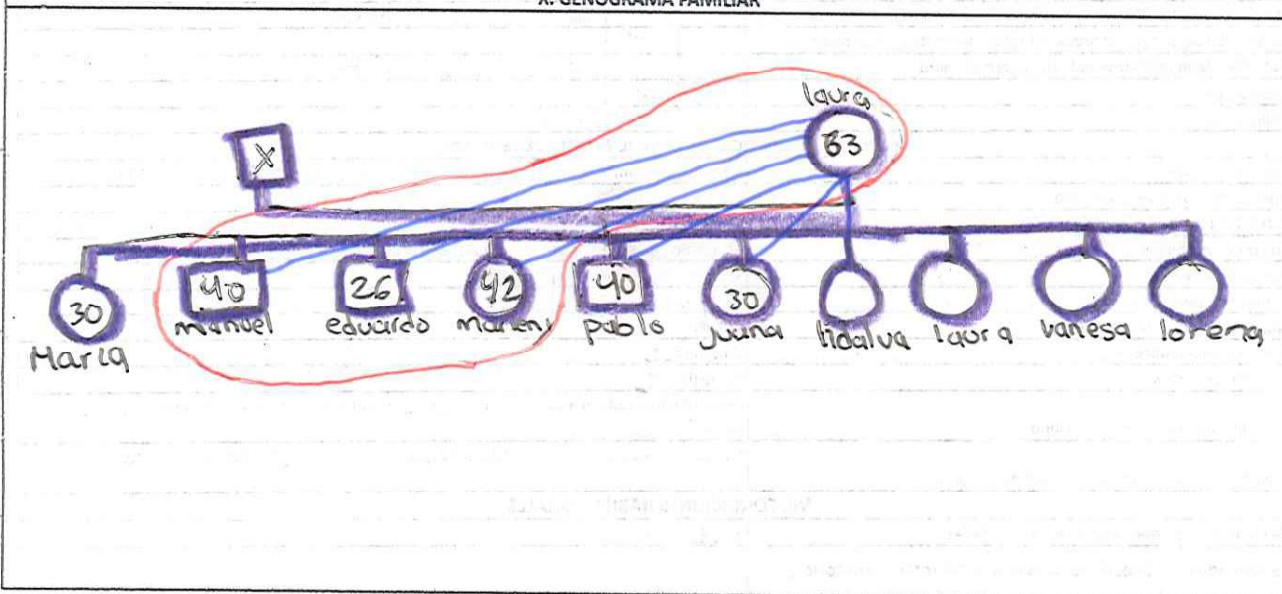
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

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 _____
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	Aerobicos
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
Manuel Suarez						
Eduardo Suarez						
Mariela Suarez						
Pablo Suarez						

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La beneficiaria Laura refiere que actualmente vive con tres de sus hijos, es madre de diez hijos los cuales siete de ellos no habitan en Leticia pero mantiene una buena comunicación con ellos, manifiesto recibir ayuda económica por parte de sus familiares, recibe el subsidio de adulto mayor.

Cuenta con vivienda propia la cual tiene acceso a los servicios públicos domiciliarios lo que favorece la habitabilidad. A nivel emocional expreso sentirse un poco decaída pero esto no afecta su participación en el programa del centro vida.

Manifiesto que en sus tiempos libres asiste a aerobicos que se realizan en la cancha de su barrio donde la pasa bien.

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: 08/07/26 HORA: _____ CIUDAD: LETICIA

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: LUIS MAR MORAN
 NACIONALIDAD: COLOMBIANA LUGAR DE NACIMIENTO: SAN JOSE FECHA DE NACIMIENTO: 25/12/1955 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C
 Nº DE DOCUMENTO: 41.056.455 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia EDAD: 70 SEXO: M ☐ F ☒ GRUPO SANGUÍNEO: O+
 NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: _____ PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☒ NO ☐ CUAL: Indígena
 HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☒ ESTADO CIVIL: VIUDA

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: _____ Contacto del Acudiente: <u>EDER TAMANI</u> Parentesco: _____		
Tiene Hijos	☒	☐
Cuántos Hijos (as): <u>8</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: <u>ALCALDIA</u>		
Recibe algún tipo de subsidio	☐	☒
Cual: _____		
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: <u>EPS</u> Subsidiado ☒ Contributivo: _____		
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL	SI	NO
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	☒	☐
Cual: <u>CONTROL</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: ☒ Yerima: _____ Carana: _____ Tapaja: _____ Teja: _____
Lugar de residencia	Municipio: <u>Leticia</u> Departamento: <u>Arauca</u>
Barrio de domicilio	<u>Manguare Casa 4 Man.c</u>
Tiempo de permanencia	<u>11 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>
Inodoro conectado al alcantarillado: ☒ Inodoro conectado a pozo séptico: _____ letrina: _____	
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Cama: ☒ Hamaca: _____ Colchoneta: _____ Estera: _____ Ninguno de los anteriores Cual?: _____
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	

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?	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 ☐ Cuál? <u>NO TENE</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 organicos para producir abono ☐

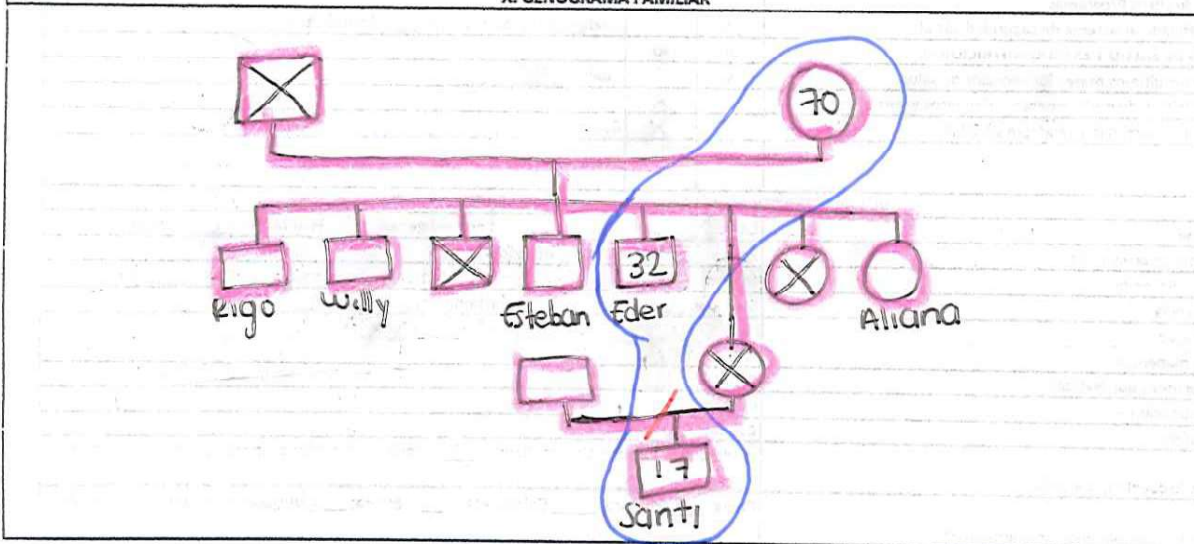
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

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 ☐
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>Colorear, domino</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	Numero de contacto
EDER SANTIAGO		32	secundaria	varios	Hijo	
		17	estudiante	estudiante	Nieto	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La beneficiaria Lucimar refiere conformar un núcleo familiar unipersonal. Manifiesta estado civil viuda y tener descendencia de 8 hijos. Actualmente se encuentra pensionada por la alcaldía municipal. Refiere no ser beneficiaria de ningún tipo de subsidio o ayuda económica adicional.

En relación con las condiciones de habitabilidad la señora Lucimar indica que reside en vivienda propia. La infraestructura de la vivienda es adecuada a sus necesidades y se encuentra en buen estado. Cuenta con todos los servicios públicos domiciliarios.

En cuanto a su estado emocional la señora refiere que es regular. Manifiesta que en ocasiones experimenta sentimientos de soledad asociados a la falta de compañía permanente en su vivienda. También expresa que las relaciones interpersonales con familia y vecinos es buena. Respecto al programa Centro Vida la señora indica que su participación en las actividades le permite establecer vínculos con otras personas. El espacio representa para ella una oportunidad de distracción y de apoyo. Silva

Admitido Si ☐ No ☐

Lucimar

Nombres y apellidos del beneficiario



Huella

Daniela Silva
Trabajadora Social
Nº 151.941.249
Codigo Interno 349101113

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 25/04/26	HORA:	CIUDAD: Leticia
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS: LOIS ANTONIO FORERO		
NACIONALIDAD: Colombiano	LUGAR DE NACIMIENTO: Bogotá	FECHA DE NACIMIENTO: 23/09/1949
CC: 99.01	Nº DE DOCUMENTO: 19	LUGAR DE EXPEDICIÓN: Bogotá
EDAD: 36		SEXO: M ☒ F ☐
NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☐ OTRO: ☒		PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☐ NO ☒
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 ocasional ante cualquier situación	☒	Nombres y Apellidos: Leonardo Acudiente: 310.86.31.268 Parentesco: Nieto
Tiene Hijos	☒	Cuántos Hijos (as): 3
Tiene Familiares con alguna condición especial		☒ Cual:
III. INFORMACIÓN ECONOMICA		
Actualmente Trabaja	SI	NO
Aporta al Sustento del Hogar		Ocupación: Situación Laboral:
Pensionado		Entidad:
Recibe algún tipo de subsidio	☒	Cual: Colombia Mayor
Recibe ayuda de algún familiar	☒	Parentesco: Hermano
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: EPS Subsidiado ☒ 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	☒	Cual: Control
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud		☒ Cual:
Peso actual	☒	60 kg
Talla actual		1.63
VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO		
Tipo de vivienda	Casa: ☒ Camuche: Vivienda Indígena: Habitación: Albergue:	
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: Familiar: Arriendo: ☒	
Estructura de la vivienda	Madera: Material: ☒ Yacima: Carana: Tapa: Zinc: Teja:	
Lugar de residencia	Municipio: Leticia Departamento: Amazonas	
Barrio de domicilio	Barrio centro al lado de serit entrega	
Tiempo de permanencia	1 año	
Número de personas que Habitan	Cuántos:	
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: Inetrino:	
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 ☐ 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 ☐ Costo <u>Alto</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 ☐

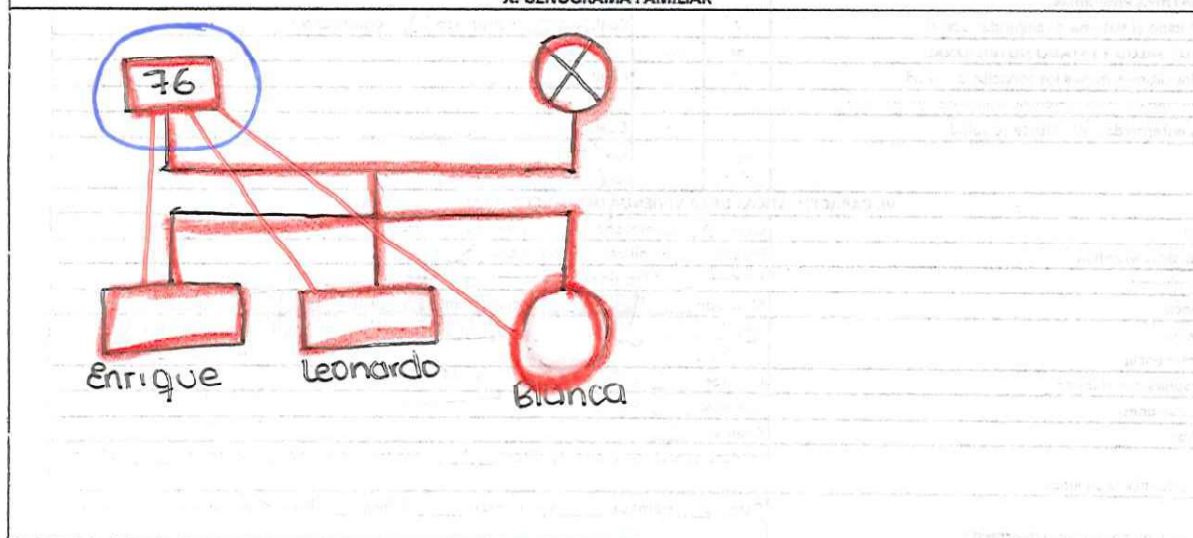
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Buena ☒ Regular ☐ Malo ☐
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 últimos meses usted ha presentado	<u>Colorear, jugar domino y bolirana</u>
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Malo ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☒ Regular ☐ Malo ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☒ No ☐
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☒ 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

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El señor Luis Porero, refiere tener 3 hijos, ninguno de ellos reside con él actualmente. Se encuentra afiliado a la eps y recibe subsidio del programa Colombia mayor. Presenta condición auditiva. Habita en una vivienda arrendada la cual se encuentra adaptada a sus necesidades básicas.

La vivienda cuenta con todos los servicios básicos el estado general de la vivienda es adecuado, con condiciones de habitabilidad. En el aspecto emocional el señor Luis refiere sentirse bien. Manifiesta tener una buena relación con sus vecinos, amigos y compañeros. De igual manera expresa que asistir al centro uida le genera bienestar ya que allí comparte, participa en las actividades y se siente acompañado lo que contribuye positivamente a su estado de ánimo.

Admitido Si ☐ No ☐

Daniela Manzano Silva
Trabajadora Social
Nº 151.941.249
Codigo Interno 349101113

Luis Antonio Porero

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 24/07/26	HORA: 8:57 am	CIUDAD: Leticia
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS: Luis elias garzon		
NACIONALIDAD: Colombiano LUGAR DE NACIMIENTO: San bena FECHA DE NACIMIENTO: 19-05-1986 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. Nº DE DOCUMENTO: 19-319-802 LUGAR DE EXPEDICIÓN: bogota		
SANGUINEO: A+ NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: ☐ EDAD: 30 SEXO: M ☒ F ☐ GRUPO		
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 accidente opcional ante cualquier situación	☐	☐
Nombres y Apellidos: Renaldo martinez		
Acudiente: 3132975337 Parentesco: amigo		
Tiene Hijos	☐	☐
Cuantos Hijos (as)?: 2		
Tiene Familiares con alguna condición especial	☐	☒
Cual: ☐		
III. INFORMACIÓN ECONOMICA		
Actualmente Trabaja	SI	NO
Aporta al Sustento del Hogar	☒	☐
Pensionado	☐	☒
Recibe algún tipo de subsidio	☒	☐
Recibe ayuda de algún familiar	☐	☒
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: V.G.P. Subsidado ☒ 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	☒	☐
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	☐	☒
Cual: Gastritis		
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: ☐ Carona: ☐ Tapajo: ☐ Zinc: ☐ Teja: ☐	
Lugar de residencia	Municipio: Leticia Departamento: Amazonas	
Barrio de domicilio	victoria regia CRA 11-13A #05	
Tiempo de permanencia	12 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: ☐ Letrina: ☐	
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☒ Hamaca: ☐ Colchoneta: ☐ Estera: ☐ Ninguna de las 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>Propio</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? Quemán ☐ la tiran al rio ☐ Entierran ☐ desperdicio organicos para producir abono ☐

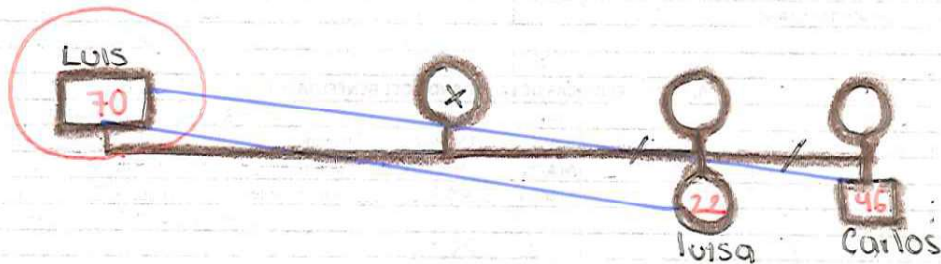
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

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
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>Ninguna</u>
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
Carlos Rodriguez		46			hijo	3103083312
Luisa Garzón		22			hija	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El beneficiario Luis refiere que actualmente vive solo es padre de dos hijos, manifiesta no recibir ayuda financiera de ningún familiar, su única fuente de ingreso es el subsidio de adulto mayor.

Vive en una pequeña habitación propia la cual cuenta con algunos servicios públicos domiciliarios. A nivel emocional expresa sentirse con actitudes bajas pero muy cómodo con su proceso en el centro día.

Manifiesta llevar una buena relación con sus compañeros y con su familia, en su tiempo libre no realiza actividades pero sí le gustaría poder participar en actividades recreativas.

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: 24/07/26	HORA: 9:10am	CIUDAD: Leticia
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Fernando Botero		
NACIONALIDAD: Colombiana LUGAR DE NACIMIENTO: Paldas FECHA DE NACIMIENTO: 2-02-1986 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC		
Nº DE DOCUMENTO: 15.898.698 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Chinchipe Paldas EDAD: 40 SEXO: M ☒ F ☐ GRUPO SANGUÍNEO: O+ NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☐ OTRO: Bachiller 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 ☒
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: Genaro Canhuari Contacto del Acudiente: Parentesco: amigo
Tiene Hijos	☒	Cuántos Hijos (as): 3
Tiene Familiares con alguna condición especial		Cual: ☒
III. INFORMACIÓN ECONOMICA		
Actualmente Trabaja	SI	NO ☒
Aporta al Sustento del Hogar	☒	Ocupación: Situación Laboral:
Pensionado		☒
Recibe algún tipo de subsidio	☒	Entidad: Cual: adulto mayor
Recibe ayuda de algún familiar		☒
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: EPS Subsidado ☒ 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		☒
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud		☒
Peso actual	☒	66 kg
Talla actual		1.70
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: ☐ Prestado: ☒	
Estructura de la vivienda	Madera: ☒ Material: ☐ Varilla: ☐ Carana: ☐ 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	Cuántos: 1	
Número de habitaciones	Cuántos: 1	
Número de baños	Cuántos: No tiene	
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado al alcantarillado: ☐ Inodoro conectado a pozo séptico: ☐ letrina: ☒ NO	
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☐ Hamaca: ☐ Colchoneta: ☒ Esteras: ☐ 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 ☒

504

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 ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar ☐ la tiran al rio ☐ Entierran ☐ desperdicio organicos para producir abono ☐

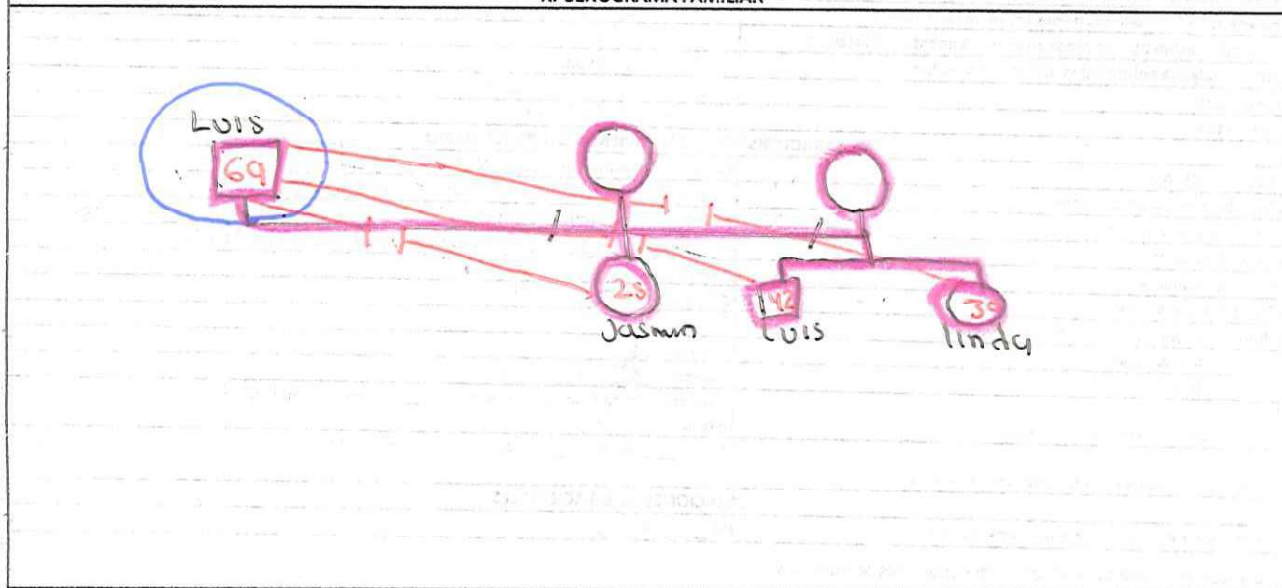
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

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 _____
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	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
Luis botero		42			hijo	
Linda botero		30			hija	
Jasmin botero		25			hija	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El beneficiario Luis refiere que actualmente vive solo, es padre de tres hijos, los cuales residen en Iquicia. Manifiesta no recibir ayuda económica de ningún familiar y su única fuente de ingresos es el subsidio adulto mayor.

Vive en un cambuche prestado el cual no cuenta con los servicios públicos domiciliarios lo que no favorece la habitabilidad por condiciones inadecuadas.

A nivel emocional expreso tener estados de ánimo bajos, aunque se siente cómodo al estar en el centro día ya que la relación con sus compañeros es buena.

Manifiesta tener una mala relación familiar por el distanciamiento con sus hijos.

Admitido Sí No

Daniela Manzano Silva
Trabajadora Social
Nº 1.151.941-249
Codigo Interno 349101113

Luis F. S. R.
Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 20/02/2016	HORA:	CIUDAD: Leticia
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS: Luis Flores Castillo		
NACIONALIDAD: Colombiano	LUGAR DE NACIMIENTO: Chorrera	FECHA DE NACIMIENTO: 25/12/1962
CC: Nº DE DOCUMENTO: 15.833.986	LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:
SANGUÍNEO: O+	NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA	EDAD: 54 SEXO: M ☒ F ☐ GRUPO
CUAL: Tikuna	OTRO: X bach.	PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☒ NO ☐
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 sí tiene familia	☒	
Sabe Leer	☒	
Sabe Escribir	☒	
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación		Nombres y Apellidos: Henry Pachma Acudiente: 3203230457 Parentesco: Amigo
Tiene Hijos	☒	Cuántos Hijos (as): 3
Tiene Familiares con alguna condición especial		Cual: ☒
III. INFORMACIÓN ECONOMICA		
Actualmente Trabaja	SI	NO
Aporta al Sustento del Hogar	☒	Ocupación: Situación Laboral:
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
Victima del Conflicto Armado		Física: Motora: Cognitiva: Visual: Auditiva: Otra:
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
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	☒	Cual:
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	☒	Cual: Cáncer, hepatitis
Peso actual	☒	52kg
Talla actual	☒	1.50
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: Corano: Tapaja: Zinc: Teja:	
Lugar de residencia	Municipi: Leticia Departamento: Amazonas	
Barrio de domicilio	Mangoré Man. 1 casa Nº 2	
Tiempo de permanencia	13 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 las 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>Micro bus, Moto taxi</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? Quemán _____ la tiran al río _____ Entierran _____ desperdicio organicos para producir abono _____

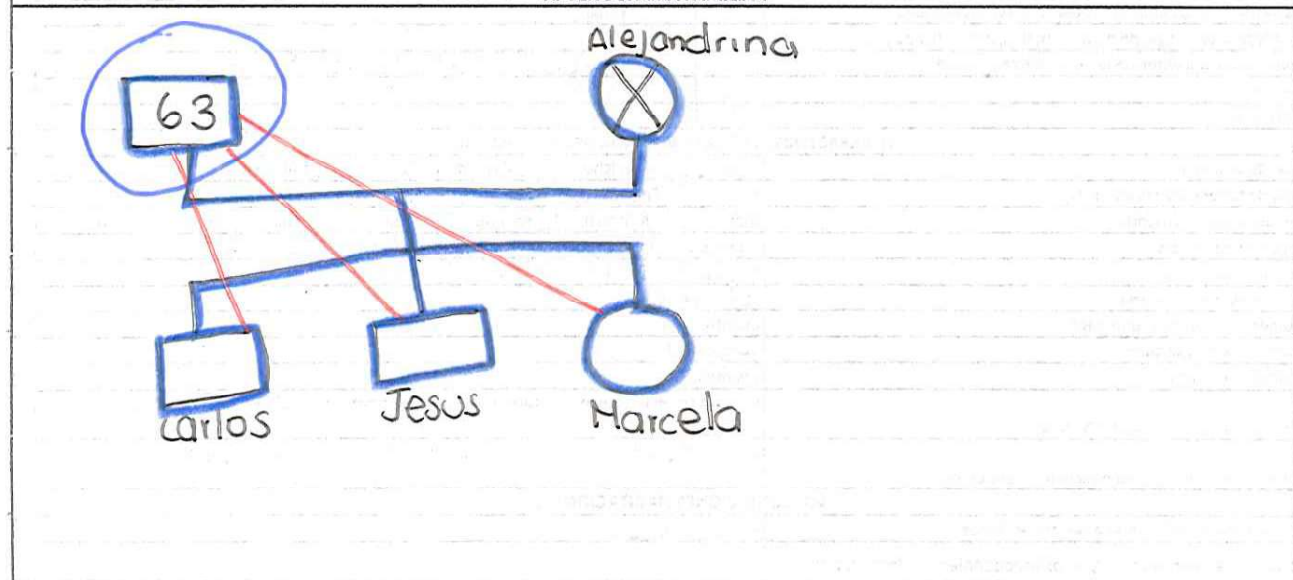
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

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 <u>Todas</u>
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	<u>Jugar bolirana, colorear</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

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El señor Luis Flores refiere tener 3 hijas, sin embargo no vive con ninguno de ellos. Actualmente es beneficiario del subsidio Colombia mayor y no recibe ayuda de ningún familiar. En cuanto a su salud el señor se encuentra afiliado a la U.EPS y manifiesta padecer cáncer y hepatitis. Respecto a la vivienda el señor habita en casa propia la vivienda se encuentra adecuada a sus necesidades y cuenta con todos los servicios básicos. A nivel emocional el señor manifiesta sentirse bien, sin embargo en cuanto a su red social manifiesta que la relación con su vecino es regular ya que refiere que un vecino lo insulta por su cultura y además ha recibido amenaza por parte del mismo. Con relación a su familia la relación es regular el señor manifiesta que en la escritura de la casa cede a una sobrina y actualmente ella quiere quitarle la casa.

Admitido Si ☐ No ☐

Janida Manzano Silva
Trabajadora Social
Nº 1.151.941.249
Codigo Interno 349101113

Luis Flores

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 organico para producir abono ☐

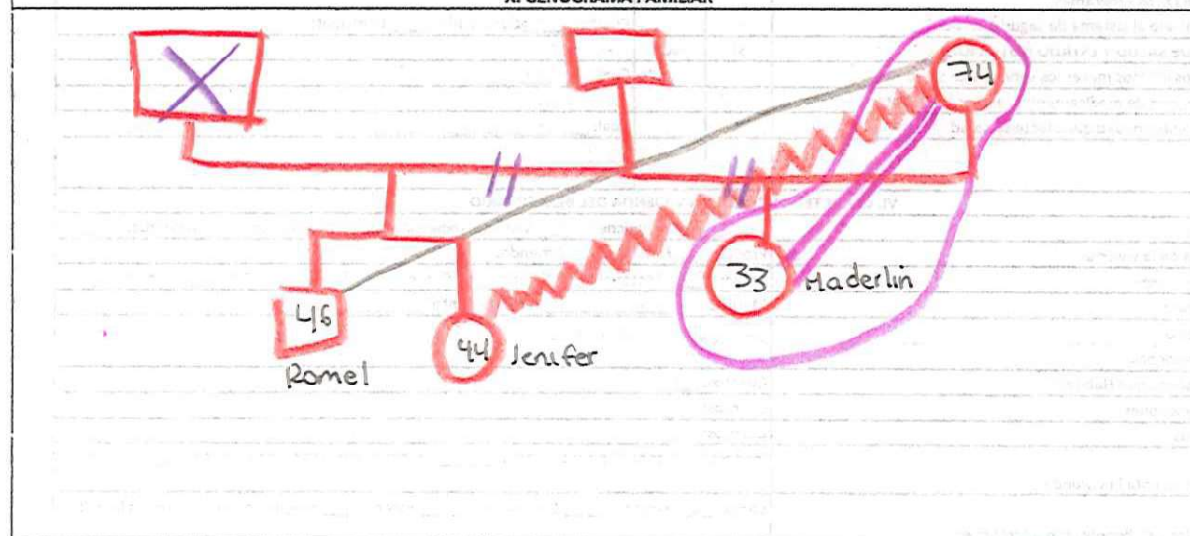
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

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
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	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
Jenifer Segundo		44	Técnico	Asustado	hija	
Romel alacanda		46	Profesional	Poseonado	hijo	
Madelin Maderlin		33	Bachiller	Ninguna	hija	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La beneficiaria refiere vivir con una de sus hijas, manifiesta tener 3 hijos. Sin embargo dos de ellos residen fuera del municipio, por lo que mantiene una relación cercana únicamente con la hija con quien convive. Expresa sentirse emocionalmente estable, aunque señala contar con una red de apoyo limitada debido a que su hija presenta discapacidad intelectual. Según lo referido por la señora maria, indica que su hijo mayor le brinda una mensualidad para cubrir gastos, aunque estos no son suficientes. La beneficiaria también refiere que no cuenta con otras fuentes de ingresos y por este motivo tampoco cubre parcialmente las necesidades básicas del hogar. Así mismo la señora Alcira informó que donde vive es en un cambuche de una invasión, ya que en el municipio de Itecia no tiene familia, dado que su hijo Jénifer la trajo a vivir hace más de 12 años a Itecia y esta la dejó abandonada y no volvió a tener contacto con ella.

desde trabajo social se sugiere brindar acompañamiento psicológico, participación en las actividades programadas en centro udea para desarrollar tiempo libre, también realizar visita domiciliaria y apoyo desde trabajo social en cuanto al fortalecimiento de redes de

Admitido Si ☒ No ☐ Apoyo.

M. Alcira Mahecha M.

[Firma]

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 22/02/2022	HORA: 11:31	CIUDAD: Leticia
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Maria Asunción Kudmugo</u> NACIONALIDAD: <u>Colombiana</u> LUGAR DE NACIMIENTO: <u>Chorroera</u> FECHA DE NACIMIENTO: <u>9/08/1999</u> TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: <u>C</u> Nº DE DOCUMENTO: <u>40160381</u> LUGAR DE EXPEDICIÓN: <u>Chorroera</u> EDAD: <u>63</u> SEXO: M ☐ F ☒ GRUPO SANGUÍNEO: <u>B+</u> NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☒ OTRO: <u>huitoto</u> PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☒ NO ☐ CUAL: <u>soltera</u> HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☒ NO ☐ ESTADO CIVIL: <u>soltera</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 ocasional ante cualquier situación	☒	
		Nombres y Apellidos: <u>Antonio bernilla</u> Contacto del Acudiente: <u>322 9339 782</u> Parentesco: <u>Vecino</u>
Tiene Hijos	☒	
		Cuántos Hijos (as): <u>4</u>
Tiene Familiares con alguna condición especial		☒
		Cual: <u></u>
III. INFORMACIÓN ECONOMICA		
Actualmente Trabaja		☒
Aporta al Sustento del Hogar		☒
Pensionado		☒
Recibe algún tipo de subsidio	☒	
Recibe ayuda de algún familiar	☒	
		Entidad: <u></u> Cual: <u>Adulto mayor</u> Parentesco: <u></u>
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: <u>Santa</u> Subsidio ☒ Contributivo: <u></u>
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL		
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	☒	
		Cual: <u>Tensión Arterial alta</u>
Peso actual		
Talla actual		
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: <u></u> Familiar: ☒ Arriendo: <u></u>	
Estructura de la vivienda	Madera: ☒ Material: <u></u> Yarema: <u></u> Carana: <u></u> Tapaja: <u></u> Zinci: <u></u> Toja: <u></u>	
Lugar de residencia	Municipio: <u>Leticia</u> Departamento: <u>Amazonas</u>	
Barrio de domicilio	<u>Porvenir casa 9 a casa 2-08</u>	
Tiempo de permanencia	<u>14 años</u>	
Número de personas que Habitan	Cuántos: <u>4</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: <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?	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 ☐ desperdicio organico para producir abono ☐

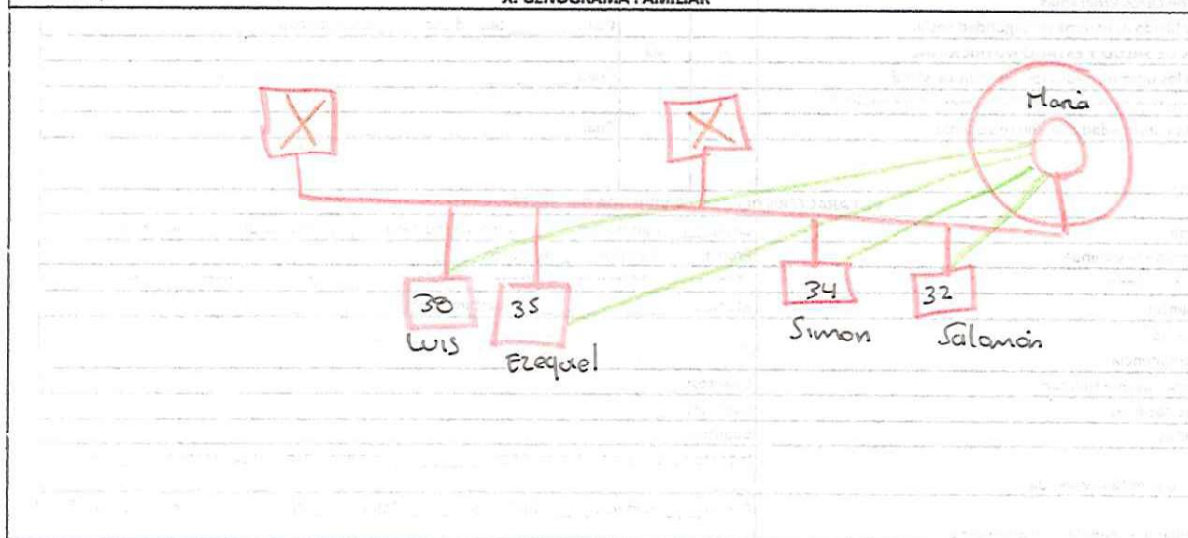
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

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 suero	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	Danzas
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
Luis Antonio		38		Vendedor	hijo	
Ezequiel Rosado		35		Agricultor	hijo	
Simón Rosado		34		Obrero	hijo	
Salomón Rosado		32		Vigilante	hijo	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

la beneficiaria Asunción refiere que actualmente vive sola. Es madre de cuatro hijos, quienes residen fuera de la ciudad de Leticia; no obstante, manifiesta mantener una comunicación frecuente y constante con ellos a través de llamadas telefónicas, lo que constituye su principal red de apoyo afectiva. En el aspecto económico, indica que no recibe apoyo financiero por parte de sus familiares y que su única fuente de ingresos 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 mantener una actitud positiva frente a su proceso de envejecimiento. Durante su tiempo libre participa activamente en un grupo de danza conformado por mujeres adultas mayores, actividad que fortalece su integración social, recreación y bienestar.

Manifiesta sentirse satisfecha con su participación en el programa Centro Vida y expresa disposición para vincularse a todas las actividades programadas.

Admitido Si ☒ No ☐

M. Asunción Tudimayo

Daniela Manzano Silva

Trabajadora Social
Nº 1.151.941.249

Código Interno 349101196
Firma Firma profesional

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 23/07/26 HORA: 9:24 AM CIUDAD: Leticia

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria del Carmen Nibia Daviera
NACIONALIDAD: Colombiana LUGAR DE NACIMIENTO: Bogotá FECHA DE NACIMIENTO: 21/01/58 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC
Nº DE DOCUMENTO: 41687436 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia, Amazonas EDAD: 67 SEXO: M F X GRUPO SANGUÍNEO: O+
NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA 5 SECUNDARIA OTRO: PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI NO X CUAL:
HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI NO X ESTADO CIVIL: Casada

II. COMPOSICIÓN SOCIO-FAMILIAR

	SI	NO
Vive con la Familia	X	
Vive solo y no tiene Familia		
Vive solo y si tiene Familia		
Sabe Leer	X	
Sabe Escribir	X	
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación		
Nombres y Apellidos: Jaidy Jarama R. Contacto del Acudiente: 3204266319 Parentesco: Hija		
Tiene Hijos	X	
Cuantos Hijos (as)? 6		
Tiene Familiares con alguna condición especial		X
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
Entidad: Colombia Mayor		
Cual: Colombia Mayor		
Parentesco:		

IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO

	SI	NO
Condición Especial		X
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	
Cual: N.EPS Subsidiado X Contributivo:		
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL		
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	X	
Cual: chequeo medico.		
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias		X
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	X	
Cual: presión.		
Peso actual	X	
Talla actual	X	
peso, 98 kilos		
talla 1.50		

VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO

Tipo de vivienda	Casa: X Cambuche: Vivienda Indígena: Habitación: Albergue:
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: X Familiar: Arriendo:
Estructura de la vivienda	Madera: Material: X Yacima: Carana: Tapaja: Zinc: Teja:
Lugar de residencia	Municipio: Leticia Departamento: Amazonas
Barrio de domicilio	B/ pruvu Cra 7. 5-45
Tiempo de permanencia	50 años
Número de personas que Habitan	Cuantos: 6 personas
Número de habitaciones	Cuantos: 1
Número de baños	Cuantos: 1
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 X 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>Micro 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 ☐ / 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 río ☐ Entierran ☐ desperdicio orgánicos para producir abono ☐

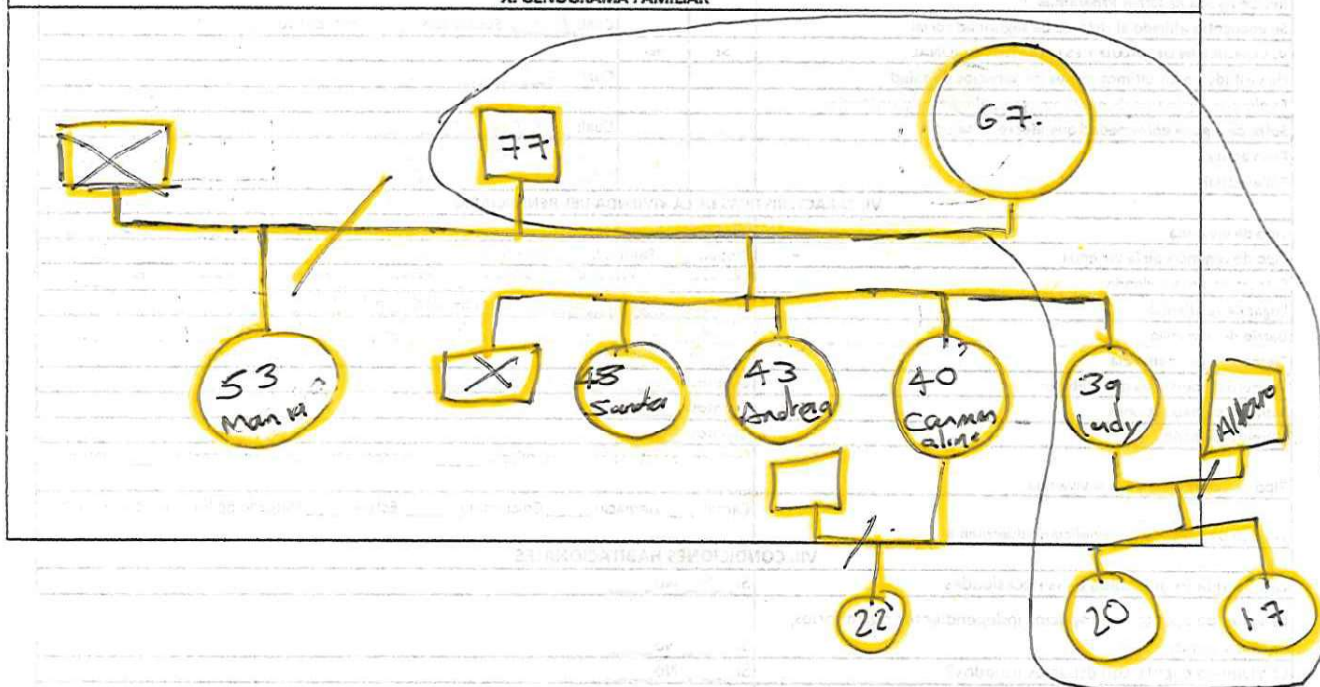
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

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>Todas</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	<u>Elly juega bolí, Pasa, colorear y hace ejercicio en jornada de Recreación</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	Número de contacto
Jorge Rascos	77	77	primaria	Electricista	Esposo	313343598
Ludy Rascos	39	39	Bachiller	Ex-Secretaria	Hija	3204266319
Cristian Rojas R	22	22	Bachiller	Desempleado	Hijo	3225405357
Theriane Rojas R	20	20	Bachiller	Estudiante	Hija	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La Señora María del Carmen Vive con su esposo e hijos Tiene 6 Hijos 1 Familia 5 vivos Es beneficiaria de Colombia mayor Se encuentra afiliada a N.E.P.S. Subordinado Vive en Vivienda propia en el barrio porvenir Cra 7 5-45 El número de las personas con las que habita son 6 personas. La vivienda es adecuada para vivir cuenta con servicios públicos adecuados y manifiesta que su estado emocional Bueno cuenta con todo el Esquema de Vacunación y Durante los meses anteriores no ha presentado ningún tipo de estado de ánimo bajo ni enfermedad la cual le permite realizar las siguientes actividades y recreaciones tradicionales dentro del centro Adulto mayor.

Admitido Si ☐ No ☐

Daniela Muñoz Silva
Trabajadora Social
Nº 151 941 249

Codigo Interno 349101113

María del Carmen Peña



Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 20/7/26 HORA: 11:37 Am CIUDAD: _____

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Fatima Silva
 NACIONALIDAD: Colombiana LUGAR DE NACIMIENTO: Leticia FECHA DE NACIMIENTO: 01/07/60 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC
 Nº DE DOCUMENTO: 40172161 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia EDAD: 66 SEXO: M ☒ F ☐ GRUPO SANGUÍNEO: O⁺
 NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☒ OTRO: Leticia PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☒ NO ☐ CUAL: Oruiba
 HABLE 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 ocasional ante cualquier situación	☐	☐
Tiene Hijos	☒	☐
Tiene Familiares con alguna condición especial	☐	☒

Nombres y Apellidos: Orlando Marin Contacto del Acudiente: 3121348280
 Parentesco: Hijo

Cuántos Hijos (as)? 3

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	☐	☐
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>SEPS</u> 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	☐	☐

Física: _____ Motora: _____ Cognitiva: _____ Visual: ☒ Auditiva: _____
 Otra: _____

Cual: Medico general

Cual: Alportersa

68 Kilo

1.52

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: <u>Leticia</u> Departamento: <u>Arauca</u>
Barrio de domicilio	<u>Barrio la Santa Calle 14 B 4-67</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?: _____

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 ☒ 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 ☐ / 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 ☐

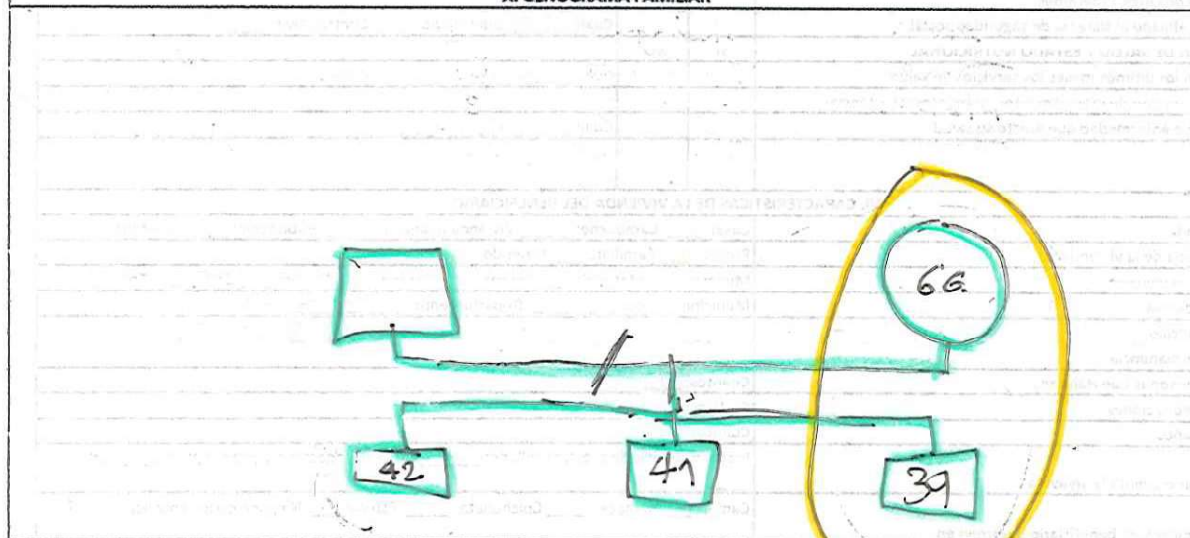
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
A que regimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuántas ☐
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>pintar, Jugar de mara Bolívars</u>
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	<u>parguero</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
Antonio María		42	Bachiller	Industria	Hijo	
Villan María		41	Bachiller	Industria	Hijo	
Orlando María		39	Bachiller	Industria	Hijo	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La Beneficiaria Maria Fatima Silvana manifiesta ser madre de tres hijos y solo 1 vive con ella y Es Beneficiaria de Colombia mayor el cual es su unico sustento pertenece a la N.E.P.S subsidiada. Por otra Parte manifiesta ser Hepatasa vive en casa propia en el barrio la sarita la vivienda esta adecuada tiene espacios Aseo cuenta con todos los servicios publicos esenciales y su estado emocional es Bueno la relacion con sus vecinos y compadres es regular y se siente bien en el entorno Vida.

Admitido Si ___ No ___

Dania Manzano Silva

Trabajadora Social

Nº 1.151.941.249

Codigo Interno 349101113

+ Maria + Sanchez S.

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 20/02/2016	HORA: 11:50 am	CIUDAD: Iquitos
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Maria Ieli Santana</u>		
NACIONALIDAD: <u>colombiana</u> LUGAR DE NACIMIENTO: <u>Tarapaca</u> FECHA DE NACIMIENTO: <u>13/10/1964</u> TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: <u>CC</u>		
Nº DE DOCUMENTO: <u>40-120-128</u> LUGAR DE EXPEDICIÓN: <u>Tarapaca</u> EDAD: <u>61</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>		
HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☒ NO ☐ ESTADO CIVIL: <u>soltera</u>		
II. COMPOSICIÓN SOCIO-FAMILIAR		
Vive con la Familia	SI ☒ NO ☐	<u>vive con el nieto</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>Elsa Garcia</u> Contacto del Acudiente: <u>320364263</u> Parentesco: <u>hija</u>
Tiene Hijos	☒	Cuántos Hijos (as): <u>4</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: <u>Colombia Mayor</u>
Recibe ayuda de algún familiar	☐	Parentesco: ☐
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>N.EPS</u> Subsidado ☒ Contributivo: ☐
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL		
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: <u>Dyspepsia</u>
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: <u>Iquitos</u> Departamento: <u>Amazonas</u>	
Barrio de domicilio	<u>Esperanza calle 17 lo-4</u>	
Tiempo de permanencia	<u>33</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?: ☐	
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 ☒ 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 organico para producir abono ☐

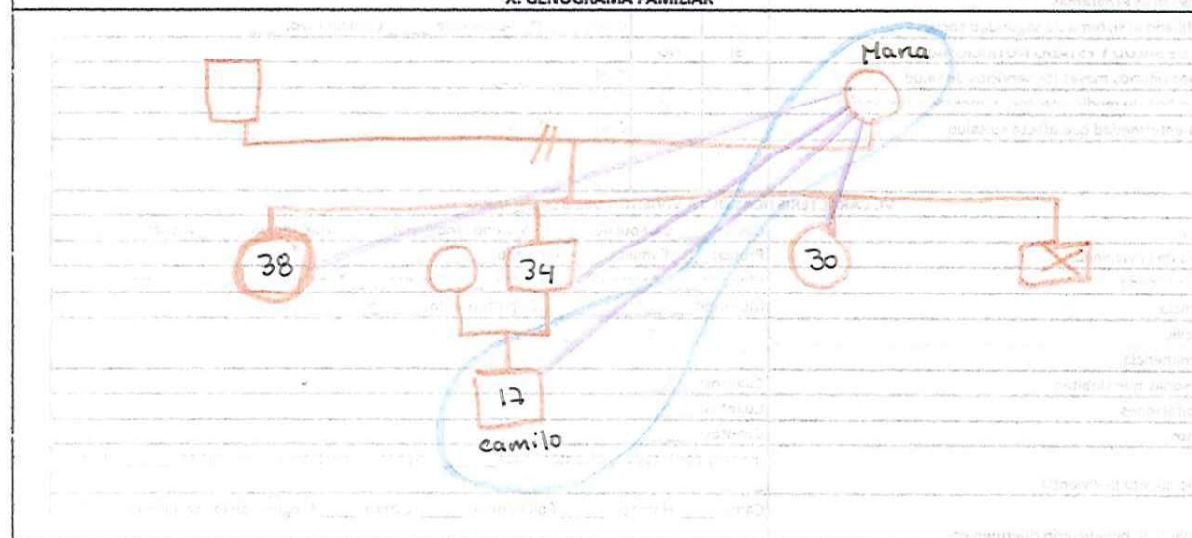
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

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
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	Danzas, caminata.
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
Rosalinda Garcia		38		agencia	hija	
Manuel Garcia		34		agencia	hijo	
Consuelo Garcia		30		Mano	hija	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

la beneficiaria Maria Lely manifiesta ser madre de Cuatro hijos; uno de ellos falleció durante la infancia. Actualmente vive con un nieto, quien reside con ella por motivos de estudio y como compañía. Retiene mantener una buena relación y comunicación constante con sus tres hijos. Cuenta con vivienda propia y su único ingreso económico corresponde al Subsidio de Colombia Mayor. A nivel emocional, expresa sentirse bien y señala que durante el presente año ha experimentado una mejoría en su estado de ánimo manifestando haber superado sentimientos de molestia y rabia que presentaba anteriormente.

Durante su tiempo libre participa en un grupo de danzas y realiza caminatas, actividades que favorecen su bienestar físico y social. Asimismo, manifiesta sentirse satisfecha con su participación en el programa Centro Vida.

Admitido Si ☒ No ☐

Maria Lely San

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: 29/07/2025 HORA: 8:41 AM CIUDAD: Leticia - Amazonas

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Tenazoa Murayari
NACIONALIDAD: Colombiana LUGAR DE NACIMIENTO: Leticia FECHA DE NACIMIENTO: 19-10-1945 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. Nº DE DOCUMENTO: 40.729.723 LUGAR DE EXPEDICIÓN: 08-11-2024 EDAD: 81 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: viuda

II. COMPOSICIÓN SOCIO-FAMILIAR	SI	NO	
Vive con la Familia	☒	☐	8
Vive solo y no tiene Familia	☐	☒	
Vive solo y sí tiene Familia	☐	☒	
Sabe Leer	☐	☒	
Sabe Escribir	☐	☒	
Tiene un accidente opcional ante cualquier situación	☒	☐	Nombres y Apellidos: Alaida Sanchez 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: 1 Hija

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: N.E.P. 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	☐	☒	
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	☒	☐	Cual: Dolor de Pienas (al caminar)
Peso actual	☐	☒	
Talla actual	☒	☐	1.50

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: ☐ Carana: ☐ Tapaaja: ☐ Zinc: ☐ Teja: ☐
Lugar de residencia	Municipi: Leticia Departamento: Amazonas
Barrio de domicilio	Simón Bolívar
Tiempo de permanencia	20 Años
Número de personas que Habitan	Cuántos: 8
Número de habitaciones	Cuántos: 3
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	Coma: ☐ Hamaca: ☒ Colchoneta: ☐ Cester: ☐ Ninguno de los anteriores Cuál?:

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 ☐
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 ☐

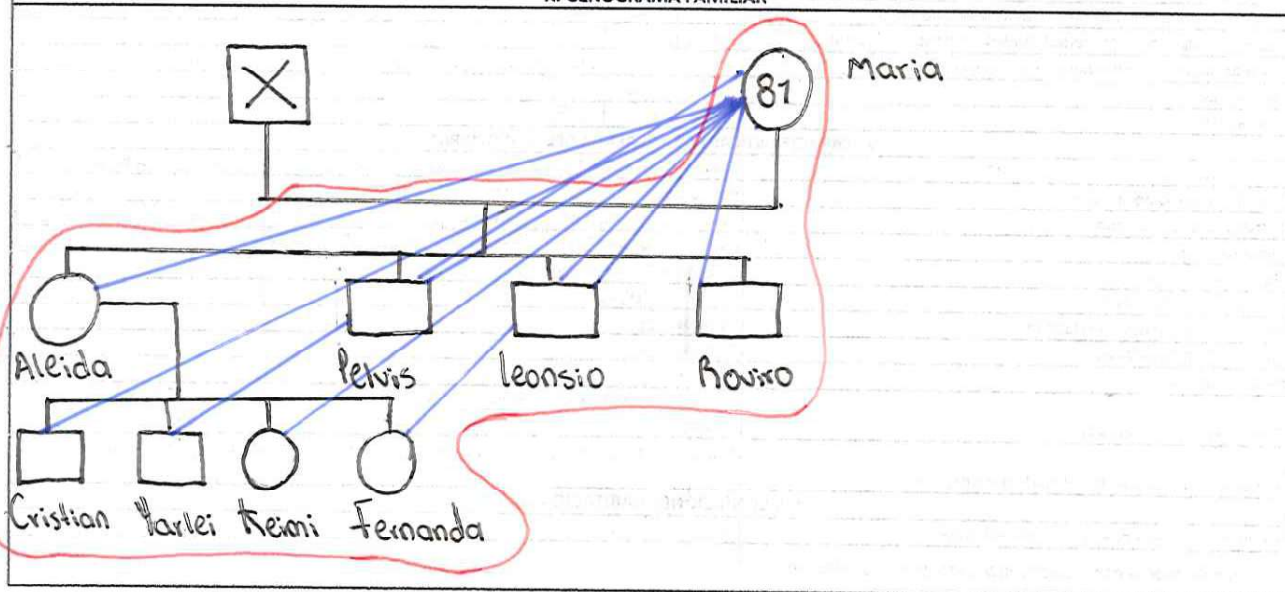
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los 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>Coreografía, Socializa, Juega bingo</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>Aleida Tenazoa</u>			<u>Bachiller</u>	<u>Trabaja</u>	<u>Hija</u>	
<u>Pelvis Tenazoa</u>			<u>NO</u>	<u>Trabaja</u>	<u>Hijo</u>	
<u>leonsio Tenazoa</u>			<u>NO</u>	<u>Trabaja</u>	<u>Hijo</u>	
<u>Roviro Tenazoa</u>						

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La beneficiaria Maria es madre de 4 hijos y actualmente Conviene Con sus 4 hijos y sus Cuatro nietos.

Relacionado a su hogar la Señora maria Señala que habita en casa propia, la cual no se encuentra en perfectas Condiciones, porque no cuenta Con un soporte estable y Comodidad para su hogar tanto para sus hijos y nietos y tanto como para ella porque no duerme comodamente como debe ser, no cuenta con algunos servicios publicos domiciliarios, aclara que su hogar no esta ubicado en zona de invasión y cuenta con acceso a la via publica.

La Señora maria que actualmente se encuentra activo en el programa colombia mayor, este subsidio representa el unico Soporte economico, aclara que recibe ayuda de una sola hija, respecto a su situacion personal la Señora manifiesta tener un estado de animo regular, a Firma que estando en el programa Colombia mayor se siente mas conmovida, y mas tranquila

Admitido Si ☐ No ☐

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: 23/07/2026 HORA: 10:56 A.M. CIUDAD: Iquicia - Amazonas

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Maria Vasquez Flores
NACIONALIDAD: Colombiana LUGAR DE NACIMIENTO: Iquicia FECHA DE NACIMIENTO: 26-04-1959 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C.C. Nº DE DOCUMENTO: 40.179349 LUGAR DE EXPEDICIÓN: 29-10-1990 EDAD: 68 SEXO: M ☒ F ☐ GRUPO SANGUÍNEO: O+ NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☒ NO ☐ CUAL: Tiwaa HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☒ NO ☐ ESTADO CIVIL: Viuda

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: Jose Luis Vasquez Contacto del Acudiente: 3144821293 Parentesco: Hijo
Cuantos Hijos (as): 5

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: Colombia Mayor
Parentesco: Nietos, Hijos.

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: EPS 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: Examen de sangre, orina.
Cual: Presión
67 kg
1.56

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: ☐ Corana: ☐ Tapaja: ☐ Zinc: ☐ Teja: ☐
Lugar de residencia: Municipio: Iquicia Departamento: Amazonas
Barrio de domicilio: Victoria Regia
Tiempo de permanencia: 40 Años
Número de personas que habitan: Cuantos: 3
Número de habitaciones: Cuantos: 3
Número de baños: Cuantos: 1
Inodoro conectado al alcantarillado: ☐ Inodoro conectado a pozo séptico: ☐
Tipo de sanitario cuenta la vivienda: letrina: ☐
Comar: ☐ Hamaca: ☐ Colchoneta: ☐ Esteras: ☐ Ninguno de los anteriores Cual?: Ninguno.

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 ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemian _____ la tiran al rio _____ Entierran _____ desperdicio organicos para producir abono _____

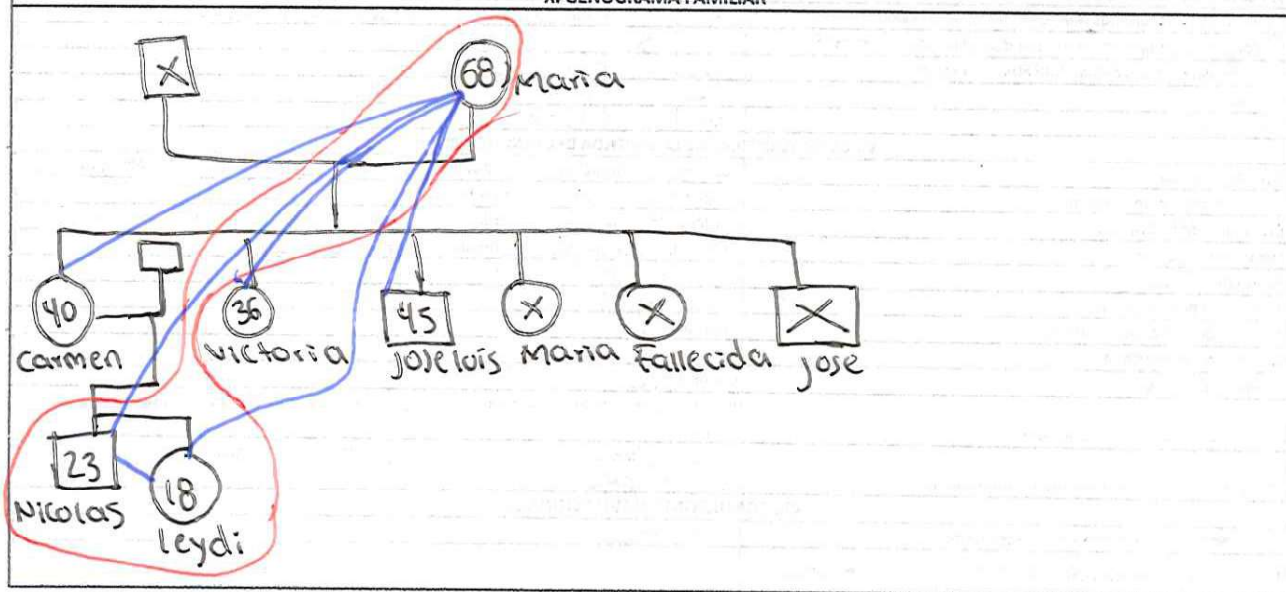
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

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>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	
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	<u>Colorear, Pintar, dialogar.</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>Nicolas Vargas</u>		<u>23</u>	<u>Bachiller</u>	<u>NO</u>	<u>hijo</u>	
<u>Leydi Vargas</u>		<u>18</u>	<u>Bachiller</u>	<u>NO</u>	<u>Nieta</u>	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La beneficiaria Maria manifiesta ser madre de 6 hijos la cual 3 Fallecidos, Refiere que en la actualidad convive con sus 2 nietos (Nicolas y leidy),

Relacionado con su hogar de residencia la señora Maria Señala que habita en casa propia la cual se la dejó su difunto Señor esposo, Colabora con los Servicios de la casa, la estructura de la casa esta en una condición Regular no cuenta con un soporte estable. Como; (Alcantarillado, Piso Sécico). (Es de 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 pública.

La Señora Maria Afirma que actualmente se encuentra activa en el programa Colombia Mayor, este subsidio representa el unico soporte economico y aclara tambien que muy poco sus hijos le colabora pero lo hacen con mucho amor, Respecto a su situación personal la señora manifiesta tener un estado de animo Bueno, no tiene ni trae preocupaciones, Afirma ser cristiana y creer mucho en la palabra de Dios, se siente bien al participar en el

Admitido Si ___ No ___ Programa Colombia Mayor

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>22/07/2016</u>	HORA: <u>77:30 am</u>	CIUDAD: <u>LEHOLA</u>
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>MIMI SANCHEZ MARQUEZ</u> NACIONALIDAD: <u>Colombiana</u> LUGAR DE NACIMIENTO: <u>Lehola</u> FECHA DE NACIMIENTO: <u>18/06/1949</u> TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: <u>CC</u> N° DE DOCUMENTO: <u>25888546</u> LUGAR DE EXPEDICIÓN: <u>Lehola</u> EDAD: <u>67</u> SEXO: M ☒ F ☐ GRUPO SANGUÍNEO: <u>OT</u> NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: <u> </u> 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 oocional ante cualquier situación	☒	Nombres y Apellidos: <u>ROSINA SANCHEZ</u> Contacto del Acudiente: <u>3112907392</u> Parentesco: <u>hija</u>
Tiene Hijos	☒	Cuantos hijos (as): <u>25</u>
Tiene Familiares con alguna condición especial		Cual: <u> </u>
III. INFORMACIÓN ECONOMICA		
Actualmente Trabaja	☒	Ocupación: <u>OFICIOS VARIOS</u> Situación Laboral: <u> </u>
Aporta al Sustento del Hogar	☒	
Pensionado		Entidad: <u> </u>
Recibe algún tipo de subsidio	☒	Cual: <u>Colombia mayor</u>
Recibe ayuda de algún familiar		Parentesco: <u> </u>
IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO		
Condición Especial		Física: <u> </u> Motora: <u> </u> Cognitiva: <u> </u> Visual: <u> </u> Auditiva: <u> </u> 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>M. EPS</u> Subsidiado ☒ Contributivo: <u> </u>
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL		
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	☒	Cual: <u> </u>
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias		☒
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud		Cual: <u> </u>
Peso actual		<u>63</u>
Talla actual		<u>1.63</u>
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: ☒ Material: <u> </u> Varilla: <u> </u> Carona: <u> </u> Tapaja: <u> </u> Zinc: <u> </u> Teja: <u> </u>	
Lugar de residencia	Municipio: <u>Lehola</u> Departamento: <u>Amazonas</u>	
Barrio de domicilio	<u>NUEVO</u>	
Tiempo de permanencia	<u>13 años</u>	
Número de personas que Habitan	Cuantos: <u>5</u>	
Número de habitaciones	Cuantos: <u>0</u>	
Número de baños	Cuantos: <u>1</u>	
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodero conectado al alcantarillado: <u> </u> Inodero conectado a pozo séptico: ☒ Inodero: <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?	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>Cerro 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 ☐ 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 ☐

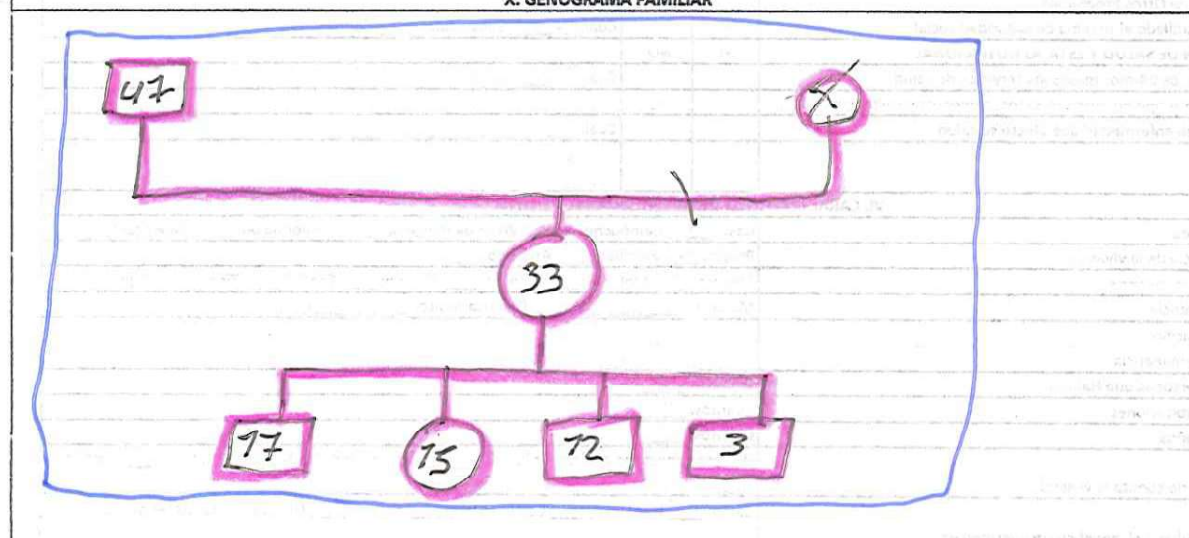
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Bueno ☒ Regular ☐ Malo ☐
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	
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
Bernita Sanchez		33			MUJER	
Maribiana Sanchez		15			NIETA	
Andrés Santos		77			NIETO	
Diego Esteban Santos		72			NIETO	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El beneficiario Miguel manifiesta que es padre de 25 hijos y no vive con ninguna de las madres de sus hijos lo que quiere decir que llevaba una inestabilidad emocional en ese tiempo, actualmente vive en su casa con una de sus hijas y sus cuatro (4) nietos.

En relación con su vivienda se encuentra en estado regular, cuenta con todos los servicios básicos, en aspecto económico el mismo se sustenta y también recibe la ayuda del Programa Colombia Mayor.

En cuanto a su estado emocional actualmente el señor expresa encontrarse bien y su relación con familiares y amigos es buena.

Adicionalmente el señor manifiesta que se siente bien en Centro Vida ya que tiene en que ocupar su tiempo libre.

Admitido Si ☐ No ☐

Miguel S. P.

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: <u>23/02/22</u>	HORA: <u>10:27 Am</u>	CIUDAD:
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Nelly Pinto Pinto</u>		
NACIONALIDAD: <u>Colombiana</u>	LUGAR DE NACIMIENTO: <u>Pto Navio</u>	FECHA DE NACIMIENTO: <u>08/05/56</u> TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:
C.C. N° DE DOCUMENTO: <u>40 150 352</u>	LUGAR DE EXPEDICIÓN: <u>Pto Navio</u>	EDAD: <u>70</u> SEXO: M ☐ F ☒ GRUPO SANGUÍNEO:
NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA <u>4</u> SECUNDARIA ☐ OTRO: ☐	PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☒ NO ☐ CUAL: <u>Trucana</u>	
HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☒ NO ☐ ESTADO CIVIL: <u>Viuda</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 opcional ante cualquier situación	SI ☒ NO ☐	Nombres y Apellidos: <u>Juan Andrés Vargas</u> Contacto del Acudiente: <u>Alceto</u> Parentesco: <u>Alceto</u>
Tiene Hijos	SI ☒ NO ☐	Cuántos Hijos (as): <u>1</u>
Tiene Familiares con alguna condición especial	SI ☐ NO ☒	Cual: <u></u>
III. INFORMACIÓN ECONOMICA		
Actualmente Trabaja	SI ☒ NO ☐	Ocupación: <u>modista</u> Situación Laboral: <u>inestable</u>
Aporta al Sustento del Hogar	SI ☒ NO ☐	
Pensionado	SI ☐ NO ☒	Entidad: <u></u>
Recibe algún tipo de subsidio	SI ☒ NO ☐	Cual: <u>Colombia mayor</u>
Recibe ayuda de algún familiar	SI ☐ NO ☒	Parentesco: <u></u>
IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO		
Condición Especial	SI ☐ NO ☒	Física: ☐ Motora: ☐ Cognitiva: ☐ Visual: ☐ Auditiva: ☐
Victima del Conflicto Armado	SI ☐ NO ☒	Otra: <u></u>
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>N. Eps</u> Subsidio ☒ Contributivo: ☐
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL		
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	SI ☒ NO ☐	Cual: <u>medico general</u>
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	SI ☐ NO ☒	
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	SI ☒ NO ☐	Cual: <u>presión Alta</u>
Peso actual		<u>78 Kilos</u>
Talla actual		<u>1.45</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: ☐ Cerana: ☐ Tapaja: ☐ Zinc: ☐ Teja: ☐	
Lugar de residencia	Municipio: <u>Itachi</u> Departamento: <u>Amazonas</u>	
Barrio de domicilio	<u>BH parvulario calle 4# 9 A 23</u>	
Tiempo de permanencia	<u>22 años</u>	
Número de personas que Habitan	Cuántos: <u>2</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?: <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 ☒ Siervien ☐ 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 ☐ despiden organicos para producir abono ☐

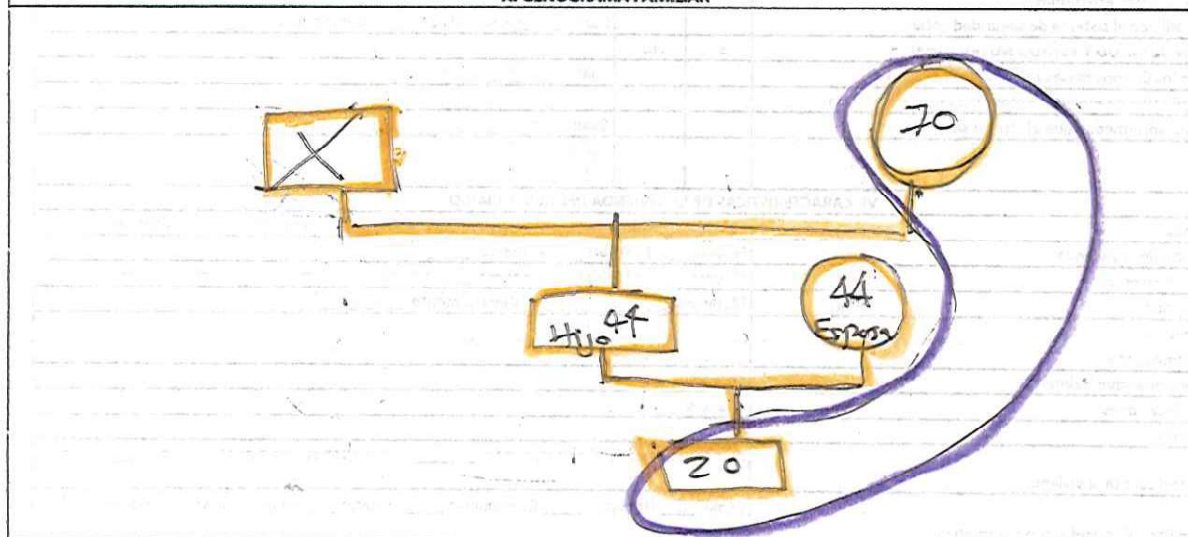
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

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
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	<i>Realiza Ejercicios pinta, jogu bshram y Domino.</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>Juan Andres Lopez</i>		<i>20</i>	<i>Bachiller</i>	<i>Estudiante</i>	<i>Mate</i>	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

Nelly Pinto Pinto nacida en Puerto Nuevo vive con su nieto en vivienda propia la sede dice en sus tiempos libres a trabajar como modista despues de asistir al centro camino poila vida Es subsidiada de N.E.P.S la cual manifiesta haber asistido al medico general por estado de salud de presion alta. Vive en barrio poventa, calle 4 # 99 23 Dónde convive con su nieto de 20 años el cual Es estudiante del sena y manifiesta sentirse bien en centro adulto mayor donde realiza las siguientes actividades Como recreación, juegos, Colorea y tiene buena convivencia con los demás Adultos y Trabajadores social Enfermeras y Demas Grupo laboral

Admitido Si ___ No ___

Nelly Pinto Pinto



Daniela Munguía Silva
Trabajadora Social
Nº 1.151.941.249
Codigo Interno 349107772

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 14/07/2023 HORA: 11:15 am CIUDAD: Leticia - Amazonas

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Olga Tamani Manayama
 NACIONALIDAD: Colombiana LUGAR DE NACIMIENTO: Leticia FECHA DE NACIMIENTO: 14/11/1953 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C
 Nº DE DOCUMENTO: 40.33.015 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia - Amazonas EDAD: 32 SEXO: M ☐ F ☒ GRUPO SANGUÍNEO: O+
 NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: Cocama PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☒ NO ☐ CUAL: Cocama
 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	☒	☐
Tiene Hijos	☒	☐
Tiene Familiares con alguna condición especial	☐	☒

Vive con el hijo

Nombres y Apellidos: Pedro tamani Contacto del Acudiente: 323 480 9367 Parentesco: hijo

Cuántos Hijos (as)? 2

III. INFORMACIÓN ECONÓMICA

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

Situación Laboral: Adicto Mayor

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	☐	☒

Citas con medico general, chequeos

VI. CARACTERÍSTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO

Tipo de vivienda	Casa: ☒ Casa: ☐ Vivienda Indígena: ☐ Habitación: ☐ Albergue: ☐
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☒ Fianza: ☐ Arriendo: ☐
Estructura de la vivienda	Madera: ☐ Madera: ☒ Yarima: ☐ Carana: ☐ Tapaja: ☐ Zinc: ☒ Teja: ☐
Lugar de residencia	Municipi: <u>Leticia</u> Departamento: <u>Amazonas</u>
Barrio de domicilio	<u>Manguare</u>
Tiempo de permanencia	<u>5 años</u>
Número de personas que Habitan	Cuantos: <u>3</u>
Número de habitaciones	Cuantos: <u>1</u>
Número de baños	Cuantos: <u>1</u>
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conect: ☒ Inodoro conectado a pozo séptico: ☐ letrina: ☐
El Núcleo Familiar y el beneficiario duermen en	Cama: ☒ Ha: ☐ 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 ☒ Agua ☐ Telf. fijo ☐ Alcantarillado ☐ Telf. Movil ☐ Gas propano ☒ Leña ☐
 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? Queman ☐ la tiran al río ☐ Entierran ☐ desperdicio orgánicos para producir abono ☐

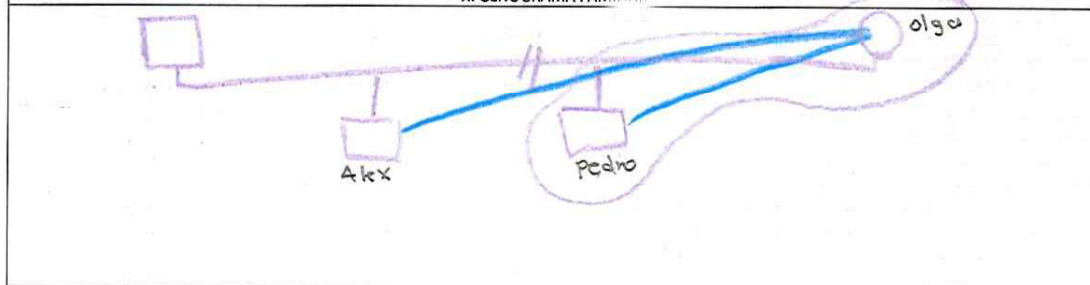
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

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 destructivos ☐ 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 Caminatas.
 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
Alex Tamani	- - - - -	24	Bachiller	Empleado	Hijo	- - - - -
Pedro Tamani	- - - - -	-	Bachiller	Empleado	Hijo	3224808263

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La beneficiaria manifiesta ser madre de dos hijos y encontrarse separada desde hace varios años del padre de estos. Actualmente vive con uno de sus hijos, con quien mantiene una buena relación. Señala que sus ingresos económicos son limitados, ya que su única fuente de sustento es el subsidio. Cuenta con vivienda propia y dispone de los servicios públicos básicos. A nivel emocional expresa sentirse bien; sin embargo, señala que su red de apoyo es reducida debido a la ausencia de familiares cercanos.

Admitido Si ☒ No ☐

Olga Tamani
 Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Daniela M. M. M. Firma profesional
 Trabajadora Social
 N° 1.151.941.249
 Código Interno 349101110



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL A LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 2/2/2020	HORA: 10:30 am	CIUDAD: Iquitos
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Paulino Salvador</u>		
NACIONALIDAD: <u>Colombiano</u>	LUGAR DE NACIMIENTO: <u>Iquitos</u>	FECHA DE NACIMIENTO: <u>2/02/1962</u> TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: <u>CC</u>
Nº DE DOCUMENTO: <u>15.827.55</u>	LUGAR DE EXPEDICIÓN: <u>Amazonas</u>	EDAD: <u>64</u> SEXO: M ☒ F ☐ GRUPO SANGUÍNEO: <u>O+</u>
NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☐ SECUNDARIA ☐ OTRO: <u>Ninguno</u>	Pertenecer a algún grupo étnico: SI ☐ NO ☒ CUAL: <u>Saltero</u>	
HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☒		
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 accidente ocasional ante cualquier situación	☒	☐
Tiene Hijos	☐	☒
Tiene Familiares con alguna condición especial	☐	☒
III. INFORMACIÓN ECONOMICA		
Actualmente Trabaja	☐	☒
Aporta al Sustento del Hogar	☐	☒
Pensionado	☐	☒
Recibe algún tipo de subsidio	☒	☐
Recibe ayuda de algún familiar	☒	☐
IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO		
Condición Especial	☒	☐
Víctima del Conflicto Armado	☐	☒
Víctima de Desplazamiento Forzado	☐	☒
Víctima de Desastres Naturales	☐	☒
Recibe Ayuda de Otros Programas	☐	☒
Se encuentra afiliado al sistema de seguridad social	☒	☐
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL		
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: ☒ Canchales: ☐ Vivienda Indígena: ☐ Habitación: ☐ Albergue: ☐	
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☒ Fianza: ☐ Arriendo: ☐	
Estructura de la vivienda	Madera: ☒ Mampostería: ☐ Yalima: ☐ Carana: ☐ Tapaja: ☒ Zinc: ☐ Teja: ☐	
Lugar de residencia	Municipio: <u>Iquitos</u> Departamento: <u>Amazonas</u>	
Barrio de domicilio	<u>San Martín Carrera 5 11 - 132</u>	
Tiempo de permanencia	<u>Varios años</u>	
Número de personas que Habitan	Cuantos: <u>5</u>	
Número de habitaciones	Cuantos: <u>4</u>	
Número de baños	Cuantos: <u>1</u>	
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado: ☐ 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 ☐	
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 ☒ Agua ☐ Telf. Movil ☒ Gas propano ☒ Leña ☐	
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 ☐ ¿Cómo es el tratamiento que le dan a las basuras? Quemar ☐ la tiran al río ☐ Entierran ☐ desperdicio orgánicos para producir abono ☐	

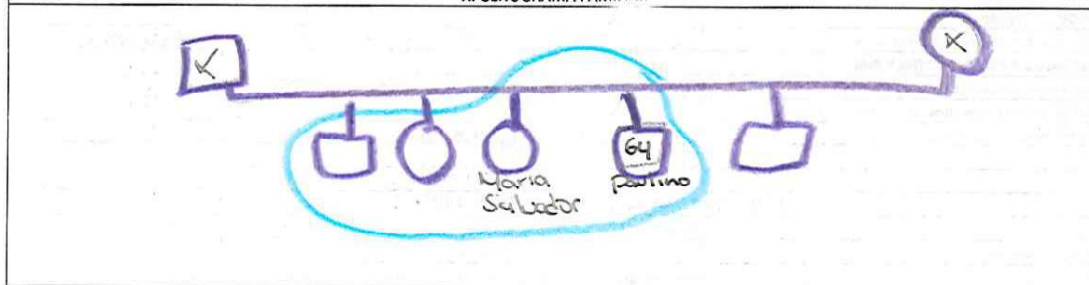
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

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 ☐ ¿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 ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☐ otros? ☒
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	Caminar como actividad física
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	Edad	Ocupación	Parentesco	Número de contacto

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El beneficiario Paulino manifiesta que actualmente vive con sus hermanos y tíos. Durante la entrevista se evidencia una condición que afecta su lenguaje sin embargo, logra comunicarse y expresar ideas de manera funcional. Refiere diagnóstico de epilepsia, para la cual recibe tratamiento y control médico. A nivel emocional manifiesta sentirse regular, indicando que en ocasiones su estado de salud influye en su bienestar. Señala que disfruta realizar caminatas. Debido a las dificultades para brindar información sobre su condición su red de apoyo por lo que se recomienda realizar visita domiciliar con el fin de ampliar valoración sociofamiliar.

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma profesional: *[Firma]*
Trabajadora Social
Nº 1.51.941.249
Codigo Interno 349101119



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 01/01/26 HORA: CIUDAD: Leticia

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Raimunda Yvona Riveros
 NACIONALIDAD: Colombiana LUGAR DE NACIMIENTO: Miraflores FECHA DE NACIMIENTO: 05/01/1950 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC
 Nº DE DOCUMENTO: 40130143 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia EDAD: 36 SEXO: M F ☒ GRUPO SANGUÍNEO: O+
 NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA OTRO: PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☒ NO CUAL: yvona
 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		
SI		
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: ☒ Varilla: Cerano: Teja: Zinc: Teja:
Lugar de residencia	Municipio: Leticia Departamento: Amazonas
Barrio de domicilio	Castañal 2 casa N° 10
Tiempo de permanencia	2 años
Número de personas que Habitan	Cuantos: 4
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 ☐ Cuál <u>Bus</u>
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? Queman ☐ la tiran al rio ☐ Entierran ☐ desperdicio organico para producir abono ☐

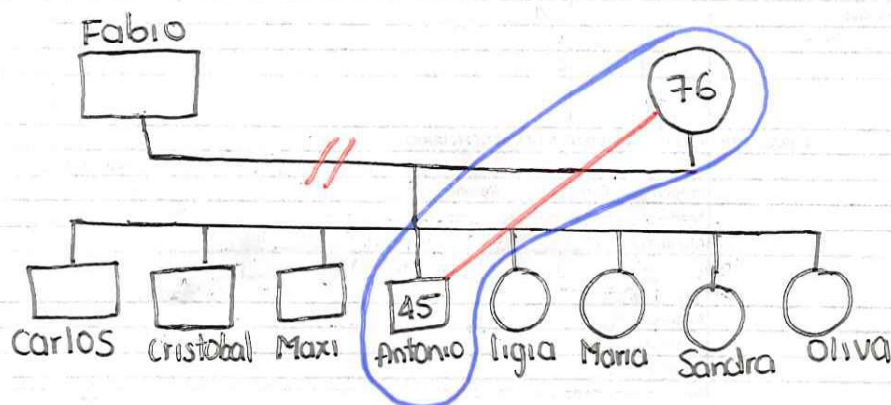
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
A que 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>Colorear, jugar bingo</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
<u>Antonio</u>		<u>45</u>	<u>Bachillerato</u>		<u>Hijo</u>	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La beneficiaria Raimunda yucuna, manifiesta ser madre de 8 hijos. Refiere que en la actualidad reside sola en su vivienda. Indica que su hijo Antonio la visita de manera periodica, especialmente cuando se encuentra de viaje por la zona, brindandole acompañamiento y apoyo durante dichas ocasiones.

En relación a su vivienda, se evidencia que se encuentra en buen estado de conservación. La casa es de propiedad de la señora Raimunda y cuenta con todos los servicios básicos, en el aspecto económico refiere que actualmente únicamente recibe el subsidio del programa Colombia mayor, el cual constituye su principal fuente de ingreso.

En cuanto a su estado emocional, la señora expresa percibirse emocionalmente estable respecto a su dinámica familiar, la califica como regular, señala que, si bien mantiene contacto telefonico y ocasional con sus hijos, con frecuencia permanece sola en su domicilio. Manifiesta mantener una buena relación con su familia a pesar de la distancia.

Admitido Si ☐ No ☐

Raimunda yucuna

Nombres y apellidos del beneficiario



Huella

Daniela Manzanilla Silva
Trabajadora Social
Nº 1.151.941.249
Codigo Interno 349101113

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 07/07/26 HORA: CIUDAD: Leticia

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Raul Tamoni Amio
 NACIONALIDAD: Colombiano LUGAR DE NACIMIENTO: Leticia FECHA DE NACIMIENTO: 06/02/1953 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC
 Nº DE DOCUMENTO: 6.566.135 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia EDAD: 33 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: Unión libre

II. COMPOSICIÓN SOCIO- FAMILIAR	SI	NO	
Vive con la Familia	☒	☐	Hijo
Vive solo y no tiene Familia	☐	☒	
Vive solo y si tiene Familia	☐	☒	
Sabe Leer	☒	☐	
Sabe Escribir	☒	☐	
Tiene un acudiente oocional ante cualquier situación	☒	☐	Nombres y Apellidos: Acudiente: Herlinda Contacto del Parentesco: 3228729839
Tiene Hijos	☒	☐	Cuantos (Hijos (as)): 6
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 saguridad social	☒	☐	Cual: 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	☐	☒	
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: ☒ Varilla: Carana: Tapa: Zinc: Teja:
Lugar de residencia	Municipio: Leticia Departamento: Amazonas
Barrio de domicilio	Mano a mano Casa 30
Tiempo de permanencia	11 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: ☒ 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? MOBILIXI
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 orgánicos para producir abono ☐

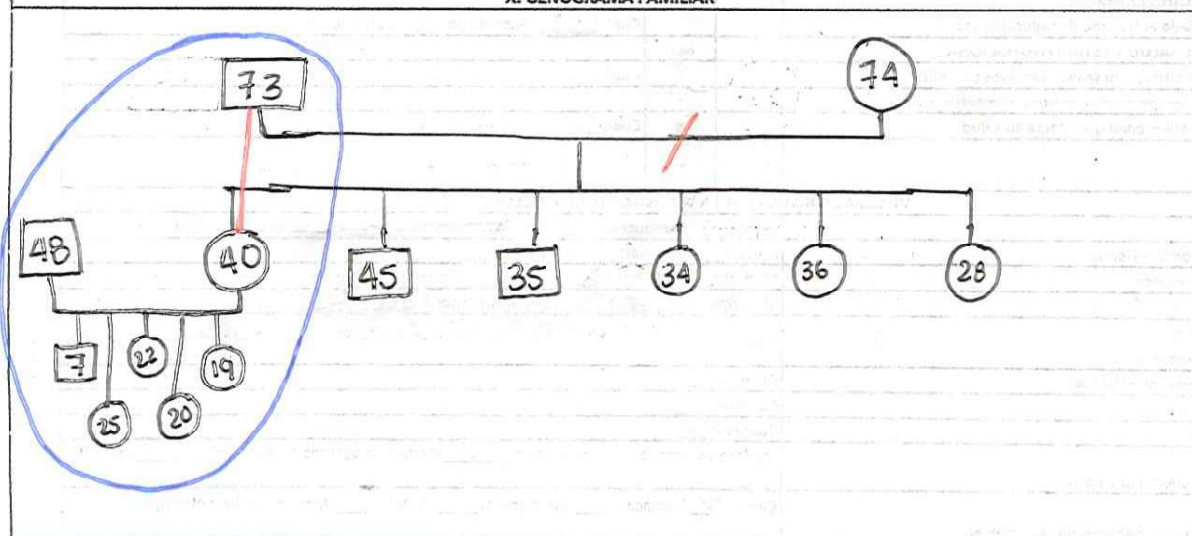
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

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
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	Colorear, ejercicio
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
Herlinda		40	Bachillerato	0-varias	Hija	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



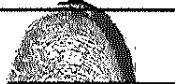
XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El beneficiario manifiesta ser padre de 6 hijos. Refiere que en la actualidad únicamente convive con una de sus hijas en razón de que los demás descendientes han conformado sus respectivos núcleos familiares y residen de manera independiente.

Relacionado con su lugar de residencia el señor Raúl señala que habita en casa propia. La estructura de la vivienda está en condiciones óptimas y dispone de los servicios públicos esenciales. Adicional de igual forma que su hogar no está ubicado en zona de invasión.

También el señor Raúl informa que actualmente se encuentra activo en el programa Colombia Mayor. Este subsidio representa el único soporte económico con el que cuenta, dado que no recibe colaboración económica de sus parientes. Respecto a su situación personal el señor manifiesta tener un estado de ánimo favorable también expresa que la relación con sus familiares es positiva y cercana.

Admitido Si ☐ No ☐

		<i>David M. Martínez</i> Trabajadora Social Nº 151.941.249
Nombres y apellidos del beneficiario	Firma	Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 08/07/26	HORA:	CIUDAD: Leticia
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>Raimundo Gonzalez</u> NACIONALIDAD: <u>Colombiano</u> LUGAR DE NACIMIENTO: <u>Leticia</u> FECHA DE NACIMIENTO: <u>29/12/1951</u> TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: <u>CC</u> Nº DE DOCUMENTO: <u>15868997</u> LUGAR DE EXPEDICIÓN: <u>Leticia</u> EDAD: <u>34</u> SEXO: M ☒ F ☐ GRUPO SANGUÍNEO: <u>O+</u> NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: <u>_____</u> PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☒ NO ☐ CUAL: <u>Kacama</u> HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☒ ESTADO CIVIL: <u>Casado</u>		
II. COMPOSICIÓN SOCIO- FAMILIAR		
Vive con la Familia	SI ☒ NO ☐	ESPOSA
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>Julian G</u> Contacto del Acudiente: <u>320839050</u> Parentesco: <u>_____</u>
Tiene Hijos	☒	Cuántos Hijos (as): <u>8</u>
Tiene Familiares con alguna condición especial	☐	Cual: <u>_____</u>
III. INFORMACIÓN ECONOMICA		
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>Alimentación mayor</u>
Recibe ayuda de algún familiar	☒	Parentesco: <u>Hijos</u>
IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO		
Condición Especial	SI ☐ NO ☐	Física: <u>_____</u> Motora: <u>_____</u> Cognitiva: <u>_____</u> Visual: <u>_____</u> Auditiva: <u>_____</u> 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>AFS</u> Subsidiado ☒ Contributivo: <u>_____</u>
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL		
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	☒	Cual: <u>Visto, Rodilla</u>
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias	☐	Cual: <u>_____</u>
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	☐	Cual: <u>_____</u>
Peso actual	☐	
Talla actual	☐	
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: ☒ Material: <u>_____</u> Varilla: <u>_____</u> Carapa: <u>_____</u> Tapaja: <u>_____</u> Zino: <u>_____</u> Teja: <u>_____</u>	
Lugar de residencia	Municipio: <u>Leticia</u> Departamento: <u>Amazónas</u>	
Barrio de domicilio	<u>Victoria Regia 110</u>	
Tiempo de permanencia	<u>20</u>	
Número de personas que Habitan	Cuántos: <u>9</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: <u>_____</u> Inodoro conectado a pozo séptico: ☒ 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 ☐	
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 ☐

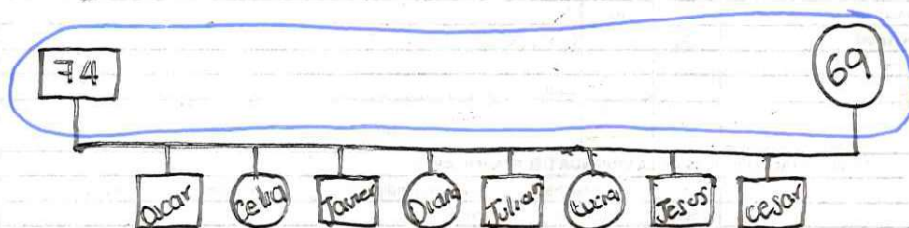
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

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
	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	Jugar bolitana, ejercicio
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
Edelmira Y.		69	Primaria	A cargo	Esposa	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El señor Raimundo refiere conformar un núcleo familiar integrado por su cónyuge y seis hijas. En la actualidad convive con su esposa y una de sus hijas, quien constituye parte de su red de apoyo familiar.

En el ámbito socioeconómico, el usuario es beneficiario del programa Colombia Mayor, lo que representa una fuente de ingreso para la satisfacción de sus necesidades básicas. Adicionalmente recibe apoyo económico y asistencial por parte de su hija, fortaleciendo su soporte familiar.

Respecto a las condiciones de vivienda reside en casa propia, el cual considera funcional y adecuado para sus necesidades habitacionales. La vivienda cuenta únicamente con los servicios públicos domiciliarios de energía eléctrica y gas, sin disponibilidad de otros servicios.

Durante la valoración del estado emocional, el señor presenta un estado de ánimo regular manifiesta preocupación constante por el deseo de culminar la construcción de su vivienda. En cuanto a la dinámica familiar se evidencian una relación positiva.

Admitido Si ☐ No ☐

Raimundo Gonzales

Nombres y apellidos del beneficiario



Huella

Daniela Manzano Silva
Trabajadora Social
Nº 151.941.249
Código Interno 34714

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL A LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 4/12/2020 HORA: 11:35 am CIUDAD: Leticia

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Reinera Catuache de Guaniri
NACIONALIDAD: Colombiana LUGAR DE NACIMIENTO: Comunidad San Juan FECHA DE NACIMIENTO: 27/08/1993 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Cc
Nº DE DOCUMENTO: 40-176-732 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia Amazonas EDAD: 27 SEXO: M ☐ F ☒ GRUPO SANGÜINEO: A+
NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: NOX PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☒ NO ☐ CUAL: Soltera
HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☒

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: ☒ Camarote: ☐ Vivienda Indígena: ☐ Habitación: ☐ Albergue: ☐
Tipo de tenencia de la vivienda: Propia: ☒ Fianza: ☐ Arriendo: ☐
Estructura de la vivienda: Madera: ☒ Muro: ☐ Yacimiento: ☐ Carana: ☐ Tapaja: ☐ Zinc: ☒ Teja: ☐
Lugar de residencia: Municipio: Leticia Departamento: Amazonas
Barrio de domicilio: Onze de novembro
Tiempo de permanencia: Varios años
Número de personas que Habitan: Cuantos: 6
Número de habitaciones: Cuantos: 3
Número de baños: Cuantos: 1
Tipo de sanitario cuenta la vivienda: Inodoro conectado: ☐ 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 ☐	
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 ☒ Agua ☒ Teléfono ☒ Alcantarillado ☒ Telf. Movil ☐ Gas propano ☒ Leña ☐	
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 ☐ / Cloración ☒ 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 ☐ Entierren ☐ desperdicio orgánicos para producir abono ☐	

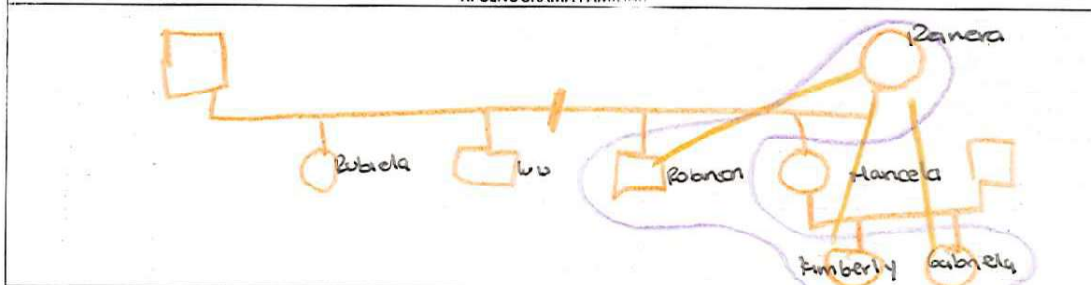
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Bueno ☐ Regular ☒ Malo ☐
A qué régimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ ¿Cuántas?
Problemas del sujeto	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 ☐ otros? ☐
Durante los últimos meses usted ha presentado	
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	Danza, ejercicio
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	Número de contacto
<u>Polonia Garguiri</u>						
<u>Luz Garguiri</u>						
<u>Marcela Garguiri</u>						
<u>Rubela Garguiri</u>						

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La beneficiaria manifiesta que actualmente reside con uno de sus hijos y dos nietas. Refiere que no cuenta con ingresos económicos diferentes al subsidio de Colombia mayor el cual constituye su principal fuente de sustento. Indica que posee vivienda propia y dispone de acceso a los servicios públicos básicos. En su tiempo libre participa en actividades de danza las cuales contribuyen a su bienestar y esparcimiento. A nivel emocional expresa que en ocasiones se ve afectada por los conflictos y discusiones que se presentan en el hogar entre su hijo y sus nietas, situación que genera malestar. Teniendo en cuenta la entrevista se realizará visita domiciliar con el fin de ampliar la valoración sociofamiliar.

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Daniela Firma profesional: Sila
Trabajadora Social
Nº 1.651.941.249
Codigo Interno 349101119



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 06/07/26	HORA:	CIUDAD: LETICIA
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS: ROBERTO PARENTE NACIONALIDAD: COLOMBIANO LUGAR DE NACIMIENTO: Leticia FECHA DE NACIMIENTO: 22/10/1999 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC Nº DE DOCUMENTO: 15888630 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia EDAD: 26 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: CASADO		
II. COMPOSICIÓN SOCIO-FAMILIAR		
Vive con la Familia	SI ☒	NO ☐ ESPOSA, HIJOS, NIETOS, NUERA
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: Acudiente: PAULA Contacto del Parentesco: 3248699956
Tiene Hijos	SI ☐	NO ☐ Cuantos hijos (as): 2
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:
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: AFS Subsidio ☒ 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 ☒
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: ☒ Yacima: ☐ Corozo: ☐ Tapa: ☐ 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: 5	
Número de habitaciones	Cuantos: 5	
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 ☒ 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 ☐

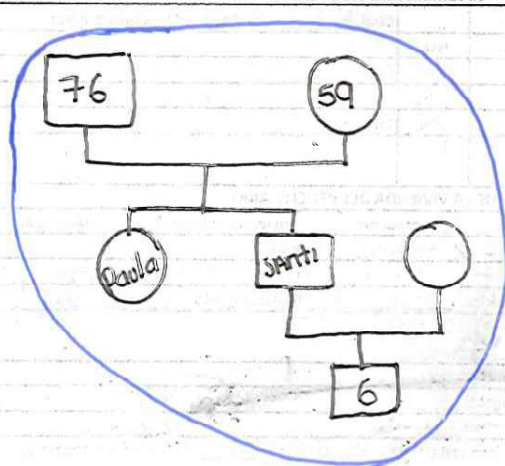
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

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?
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	Jugar bolirana
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
JUSTINA		59	BACHILLERATO	A. COSO	ESPOSA	
PAULA			BACHILLERATO	E. Comendos	HUJO	
SANTIAGO		6	BACHILLERATO	VIGILANTE	HUJO	
JOSHI			Primaria	ESTUDIANTE		

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El señor Roberto pertenece a un grupo familiar de tipo extenso conformado por su esposa, dos hijas, nietos y nueras con quienes comparten el mismo domicilio. Refiere como único ingreso económico el beneficio otorgado por el programa Colombia mayor recursos destinado al apoyo de sus necesidades básicas.

Durante la valoración de las condiciones de la vivienda se evidencia que habita en un inmueble de casa propia, la vivienda cuenta con la totalidad de los servicios públicos domiciliarios, garantizando condiciones sanitarias apropiadas.

En la evaluación del componente emocional, el usuario se muestra con adecuado equilibrio afectivo. Asimismo se identifica una adecuada integración social, reflejada en relaciones positivas como vecinos, familias y círculo de amistades.

Admitido Si ☐ No ☐

Daniela Manzano Silva
Trabajadora Social
Nº 1.151.941.249
Codigo Interno 349101113

Roberto Silva
Nombres y apellidos del beneficiario


Huella

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 08/03/16	HORA:	CIUDAD: LETICIA
-----------------	-------	-----------------

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS: ROSELIO CABRERA	LUGAR DE NACIMIENTO: AUTUMAN	FECHA DE NACIMIENTO: 11/07/1996
NACIONALIDAD: COLOMBIA	LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CE
Nº DE DOCUMENTO: 15886-8669	EDAD: 20	SEXO: M ☒ F ☐
NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: ☐	PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☐ NO ☒	GRUPO SANGUÍNEO: 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 ☐	Hijo, niera
Vive solo y no tiene Familia		
Vive solo y si tiene Familia		
Sabe Leer	SI ☒ NO ☐	
Sabe Escribir	SI ☒ NO ☐	
Tiene un acudiente ocasional ante cualquier situación		Nombres y Apellidos: CARLOS CABRERA Acudiente: CARLOS CABRERA Contacto del Parentesco: 3225955123
Tiene Hijos		Cuántos Hijos (as): 10
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 MAYOL
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: NAIA Subsidio ☒ 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	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: ☒ Yarema: ☐ Carana: ☐ Tapaia: ☐ Zinc: ☐ Teja: ☐	
Lugar de residencia	Municipio: Leticia	Departamento: Amazonas
Barrio de domicilio	Calle 9 350 BARRO 11 Noviembre	
Tiempo de permanencia	siempre	
Número de personas que Habitan	Cuántos: 3	
Número de habitaciones	Cuántos: 3	
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 ☒ 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? Queman ☐ la tiran al rio ☐ Entierran ☐ desperdicio organico para producir abono ☐

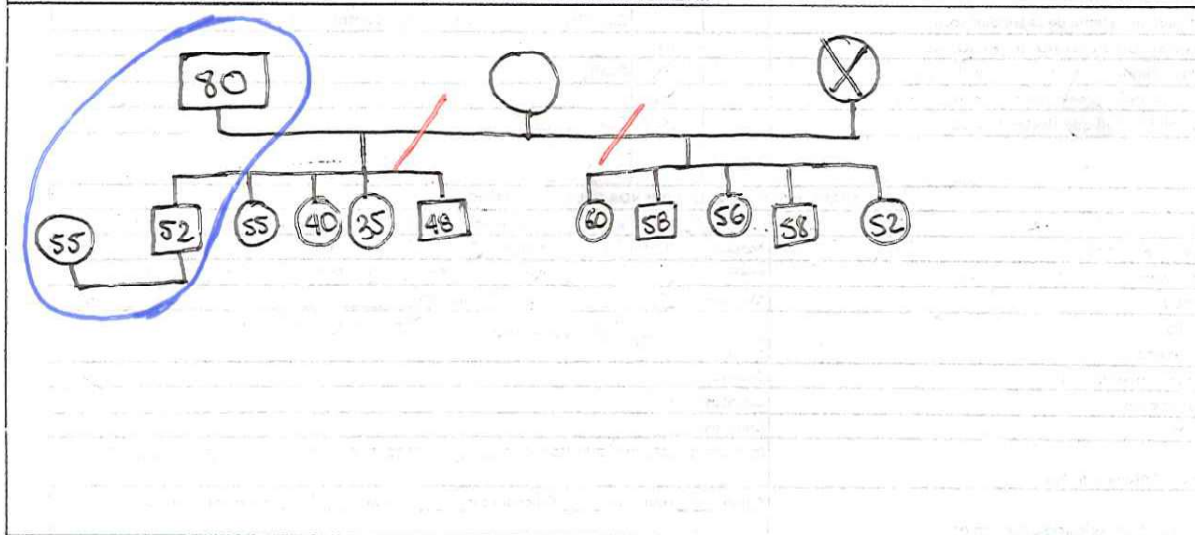
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
A que 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	Jugar naipes, domino
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
CARLOS OLIVERA		52	Secundaria	0. Variedad	Hijo	322 395 5123
		55	Bachillerato	A casa	Nieta	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El señor rogelio informa tener 10 hijos. No obstante actualmente reside en compañía de uno de sus hijos y su nuera. En relación al componente económico, manifiesta que percibe únicamente el beneficio al subsidio Colombia Mayor, sin contar con aporte financieros por parte de sus familias.

Las condiciones de las viviendas permite identificar un entorno físico con características adecuadas de habitabilidad, los espacios del domicilio se observan en apropiadas condiciones de higiene y mantenimiento. Además el inmueble dispone de cobertura completa de los servicios públicos domiciliarios.

En cuanto al estado emocional se evidencia en buen estado, manteniendo vínculos interpersonales positivos y una convivencia armonica con su familia, y vecinos.

Admitido Si ☐ No ☐

Rogelio L. B.

Nombres y apellidos del beneficiario



Daniela Manzano Silva
Trabajadora Social
Nº 1.151.941.249
Codigo Interno 349101113

Firma Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 09/07/26 HORA: CIUDAD: LETICIA

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: ROSARIO SANCHEZ
 NACIONALIDAD: COLOMBIANA LUGAR DE NACIMIENTO: Leticia FECHA DE NACIMIENTO: 26/06/1968 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC
 Nº DE DOCUMENTO: 40178965 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia EDAD: 58 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: 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: DANIE Acudiente: Contacto del Parentesco: 322 2516289
Tiene Hijos	☐	☒	Cuántos Hijos (as)?:
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:
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: 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:
Peso actual	☒	51	
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: ☐ Yerimas: ☐ Carana: ☐ Tapaja: ☐ Zina: ☐ Toja: ☐
Lugar de residencia	Municipio: LETICIA Departamento: AMALONAS
Barrio de domicilio	SIMON BOLIVAR Cra 4 13A-44
Tiempo de permanencia	Siempre
Número de personas que Habitan	Cuántos: 1
Número de habitaciones	Cuántos: 3
Número de baños	Cuántos: 3
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? <u>MOTO</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 ☐ 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 ☐ sensación de persecución ☐ conflictos con vecinos ☒ ninguno ☐ otros? ☐
Actividades y de recreación tradicionales que realizan	<u>Jugar bolera, pintar, ejercicio</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

X. GENOGRAMA FAMILIAR

XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La señora Rosario manifiesta no tener hijos, condición que asocia a antecedentes de infertilidad. Refiere convivir exclusivamente con su hermano, la señora Rosario no es beneficiaria de ningún programa de subsidios. En cuanto a su seguro en salud informa encontrarse afiliada a la N-EPS, respecto a las condiciones habitacionales, reside en una vivienda de carácter familiar que presenta condiciones adecuadas de habitabilidad y responde de manera satisfactoria a sus necesidades básicas. La vivienda dispone de espacios organizados, aseados y en condiciones higiénicas-sanitarias apropiado a demás de contar con acceso permanente a la totalidad de los servicios públicos domiciliarios.

En la valoración del estado emocional, la usuaria refiere un estado de ánimo regular, manifestando episodios ocasionales de soledad. En el ámbito de las relaciones interpersonales expresa mantener vínculos positivos y funcionales con vecinos, amigos y demás personas de su entorno social. No obstante refiere que sus relaciones interpersonales conflictivas en etapa previa de su vida, las cuales identifica como experiencias negativas ya superadas.

Admitido Si ☐ No ☐

ROSARIO SÁNCHEZ



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: 10/01/16 HORA: CIUDAD: ETICIA

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: RUBEN MONTOLIA LUGAR DE NACIMIENTO: Cartago FECHA DE NACIMIENTO: 14/07/1985 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC NACIONALIDAD: Colombiana LUGAR DE EXPEDICIÓN: CAU-BALE EDAD: 31 SEXO: M ☒ F ☐ GRUPO SANGUINEO: O+ N° DE DOCUMENTO: 16.207.886 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	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 oocional ante cualquier situación	☐	☐
Nombres y Apellidos: Acudiente: Frank Parentesco: Esposa, Hijastra, Contacto del 322 803 5401		
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: Of. Varios Situación Laboral: Entidad: CUAL: COOPERA 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: CAJA Subsidiado ☒ Contributivo:		
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL		
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: HIPERTENSIÓN		

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: ☐ Tepaja: ☐ Zinc: ☐ Teja: ☐
Lugar de residencia	Municipio: Cartago Departamento: Cartago
Barrio de domicilio	Barrio de Cartago
Tiempo de permanencia	5 años
Número de personas que Habitan	Cuanto: 6
Número de habitaciones	Cuanto: 3
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 ☐ Cuál BUS
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 organico para producir abono ☐

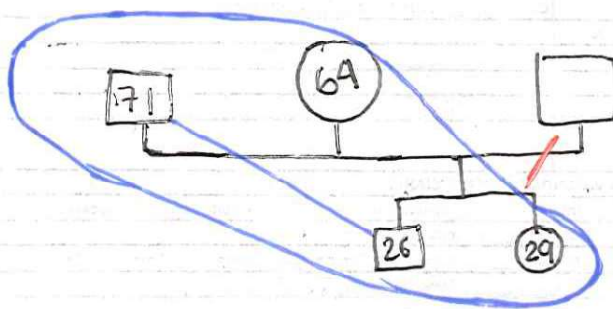
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

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
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	Jugar bolirana
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
Maria		64	Primaria	A casa	Esposa	
Frank M.		36	Bachiller	Surfista	Hija	
Alejandra		29	Primaria	P. Maria	Hija	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El señor Ruben pertenece a un grupo familiar conformado por su esposa y hijastras con quienes comparte el mismo domicilio y mantiene una dinamica de convivencia estable. Refiere ser beneficiario del subsidio colombiano Mayor en el componente de salud manifiesta estar afiliado a la EPS Mallamas y reporta como antecedente patológico hipertensión arterial.

En cuanto a su entorno habitacional reside en una vivienda de propiedad familiar que ofrece condiciones apropiadas el inmueble dispone de cobertura completa de servicios publicos domiciliarios, contribuyendo a un ambiente adecuado para el bienestar de sus ocupantes.

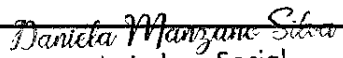
Durante la entrevista el usuario se muestra orientado y refiere percibir un estado emocional favorable en el area de interacción social expresa mantener una convivencia armonica con los vecinos, amigos y amistades.

Admitido Si ___ No ___


162-1 226

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: 08/07/26	HORA:	CIUDAD: LETICIA
-----------------	-------	-----------------

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: SANTA OVELLAR DEL AGUILA
 NACIONALIDAD: COLOMBIANA LUGAR DE NACIMIENTO: Leticia FECHA DE NACIMIENTO: 02/07/1951 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC
 N° DE DOCUMENTO: 40175866 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia EDAD: 35 SEXO: M F ☒ GRUPO SANGUÍNEO: TIKUNA
 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: DIVORCIADA

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: Acudiente: Lidia Orellana Parentesco: 3123909394
 Cuentos Hijos (as): 9

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: NADA 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: TENSIÓN
 CUAL: HERNIA

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: Zino: Teja:
Lugar de residencia	Municipio: Leticia Departamento: AMPLICORAS
Barrio de domicilio	11 Noviembre Touch.
Tiempo de permanencia	39 años
Número de personas que Habitan	Cuantos:
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 ☐ Cuál? <u>NOTAN</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 organicos para producir abono ☐

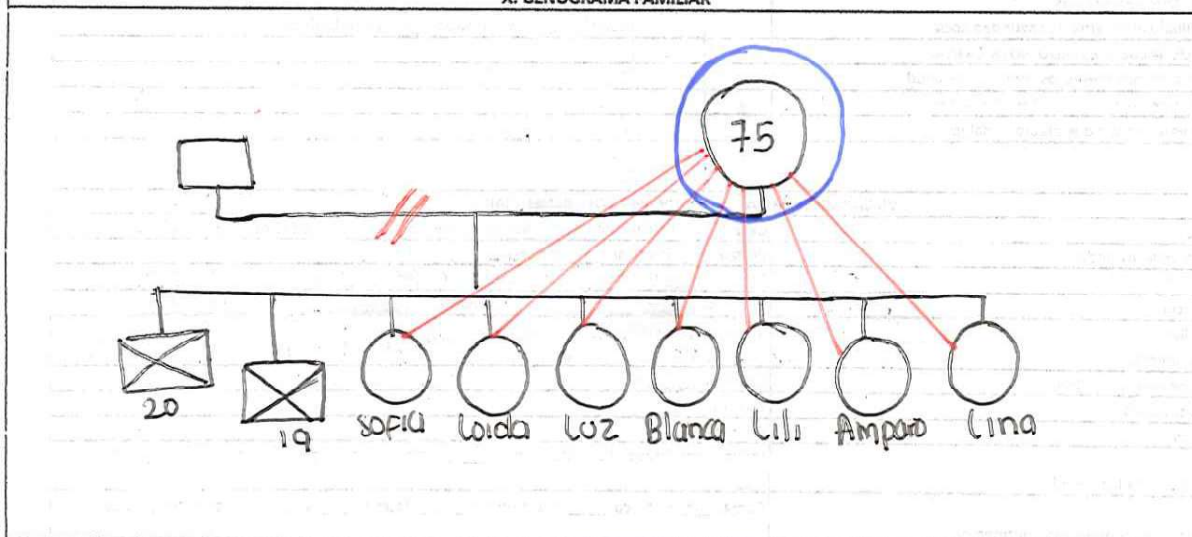
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

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	<u>-Jugar bolirana, 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

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

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La señora Santa manifiesta vivir sola. Refiere tener 7 hijos actualmente es beneficiaria del programa Colombia mayor el cual representa su única fuente de ingresos. Señala que no recibe colaboración económica de parte de sus familiares. Respecto a su vivienda, la señora indica que el inmueble es de su propiedad. La casa se encuentra en condiciones adecuadas de habitabilidad, orden y aseo, cuenta con los servicios básicos de energía eléctrica y gas.

En lo relacionado con su estado emocional, refiere encontrarse bien. Manifiesta tener vínculos familiares y sociales favorable con sus allegados y vecinos.

Adicionalmente la señora Santa expresa que su asistencia al programa Centro vida le resulta favorable. Indica que en dicho espacio establece interacción con los profesionales y compañeros lo que contribuye a la ocupación de su tiempo libre.

Admitido Si ☐ No ☐

Santa

Nombres y apellidos del beneficiario



Huella

Daniela Manzano Silva
Trabajadora Social
Nº 1.51.941.249
Codigo Interno 349101113

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 09/03/26	HORA:	CIUDAD: LETICIA
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>SARA FERREIRA</u> NACIONALIDAD: <u>Peruana</u> LUGAR DE NACIMIENTO: <u>Estrecho</u> FECHA DE NACIMIENTO: _____ TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: _____ CC Nº DE DOCUMENTO: <u>40180112</u> LUGAR DE EXPEDICIÓN: _____ EDAD: _____ 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: <u>CASADA</u>		
II. COMPOSICIÓN SOCIO-FAMILIAR		
Vive con la Familia	SI ☒ NO ☐	Hija, nietos, Esposo
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: _____ Contacto del Acudiente: <u>Luz Andrea</u> Parentesco: _____
Tiene Hijos	☒	Cuántos Hijos (as): <u>5</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: <u>Colombia Mayor</u>
Recibe ayuda de algún familiar	☒	Parentesco: <u>Hijo</u>
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: <u>MALIA</u> Subsidiado ☒ Contributivo: _____
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL		
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: _____
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: _____ Tapa: _____ Zinc: _____ Teja: _____	
Lugar de residencia	Municipio: _____ Departamento: _____	
Barrio de domicilio	<u>Limón</u>	
Tiempo de permanencia		
Número de personas que Habitan	Cuántos: <u>3</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 ☒
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 ☐

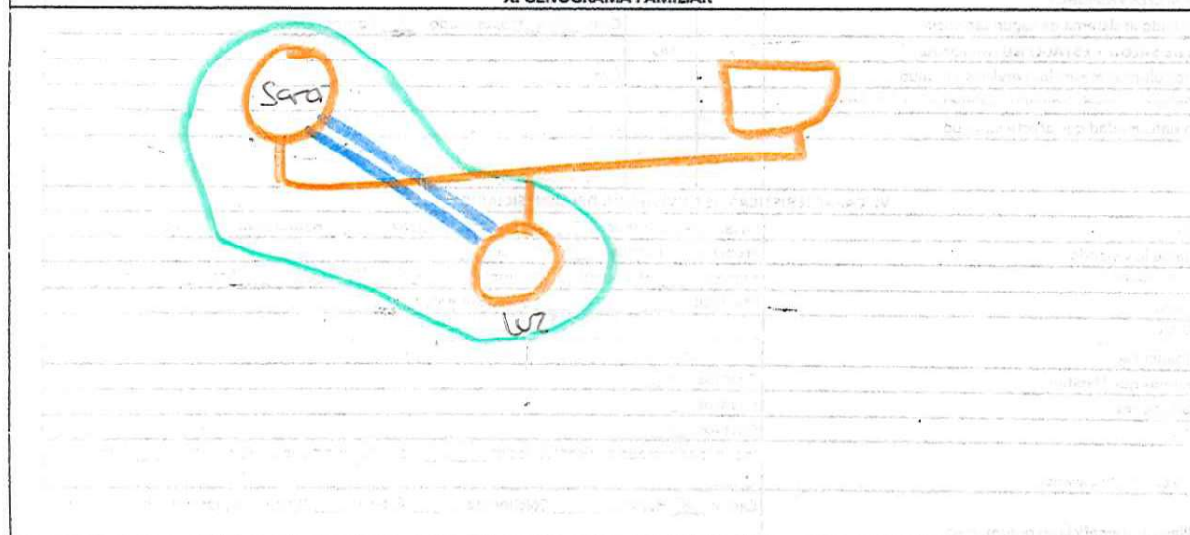
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los ultimos meses ha sido	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	Pintar y jugar bolero y domino
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
LUZ					Hija	
					nieta	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La señora Sara se encuentra integrada a un núcleo familiar conformado por su esposo, hija y nieto con quienes convive de manera permanente. Refiere ser madre de 5 hijos. La señora Sara a través de su hija con quien reside le ayuda al sostenimiento y acompañamiento en sus actividades cotidianas. En el ámbito socioeconómico manifiesta ser beneficiaria del Programa Colombia Mayor, subsidio que contribuye un apoyo a sus necesidades básicas, complementando con el respaldo económico brindado por su hija. En relación con el acceso a los servicios de salud se encuentra afiliada a la EPS MALAMAS respecto a las condiciones habitacionales reside en vivienda propia la cual presenta condiciones adecuadas de habitabilidad. Asimismo el inmueble dispone de la totalidad de los servicios públicos domiciliarios. Durante la valoración se evidencia un estado emocional estable de igual forma refiere mantener relaciones interpersonales positivas con sus familiares, vecinos y amigos.

Admitido Si ☐ No ☐
SARA FERRERA

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: 09/03/26 HORA: CIUDAD: LETICIA

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Serdin Ruiz NACIONALIDAD: Colombiano LUGAR DE NACIMIENTO: Cardenas FECHA DE NACIMIENTO: 11/10/1981 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC Nº DE DOCUMENTO: 3206932 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Cardenas EDAD: 34 SEXO: M ☒ F ☐ GRUPO SANGUÍNEO: BH- NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: ☐ PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☐ NO ☒ CUAL: soltero ☐ 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	X		
Sabe Leer	X		
Sabe Escribir	X		
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación		X	Nombres y Apellidos: _____ Contacto del Acudiente: _____ Parentesco: _____
Tiene Hijos	X		Cuántos Hijos (as)? <u>4</u>
Tiene Familiares con alguna condición especial		X	Cual: _____

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

IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO	SI	NO	
Condición Especial			Física: _____ Motora: _____ Cognitiva: _____ Visual: _____ Auditiva: _____ Otra: _____
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		Cual: <u>N-SPS</u> Subsidiado <u>X</u> Contributivo: _____
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL	SI	NO	
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	X		Cual: _____
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias		X	
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	X		Cual: <u>Próstata</u>
Peso actual			<u>62K</u>
Talla actual	X		<u>1.54</u>

VI. CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA DEL BENEFICIARIO

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: ☐ Yarina: ☐ Carana: ☐ Tepaja: ☐ Zinc: ☐ Teja: ☐
Lugar de residencia	Municipio: <u>Lençia</u> Departamento: <u>AMELONIA</u>
Barrio de domicilio	<u>MARIA SANTINA - 322510</u>
Tiempo de permanencia	<u>8 años</u>
Número de personas que Habitan	Cuantos: <u>1</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?: ☐

VII. CONDICIONES HABITACIONALES

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? Queman ☒ la tiran al rio _____ Entierran _____ desperdicio organicos para producir abono _____

VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

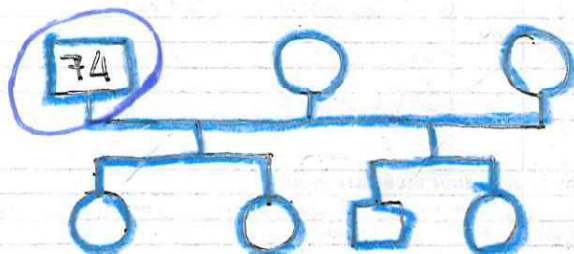
Su estado emocional durante los ultimos meses ha sido	Buena ☒ Regular ☐ Mala ☐
A que regimen pertenece	Subsidiado ☒ Contributivo ☐ Ninguno ☐
Cuenta con esquema de vacunación	Si ☒ No ☐ Cuantas _____
Problemas del sueño estado de animo bajo euforia pensamientos negativos	_____ pensamientos destructivos _____ 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	Jugar domino
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



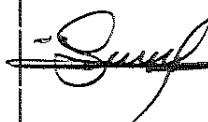
XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El señor Serafin refiere ser padre de 4 hijos. Actualmente reside solo en su vivienda. Manifiesta encontrarse vinculado al programa Colombia mayor, siendo este su único ingreso económico. Aclara que apesar de tener red familiar, no recibe ningún tipo de apoyo ni ayuda económica por parte de sus familiares.

En cuanto a las condiciones habitacionales, indica que su vivienda no cuenta con la infraestructura adecuada a sus necesidades. Refiere que solo dispone del servicio de energía eléctrica, sin contar con los demás servicios básicos. Señala además que el espacio de la vivienda es limitado.

Respecto a su estado emocional, el señor Serafin expresa percibirse estable. Reporta mantener relaciones interpersonales favorables con vecinos, amigos y familiares.

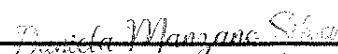
Admitido Si ☐ No ☐



Nombres y apellidos del beneficiario



Huella


Trabajadora Social
Nº 1.151.941.249
Codigo Interno 349101113

Firma

Firma profesional

FECHA: 4/12/2026 HORA: 12:10 pm CIUDAD: Leticia

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Suena Chavez Rios
 NACIONALIDAD: Colombiana LUGAR DE NACIMIENTO: Leticia FECHA DE NACIMIENTO: 28/02/1966 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC
 Nº DE DOCUMENTO: 40.779.567 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia EDAD: 60 SEXO: M ☐ F ☒ GRUPO SANGUÍNEO: O+
 NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: Bora HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☒ NO ☐
 PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☒ NO ☐ CUAL: ESTADO CIVIL: Viuda

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		☒

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: ☒ Carpa: ☐ Vivienda Indígena: ☐ Habitación: ☐ Albergue: ☐
Tipo de tenencia de la vivienda	Propia: ☒ Fianza: ☐ Arriendo: ☐
Estructura de la vivienda	Madera: ☐ Muro: ☒ Yalima: ☐ Carana: ☐ Tapaja: ☒ Zinc: ☐ Teja: ☐
Lugar de residencia	Municipio: <u>Leticia</u> Departamento: <u>Amazonas</u>
Barrio de domicilio	<u>Manguare</u>
Tiempo de permanencia	<u>19 años</u>
Número de personas que Habitan	Cuantos: <u>1</u>
Número de habitaciones	Cuantos: <u>1</u>
Número de baños	Cuantos: <u>1</u>
Tipo de sanitario cuenta la vivienda	Inodoro conectado: ☐ 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 ☐

Nombres y Apellidos: Gerión Amador Contacto del beneficiario: 3209113094 Parentesco: hijo

Cuántos Hijos (as)? 1

Profesión: Situación Laboral:

Ocupación: Situación Laboral:

Ciudad: Colombia Mayor

Parentesco:

Visita: ☒ Motora: ☐ Cognitiva: ☐ Visual: ☒ Auditiva: ☐

Otra: Auditiva

Subsidio: ☒ Contributivo: ☐

Tratamiento: ortopedia

Tratamiento:

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 ☒ Agua ☒ Telf. ☒ Telf. Movil ☒ Gas propano ☒ Leña ☒	
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 ☒ No ☒ Entierran ☒	

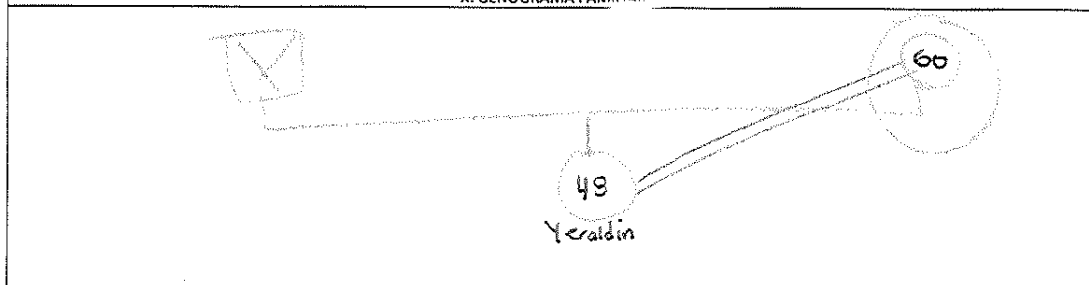
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

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
Problemas del sistema emocional	Problemas del sistema emocional ☒ Pensamientos negativos ☒ Pensamientos positivos ☒ Conflicto familiar ☒ Conflicto personal ☒ Consumo de alcohol ☒ Consumo de drogas ☒ Consumo de sustancias psicoactivas ☒ Sensación de persecución ☒ Conflictos con vecinos ☒ 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	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	
Veraldin Araya	—	48	Bachiller	Oficial	hija	3204113094	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La beneficiaria manifiesta que vive sola y su única red de apoyo es su hija, con quien mantiene un vínculo cercano y recibe acompañamiento principalmente en el ámbito familiar. Efectivamente contar con apoyo económico adicional dependiendo únicamente de subsidio para el adulto mayor como fuente de ingresos. En el componente emocional, expresa sentirse estable y satisfecha, manifestando agrado por participar en el programa centro vida, espacio que contribuye a su bienestar y socialización.

Admitido Si ☒ No

Sulema

Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Daniela Silva Firma profesional
Trabajadora Social
C.C.P. 151.947.242
Ced. Profesional 343101113



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 09/04/26 HORA: CIUDAD: Leticia

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: IDZUIS NACIONALIDAD: COLOMBIANA LUGAR DE NACIMIENTO: PUERTO NARIÑO FECHA DE NACIMIENTO: 26/03/1988 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC Nº DE DOCUMENTO: 18.051.292 LUGAR DE EXPEDICIÓN: PUERTO NARIÑO EDAD: 38 SEXO: M ☒ F ☐ GRUPO SANGUÍNEO: O+ NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☒ NO ☐ CUAL: AFRO 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 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: ☐ Yarema: ☐ Carana: ☐ Tapeja: ☐ Zinc: ☐ Teja: ☐
Lugar de residencia	Municipio: Leticia Departamento: Amazonas
Barrio de domicilio	COMUNIDAD LA PLAYA
Tiempo de permanencia	30 años
Número de personas que Habitan	Cuanto: 2
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 ☐ / 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 ☐

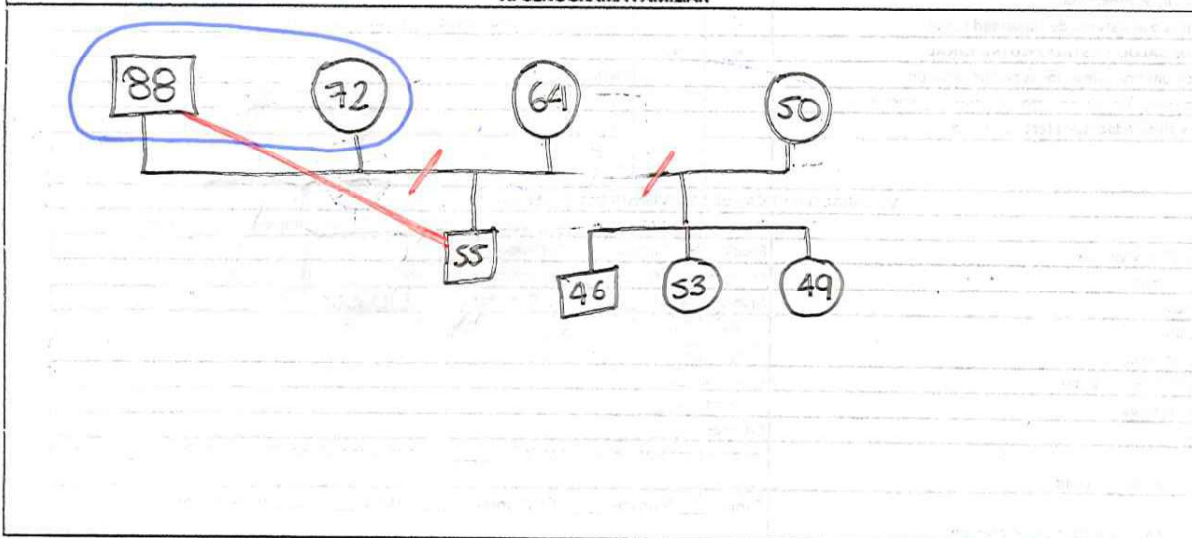
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

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
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	- Sembrar, jugar domino, balonera
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
Ligia		72	Primaria	A. casa - Mujer		

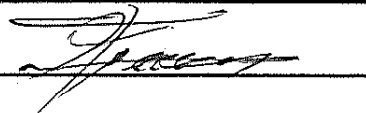
X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El señor trevis informa ser padre de 4 hijos sin embargo en la actualidad su hogar este conformado unicamente por el y su esposa. Refiere ser beneficiario del programa de subsidio Colombia Mayor. En relacion con el componente de salud manifiesta encontrarse afiliado a la EPS Mallamas con respecto a las condiciones de vivienda reside en un inmueble de propiedad propia que presenta características funcionales acorde a sus requerimientos habitacionales y ofrece un entorno adecuado para su bienestar. Señala que la vivienda dispone unicamente del servicio de energia electrica. Durante la entrevista el usuario evidencia estabilidad en la esfera emocional y refiere percibir un adecuado bienestar en el componente de integración social expresa conservar relaciones interpersonales favorables con los miembros de su familia, vecinos y circulo de amistades.

Admitido Si ☐ No ☐



Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Isabella M. ...
Trabajadora Social
Nº 151.941.249
Codigo Interno 34910113

Firma

Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 10/07/26	HORA:	CIUDAD: Leticia
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS: Victor Hernandez		
NACIONALIDAD: Colombiana	LUGAR DE NACIMIENTO: Tolima	FECHA DE NACIMIENTO: 09/02/1936
CC: 12323138	LUGAR DE EXPEDICIÓN: Valledupar	TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:
NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA	SECUNDARIA	OTRO:
EDAD: 91	SEXO: M	F
GRUPO SANGUÍNEO:	PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI	NO
CUAL:	ESTADO CIVIL: Soltero	
HABLA LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI NO		
II. COMPOSICIÓN SOCIO- FAMILIAR		
Vive con la Familia	SI	NO
Vive solo y no tiene Familia		
Vive solo y si tiene Familia	X	
Sabe Leer	X	
Sabe Escribir	X	
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación		
		Nombres y Apellidos: Acudiente: Emed
		Contacto del Parentesco: 3224798969
Tiene Hijos	X	
		Cuántos Hijos (as): 1
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:
IV. CONDICIÓN ESPECIAL DEL BENEFICIARIO		
Condición Especial	SI	NO
Física: Motora: Cognitiva: Visual: X Auditiva: Otra:		
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	
		Cual: NEPS 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	
		Cual: Control
		Cual: Diabetes
		Cual: Neumonia
Peso actual		
Talla actual		
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: Arriendo: X	
Estructura de la vivienda	Madera: Material: X	Varilla: Carana: Teja: Zinc: Teja:
Lugar de residencia	Municipio: Leticia	Departamento: Amazonas
Barrio de domicilio	Punta Brava	
Tiempo de permanencia	5 meses	
Número de personas que Habitan	Cuántos: 2	
Número de habitaciones	Cuántos: 4	
Número de baños	Cuántos: 2	
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 X	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 ☐ 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>metro</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 ☐ / niervien ☐ 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 ☐

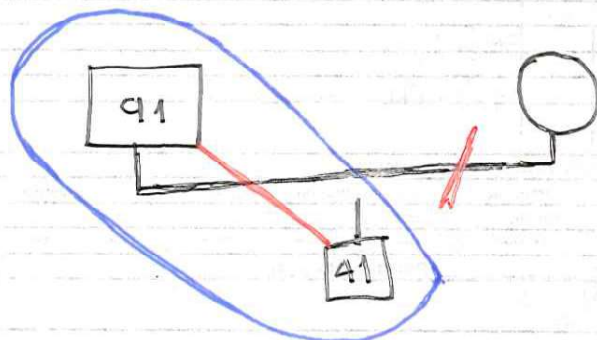
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Buena ☒ Regular ☐ Malo ☐
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	
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Malo ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☒ Regular ☐ Malo ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☒ No ☐
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☒ 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>Ernesto</u>		<u>41</u>	<u>Universitario</u>	<u>Profesor</u>	<u>Hijo</u>	<u>3224498989</u>

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

Durante la entrevista el señor victor refiere conformar un nucleo familiar unipersonal menciona contar con descendencia especificamente un hijo. Actualmente es beneficiario del programa Colombia Mayor, ingreso que constituye su única fuente de sostenimiento económico. Refiere ausencia de soporte económico por parte de su grupo familiar. Con respecto a las condiciones de habitabilidad, el señor victor manifiesta residir en inmueble bajo modalidad de arrendamiento. La vivienda presenta condiciones estructurales adecuadas a sus requerimientos y dispone de la totalidad de servicios públicos domiciliarios.

En el area social el señor reporta un estado de ánimo favorable en los ultimos meses. Adicionalmente expresa adherencia y satisfacción frente a su participación en las actividades ofertadas por el programa Centro vida de los abuelos, espacio en el cual refiere sentirse cómodo y acompañado.

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: 15/07/26	HORA:	CIUDAD: Leticia
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS: <u>YOLANDA IVAR</u> NACIONALIDAD: <u>Colombiana</u> LUGAR DE NACIMIENTO: <u>Leticia</u> FECHA DE NACIMIENTO: <u>25/10/1946</u> TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: <u>CC</u> Nº DE DOCUMENTO: <u>40.197.418</u> LUGAR DE EXPEDICIÓN: <u>Leticia</u> EDAD: <u>79</u> SEXO: M ☐ F ☒ GRUPO SANGUÍNEO: <u>O-</u> NIVEL ESCOLAR: PRIMARIA ☒ SECUNDARIA ☐ OTRO: ☐ PERTENECE A ALGÚN GRUPO ÉTNICO: SI ☐ NO ☒ CUAL: <u>NO</u> HABLE LENGUA NATIVA DEL GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE: SI ☐ NO ☒ ESTADO CIVIL: <u>Viuda</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:		Contacto del
Acudiente: <u>Armen morder</u>		Parentesco: <u>3212404 385</u>
Tiene Hijos	☐	☒
Cuantos Hijos (as)?		
Tiene Familiares con alguna condición especial	☐	☒
Cual:		
III. INFORMACIÓN ECONOMICA		
Actualmente Trabaja	SI	NO
Aporta al Sustento del Hogar	☒	☐
Pensionado	☐	☒
Recibe algún tipo de subsidio	☒	☐
Recibe ayuda de algún familiar	☐	☒
Ocupación:		Situación Laboral:
Entidad:		
Cual: <u>Colombia Mayor</u>		
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: <u>MAIA Subsidado</u>	☒	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	☒	☐
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	☒	☐
Cual: <u>Diabetes</u>		
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: Corano: Tapaja: Zinc: Teja:	
Lugar de residencia	Municipio: <u>Leticia</u>	Departamento: <u>Amazonas</u>
Barrio de domicilio	<u>SIMÓN BOLÍVAR</u>	
Tiempo de permanencia	<u>30 años</u>	
Número de personas que Habitan	Cuantos:	
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?:	
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 ☐ 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 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 últimos meses ha sido Buena ☒ 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 ultimos meses usted ha presentado

Actividades y de recreación tradicionales que realizan Pintar, jugar bolirana y domino

Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son Buena ☒ Regular ☐ Malo ☐

Considera que sus relaciones familiares son Buena ☒ Regular ☐ Malo ☐

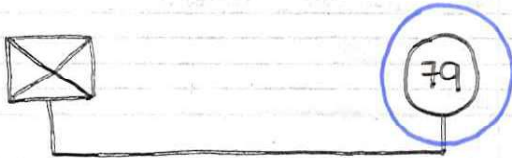
Actualmente tiene pareja ☒ Si ☐ No

Considera que sus relaciones de pareja son Buena ☒ 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

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

La señora Ydalina reside sola y no cuenta con una red de apoyo familiar efectiva. Actualmente es beneficiaria del programa Colombia Mayor. Se encuentra afiliada a la EPS Mallamas y mantiene adherencia a los controles médicos, asistiendo al hospital para el seguimiento de su condición de salud debido al diagnóstico de diabetes.

La usuaria habita en una vivienda en condición de arrendamiento la cual presenta condiciones habitacionales. Así mismo dispone de acceso continuo a todos los servicios públicos domiciliarios.

En relación con su estado emocional estable, en cuanto a su interacción social, mantiene relaciones interpersonales adecuadas con sus vecinos, amigos y familias. La señora Ydalina refiere sentirse satisfecha con su participación en el centro vida donde comparte con sus compañeros y participa activamente en actividades recreativas.

Admitido Si ☐ No ☐

Ydalina

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: 15/07/2016 HORA: 1:30 PM CIUDAD: Iteña

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: Wilson Alvarez Chimbo
NACIONALIDAD: Guaraní LUGAR DE NACIMIENTO: Iteña FECHA DE NACIMIENTO: 25/12/1960 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: CC
Nº DE DOCUMENTO: 2566181 LUGAR DE EXPEDICIÓN: Iteña EDAD: 55 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 si tiene Familia	☐	☐
Sabe Leer	☐	☐
Sabe Escribir	☐	☐
Tiene un acudiente opcional ante cualquier situación	☒	☐
Tiene Hijos	☐	☐
Tiene Familiares con alguna condición especial	☐	☐

Nombres y Apellidos: Leidy Pereira Contacto del Acudiente: ☐ Parentesco: hijastra

Cual: Cuanto hijos (as):

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: Adulto Mayor

Entidad: Adulto Mayor Parentesco: Adulto Mayor

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: Malas 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: Control médico diabetes, psicología

Cual: diabetes, gastritis, dolor de cuerpo

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: <u>Iteña</u> Departamento: <u>Amazonas</u>
Barrio de domicilio	<u>Barrio Manguaire MZA N</u>
Tiempo de permanencia	<u>9 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? Quemar _____ la tiran al rio _____ Entierran _____ desperdicio organicos para producir abono _____

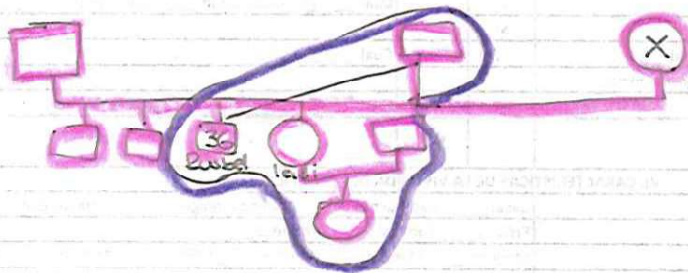
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

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	
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

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El beneficiario refiere que actualmente convive con sus hermanos. Manifiesta que su esposa falleció hace seis meses a causa de una enfermedad. Situación que ha representado un cambio importante en su dinámica familiar. Presenta una condición visual que limita su capacidad para desempeñar actividades laborales de manera formal; por lo que su principal fuente de ingresos corresponde al subsidio de Colombia Mayor. A pesar de su situación, evidencia un estado de ánimo favorable. Asiste de forma constante al Centro Vida, donde participa activamente en las actividades y mantiene una actitud colaborativa y de compañerismo.

Admitido Si ☒ No ☐

		Trinidad Manzano S. Trabajadora Social Nº 151.011.0113
Nombres y apellidos del beneficiario	Huella	Firma Firma profesional



FICHA DE CARACTERIZACIÓN INICIAL PARA LOS BENEFICIARIOS

FECHA: 15/03/26 HORA: CIUDAD: Leticia

I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO

NOMBRES Y APELLIDOS: UDEL SANCHEZ
NACIONALIDAD: Colombiano LUGAR DE NACIMIENTO: TACHA FECHA DE NACIMIENTO: 23/10/1961 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD:
CC Nº DE DOCUMENTO: LUGAR DE EXPEDICIÓN: Leticia EDAD: 64 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	☐	☐
Nombres y Apellidos: Acudiente: Oriel Contacto del Parentesco:		
Tiene hijos	☒	☐
Cuantos hijos (as): 4		
Tiene Familiares con alguna condición especial	☒	☐
Cual: Esquizofrenia		

III. INFORMACIÓN ECONOMICA	SI	NO
Actualmente Trabaja	☒	☐
Aporta al Sustento del Hogar	☒	☐
Pensionado	☐	☒
Recibe algún tipo de subsidio	☐	☒
Recibe ayuda de algún familiar	☐	☒
Ocupación: Mecanico Situación Laboral:		
Entidad: 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: N-501 Subsidio ☒ Contributivo:		
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL		
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: ☐ Yarema: ☐ Carana: ☐ Tapaja: ☐ Zinc: ☐ Teja: ☐
Lugar de residencia	Municipio: Leticia Departamento: Amazonas
Barrio de domicilio	Porvenir calle 4 9 37
Tiempo de permanencia	30 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: ☐
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 ☐ 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 ☐ Cuál es el tratamiento que le dan a las basuras? Queman ☐ la tiran al río ☐ Entierran ☐ desperdicio orgánicos para producir abono ☐

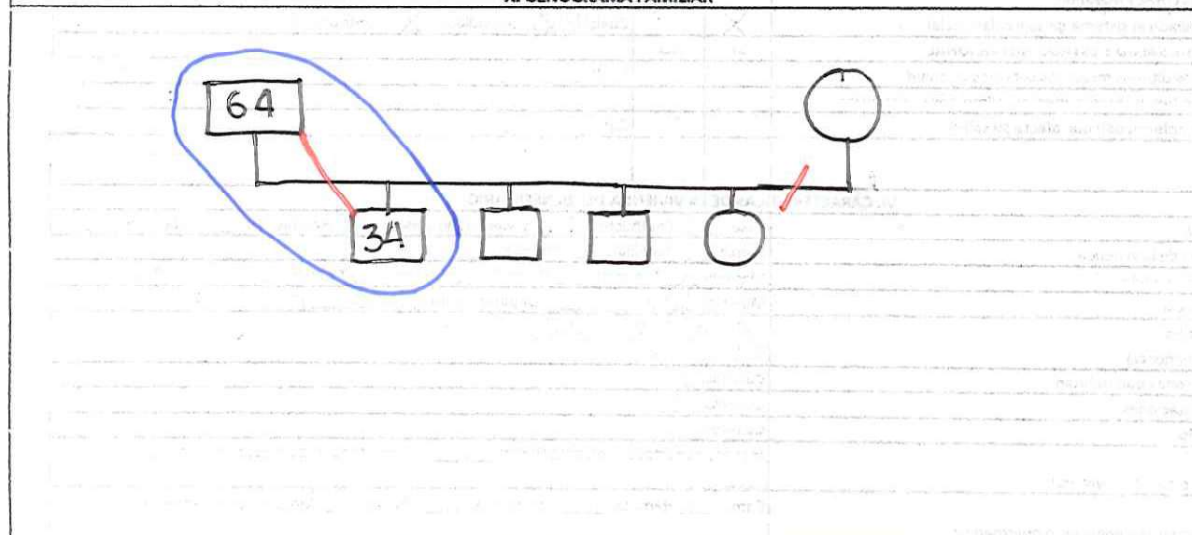
VIII. CONDICIONES PSICOSOCIALES

Su estado emocional durante los últimos meses ha sido	Buena ☒ Regular ☐ Malo ☐
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	- Ejercicio
Considera que sus relaciones interpersonales con vecinos, amigos y/o compañeros son	Buena ☒ Regular ☐ Malo ☐
Considera que sus relaciones familiares son	Buena ☒ Regular ☐ Malo ☐
Actualmente tiene pareja	Si ☐ No ☒
Considera que sus relaciones de pareja son	Buena ☒ 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
UDIEI		34	BACHILLER		Hijo	

X. GENOGRAMA FAMILIAR



XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El Señor unel refiere que convive con un hijo, quien presentamente presenta una condición de esquizofrenia. Se encuentra separado y sus redes de apoyo son débiles. Manifiesta no disponer de ingresos económicos ni recibir subsidios. Informa que el año anterior presentó una parálisis en un lado del cuerpo, Asociada a Situaciones de estrés; no obstante, su condición física ha mostrado una evolución favorable. Señala que su permanencia en el centro vida contribuye a su bienestar y al cumplimiento parcial de sus necesidades alimentarias. A pesar de las dificultades que enfrenta, se evidencia emocionalmente estable.

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: 5/07/2020	HORA: 11:42 am	CIUDAD: Iteica
I. INFORMACIÓN DEL BENEFICIARIO		
NOMBRES Y APELLIDOS: Rolando Rojas Sanchez 3219562726		
NACIONALIDAD: Colombiana LUGAR DE NACIMIENTO: P. Leguano FECHA DE NACIMIENTO: 7/10/1995 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD: C		
Nº DE DOCUMENTO: 93440209 LUGAR DE EXPEDICIÓN: P. Leguano EDAD: 20 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 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): _____
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: _____
		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: N.B.S. Subsidado ☒ Contributivo: _____
V. CONDICIÓN DE SALUD Y ESTADO NUTRICIONAL		
SI NO		
Ha visitado en los últimos meses los servicios de salud	☒	
		Cual: Control de Asma
Es alérgico algún tipo de medicamentos, alimentos y sustancias		☒
Sufre de alguna enfermedad que afecte su salud	☒	
		Cual: Asma
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: _____ Carona: _____ Tapaja: _____ Zinc: _____ Teja: _____
Lugar de residencia		
		Municipio: Iteica Departamento: Amambay
Barrio de domicilio		
		Ciudad Nueva
Tiempo de permanencia		
		1 año
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?	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 ☐ / 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 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 ☐ 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	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

The genogram shows a family structure. On the left, a square represents the beneficiary. A line connects this square to a circle on the right, which contains an 'X', indicating a deceased family member. The diagram is drawn in blue ink on a grid background.

XI. OBSERVACIONES Y CONCLUSIONES

El señor Rolando refiere que vive solo y manifiesta no contar con redes de apoyo familiar. Durante la valoración se mostro reservado y poco dispuesto a brindar información sobre su situación personal. Indica que su pareja falleció hace algún tiempo y que actualmente reside en una habitación facilitada por un amigo no recibe subsidios ni cuenta con ingresos estables, dependiendo de ayudas ocasionales de terceros para su sostenimiento. Se evidencia un estado de ánimo bajo, por lo que se recomienda fortalecer el acompañamiento desde psicología y Trabajo social, promoviendo además su participación activa e integración en las actividades del centro vida.

Admitido Si ☐ No ☐

Daniela Manzano Silva
Trabajadora Social
C.I. 1.151.947.248
C.C. 240711



Nombres y apellidos del beneficiario

Huella

Firma

Firma profesional



NIT 800.251.482-5

CENTRO VIDA

INFORME DE ACTIVIDADES ÁREA
DE PSICOLOGÍA MES DE JULIO 2026

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

El componente de psicología, realiza las siguientes actividades con el fin de dar cumplimiento al cronograma en las instalaciones de Centro Vida HOGARES DE PASO LA MALOKA, en el mes de julio, dichas junio actividad realizada de la siguiente manera:

CRONOGRAMA DE DESARROLLO DE ACTIVIDADES DE JULIO			
Nro.	FECHA DE ACTIVIDAD	TIPO DE ACTIVIDAD	TEMA
1	03/07/2026	Taller grupal, enfocado a Fortalecer los factores protectores frente a la conducta suicida en los adultos mayores mediante una actividad lúdica y participativa que promueva la esperanza, el sentido de vida, la autoestima y las redes de apoyo.	"El Árbol de la Esperanza: Rezones para vivir"
2	10/07/2026	Taller grupal, enfocado a Promover factores protectores frente al consumo de sustancias psicoactivas mediante actividades lúdicas que fortalezcan la toma de decisiones saludables, el autocuidado y las redes de apoyo en los adultos mayores.	El semáforo de las decisiones: Eligiendo Bienestar
3	17/07/2026	Fortalecer el conocimiento, la apropiación y el cumplimiento del Manual de Convivencia del Centro Vida mediante una actividad lúdica, participativa y reflexiva que promueva el respeto, la corresponsabilidad y la sana convivencia entre los adultos mayores.	Ruta del buen convivir
4	24/07/2026	Taller grupal que ayuda a Estimular la memoria, la atención, el lenguaje y la	Bingo de la memoria y los saberes

interacción social mediante una actividad
 lúdica.

1. OBJETIVO GENERAL

Fortalecer la salud mental, el bienestar psicosocial y las capacidades cognitivas, emocionales y sociales de las personas mayores vinculadas al Centro Vida Hogares de Paso La Maloka, mediante la implementación de estrategias grupales lúdicas, participativas y vivenciales que promuevan el envejecimiento activo, la convivencia, la prevención de riesgos en salud mental y el fortalecimiento de los factores protectores.

1.2. OBJETIVOS ESPECIFICOS

- Fortalecer los factores protectores frente a la conducta suicida mediante actividades de reminiscencia, expresión emocional y construcción del sentido de vida.
- Promover la prevención del consumo de sustancias psicoactivas mediante estrategias educativas que favorezcan la toma de decisiones saludables, el autocuidado y las redes de apoyo.
- Fomentar el conocimiento, apropiación y cumplimiento del Manual de Convivencia del Centro Vida para fortalecer el respeto, la corresponsabilidad y la sana convivencia.
- Estimular la memoria, la atención, el lenguaje, la orientación y la interacción social mediante actividades lúdicas basadas en la reminiscencia y el rescate de los saberes tradicionales.
- Identificar factores de riesgo y factores protectores relacionados con la salud mental de las personas mayores para orientar acciones preventivas y de seguimiento psicológico.

2. DESARROLLO DEL CRONOGRAMA DE ACTIVIDADES

2.1 "EL ÁRBOL DE LA ESPERANZA: REZONES PARA VIVIR"

La actividad constituye una estrategia de intervención psicológica basada en la técnica de la reminiscencia, la cual favorece el bienestar emocional, la estimulación cognitiva y el

fortalecimiento de la identidad personal en los adultos mayores. A través de la evocación de experiencias significativas, los participantes tienen la oportunidad de reconocer y resignificar momentos importantes de su historia de vida, promoviendo la expresión de emociones, la elaboración de recuerdos y el fortalecimiento de la autoestima.

Desde el área de psicología, esta actividad contribuye a disminuir sentimientos de soledad, aislamiento, ansiedad y tristeza, al tiempo que fortalece las habilidades de comunicación, la interacción social y el sentido de pertenencia dentro del grupo. Asimismo, permite identificar recursos personales de afrontamiento, resiliencia y factores protectores construidos a lo largo del ciclo vital, favoreciendo una percepción positiva del envejecimiento.

Adicionalmente, la estrategia funciona como una herramienta de observación clínica para el profesional de psicología, ya que facilita la identificación de alteraciones en la memoria, el estado de ánimo, el lenguaje, la orientación, las funciones cognitivas y las redes de apoyo del adulto mayor. Esta información resulta valiosa para diseñar intervenciones individuales o grupales que respondan a las necesidades psicosociales detectadas, promoviendo un envejecimiento activo, digno y con una mejor calidad de vida.

Metodología:

Se desarrolló un taller grupal con una metodología lúdica, participativa y reflexiva. Los participantes fueron organizados en dos grupos, promoviendo el trabajo colaborativo, la comunicación y la sana competencia.

La actividad principal consistió en un juego de **memoria emocional**, donde se dispusieron diferentes imágenes ocultas sobre un tablero. De manera alternada, un integrante de cada grupo destapaba dos imágenes con el propósito de encontrar el par correspondiente. Cada pareja encontrada representaba un punto para el equipo, para este ejercicio se solicitó concentración para lograr identificar las imágenes ocultas.

Las imágenes estaban relacionadas con las diferentes sentimientos y emociones que experimentan los adultos mayores en esta etapa de su vida, tales como frustración, pensativo, enojo, tristeza, llanto, alegría, diversión entre otros, los cuales afectan de una u otra forma la salud mental de los usuarios del centro vida la Maloka, trabajando en ellos el

fortalecimiento de las redes de apoyo tales como la familia, la amistad, la naturaleza, la fe, el autocuidado, la actividad física, la gratitud, los recuerdos positivos, los proyectos personales y otras experiencias asociadas con el bienestar y la esperanza.

Al finalizar el juego, el grupo que obtuvo el mayor número de parejas fue reconocido por su trabajo en equipo. Como estrategia pedagógica, el grupo que encontró un menor número de parejas realizó una exposición reflexiva en la que relacionó las imágenes descubiertas con la temática "Razones para vivir", compartiendo experiencias personales, aprendizajes y elementos que fortalecen la esperanza durante la vejez.

Finalmente, las reflexiones fueron integradas en el **Árbol de la Esperanza**, donde cada participante expresó una razón significativa para continuar viviendo, fortaleciendo el sentido de vida y el apoyo entre compañeros; para complementar esta actividad se articuló con el programa de convivencia social y salud mental de la secretaria de salud departamental, específicamente con la línea del evento 356 conducta suicida para fortalecer la temática trabaja de motivos para vivir.

Desarrollo de la actividad

La jornada inició con una sensibilización acerca de la importancia de cuidar la salud mental durante el envejecimiento y reconocer aquellos aspectos que fortalecen la esperanza y el deseo de vivir, teniendo en cuenta que se ha evidenciado a muchos usuarios del centro vida un poco tristes, manifestando que se encuentran solos y que su único refugio de tranquilidad es estar en el programa. De forma continua, se realizó una actividad rompe hielo, el cual se fortaleció las funciones cognitivas, emocional y social de las personas mayores. A través de la expresión corporal y la interpretación de gestos, los participantes estimulan diversas habilidades que contribuyen a un envejecimiento activo y saludable.

Posteriormente se conformaron dos grupos, a los cuales se les explicó las reglas del juego de memoria emocional. Durante la actividad se observó una participación activa, entusiasmo y disposición para colaborar con los compañeros. Los participantes utilizaron estrategias de atención, observación y memoria para recordar la ubicación de las imágenes previamente descubiertas.



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



El ambiente estuvo caracterizado por la cooperación, el respeto y la motivación, favoreciendo la interacción entre los asistentes y estimulando procesos cognitivos de manera recreativa, una vez finalizado el juego, el grupo con menor puntaje realizó una exposición en la que relacionó las imágenes encontradas con los factores protectores frente a la conducta suicida, teniendo en cuenta las imágenes encontradas, tales como tristeza, llanto, pensativo, aburrimiento, enojo, entre otros los cuales lo relacionaron a los sentimientos que en ocasiones han vivenciado y experimentado por su situación de soledad y etapa de vejez por la que están pasando. Durante este espacio surgieron reflexiones expuestas por varios participantes sobre el valor de la familia, los amigos, la espiritualidad, los recuerdos positivos, las actividades recreativas como el baile, el arte, domino, bingo y acciones que ayuden a distraer la mente y no tener malos pensamientos, resaltando el autocuidado, el compañerismo y la importancia de sentirse útil dentro de la comunidad.

Como cierre del taller, cada participante escribió o expresó una razón personal para vivir, la cual fue ubicada simbólicamente en el **Árbol de la Esperanza**, construyendo de manera colectiva un mensaje de resiliencia, esperanza y apoyo mutuo. para complementar esta actividad se articuló con el programa de convivencia social y salud mental de la secretaria de salud departamental, específicamente con la línea del evento 356 conducta suicida para fortalecer la temática trabaja de motivos para vivir, las cuales con actividades lúdicas fortalecieron la temática abordada y les dieron tips para reconocer cuando una persona manifiesta señales de alarma, como pensamientos negativos de vida, no querer seguir viviendo, llanto, tristeza, aislamiento entre otros, los cuales deben informar al psicólogo y activar la ruta de atención en el evento antes mencionado.

Evidencia fotográfica



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



Registro Fotográfico 1 "Árbol de la Esperanza"



Registro Fotográfico 2 "Árbol de la Esperanza"



Registro Fotográfico 3 "Árbol de la Esperanza"



Registro Fotográfico 4 "Árbol de la Esperanza"



Registro Fotográfico 5 "Árbol de la Esperanza"



Registro Fotográfico 6 "Árbol de la Esperanza"



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



Registro Fotográfico 7 "Árbol de la Esperanza"



Registro Fotográfico 8 "Árbol de la Esperanza"



Registro Fotográfico 9 "Árbol de la Esperanza"



Registro Fotográfico 10 "Árbol de la Esperanza"



Registro Fotográfico 11 "Árbol de la Esperanza"



Registro Fotográfico 11 "Árbol de la Esperanza"

2.2 EL SEMÁFORO DE LAS DECISIONES: ELIGIENDO BIENESTAR

Metodología:

El taller se desarrolló mediante una metodología lúdica, participativa, vivencial y reflexiva, integrando estrategias de estimulación cognitiva, aprendizaje colaborativo y educación para la salud.

La intervención se estructuró en cuatro momentos metodológicos:

1. Actividad inicial: "Memoria en Equipo"

Los participantes fueron organizados en dos grupos, ubicados en fila bajo la modalidad de relevo.

Cada integrante debía desplazarse hasta donde se encontraba el moderador para observar durante unos segundos una serie de imágenes organizadas sobre una mesa. Posteriormente regresaba a su grupo para dibujar la imagen observada en la posición correcta dentro de un papel dispuesto para la actividad y, una vez finalizado, daba paso al siguiente compañero.

La dinámica continuó hasta que todos los integrantes participaron.

Las imágenes representaban diferentes elementos asociados con factores protectores y factores de riesgo frente al consumo de sustancias psicoactivas, entre ellos cigarrillos, bebidas alcohólicas, cuchillos, bombillas y otros objetos relacionados con situaciones que pueden comprometer la salud y el bienestar.

El grupo con menor número de aciertos realizó una reflexión colectiva sobre el significado de cada imagen y su relación con los riesgos asociados al consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas.

2. Sensibilización audiovisual

Posteriormente se proyectó un cortometraje relacionado con el abuso del alcohol y sus consecuencias en las personas mayores.



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



Al finalizar la proyección se desarrolló un espacio de diálogo donde los participantes analizaron los efectos del consumo excesivo de alcohol sobre la salud física, la salud mental, las relaciones familiares, la autonomía, la economía y la calidad de vida.

3. Actividad central: "El Semáforo de las Decisiones"

Como actividad principal se desarrolló la estrategia "El Semáforo de las Decisiones: Eligiendo Bienestar", mediante la cual los participantes analizaron diferentes situaciones cotidianas relacionadas con el consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas.

Utilizando los colores del semáforo, cada participante debía identificar la decisión más adecuada frente a cada situación planteada:

- **Rojo:** conductas que representan peligro y deben evitarse.
- **Amarillo:** situaciones que requieren reflexión, precaución y búsqueda de apoyo antes de actuar.
- **Verde:** decisiones saludables que favorecen el bienestar, el autocuidado y la protección de la salud.

Esta actividad fue articulada con el programa de convivencia social y salud mental de la secretaría desde la línea de Prevención del consumo de sustancias Psicoactivas, La actividad permitió discutir alternativas de afrontamiento, fortalecer la capacidad para resolver problemas cotidianos y reconocer recursos personales y sociales que favorecen una adecuada toma de decisiones.

4. Cierre lúdico

Como cierre del taller se desarrolló un juego recreativo que permitió reforzar los aprendizajes adquiridos durante la jornada, promoviendo la participación, la integración grupal y la consolidación de los mensajes preventivos trabajados.



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



Desarrollo de la actividad

La jornada inició con una sensibilización sobre la importancia de tomar decisiones saludables durante la vejez y reconocer aquellos comportamientos que no favorecen la salud física, emocional y social.

Durante la actividad inicial se evidenció una alta participación por parte de los asistentes. La dinámica permitió fortalecer la memoria visual, la atención sostenida, la concentración, la observación y la orientación espacial, al tiempo que promovió habilidades sociales como la cooperación, la empatía, la comunicación y el trabajo en equipo. Esta actividad se llevó a cabo con la conformación de dos grupos mixtos, los cuales en fila y con una metodología de relevo, los participantes a través de la observación y atención tenían que dibujar y copiar imágenes relacionadas a buenos y malos hábitos que se adquieren por el consumo de sustancias psicoactivas y que afectan de forma significativa la salud y convivencia de cada participante.

El ejercicio reflexivo realizado por el grupo con menor número de aciertos permitió identificar los factores de riesgo asociados al consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas, generando un espacio de análisis sobre las consecuencias personales, familiares y sociales derivadas de estas conductas.

En la actividad "El Semáforo de las Decisiones", se realizó la proyección de un cortometraje, el cual facilitó la sensibilización frente a los efectos negativos del abuso del alcohol en las personas mayores beneficiarias del Centro Vida. Durante el diálogo posterior, los participantes reconocieron la importancia de mantener hábitos saludables, fortalecer las relaciones familiares, participar en actividades comunitarias y buscar apoyo oportuno cuando enfrenten situaciones de vulnerabilidad, de igual forma los beneficiarios del programa analizaron diversas situaciones de la vida cotidiana y lograron identificar conductas de riesgo, decisiones que requieren mayor reflexión y acciones protectoras orientadas al autocuidado. Este ejercicio fortaleció la capacidad de análisis, el juicio crítico y la toma de decisiones responsables frente a escenarios relacionados con el consumo de sustancias psicoactivas.



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



La jornada culminó con un juego lúdico que favoreció la integración grupal y permitió reforzar los conceptos abordados durante todo el taller.

Nota: Es importante resaltar la importancia de trabajar esta temática en articulación con la secretaria de salud departamental, desde el programa de convivencia social y salud mental, específicamente con la línea de SPA, teniendo en cuenta que se ha observado en ocasiones que hay usuarios que presentan signos y señales evidente de consumo de alcohol, aspectos físicos y tufo.

Evidencia fotográfica



Registro Fotográfico 1 "El semáforo de las decisiones"



Registro Fotográfico 2 "El semáforo de las decisiones"



Registro Fotográfico 3 "El semáforo de las decisiones"



Registro Fotográfico 4 "El semáforo de las decisiones"

2.3 RUTA DEL BUEN CONVIVIR

Metodología:

El taller se desarrolló mediante una metodología lúdica, participativa y vivencial, integrando actividades de estimulación cognitiva, aprendizaje colaborativo y reflexión grupal.

La jornada estuvo organizada en tres momentos:

1. Actividad rompehielos: "Gotcha"

Como actividad inicial se desarrolló la dinámica "Gotcha", con el propósito de generar un ambiente de confianza, integración y disposición para el trabajo grupal.

Los participantes se organizaron en parejas y se ubicaron frente a frente. Uno de ellos colocó una mano abierta con la palma hacia arriba, mientras el otro ubicó su mano con el dedo índice apuntando hacia la palma del compañero. Manteniendo contacto visual permanente, debían escuchar atentamente las indicaciones del moderador.

Durante la narración y las instrucciones, tales como con la otra mano disponible indicar donde estaban los ojos, las cejas, la cabeza, los pies, y los participantes debían permanecer atentos. En el momento en que el moderador pronunciaba la palabra "¡Gotcha!", la persona con la mano abierta debía intentar atrapar el dedo de su compañero, mientras este debía retirarlo rápidamente.

La dinámica se repitió en varias ocasiones alternando los roles para favorecer la participación de todos, generando risas y alegría en cada participante.

2. Actividad central: "La Ruta del Buen Convivir"

Posteriormente se conformaron cuatro grupos de trabajo.

Cada grupo recibió un conjunto de imágenes relacionadas con los derechos, deberes, compromisos, normas y valores establecidos en el Manual de Convivencia del Centro Vida.

A cada grupo se les entregó una serie de imágenes y frases, las cuales debían analizar, identificar la acción en la imagen e identificar el compromiso o norma que representaban y posteriormente pegarlas en un papelógrafo, organizándolas de manera lógica y construyendo una representación gráfica de la Ruta del Buen Convivir.

Durante la actividad se promovió el diálogo, el consenso y la participación activa para que cada integrante aportara sus conocimientos y experiencias respecto a la convivencia dentro del Centro Vida.

3. Socialización y reflexión

Como cierre del taller, cada grupo expuso el trabajo realizado ante los demás participantes.

Durante la exposición explicaron el significado de las imágenes seleccionadas y reflexionaron sobre la importancia de cumplir las normas del Manual de Convivencia para favorecer un ambiente basado en el respeto, la solidaridad, la responsabilidad, la empatía y la sana convivencia, de igual forma que acciones no están permitidas, resaltando el cuidado de las instalaciones, el compromiso de la participación en todas las actividades de los diferentes programas y profesionales, los horarios, el no uso de sustancias psicoactivas entre otras.

Finalmente se realizó una reflexión grupal orientada a reconocer que el cumplimiento de los acuerdos institucionales fortalece la armonía, previene conflictos y contribuye al bienestar colectivo.

Desarrollo de la actividad

La jornada inició con la dinámica "Gotcha", la cual permitió generar un ambiente de confianza, motivación y participación. Durante el ejercicio se observó un alto nivel de entusiasmo por parte de las personas mayores, quienes respondieron positivamente a las instrucciones y participaron activamente en la dinámica.

Esta actividad favoreció la estimulación de procesos cognitivos como la atención sostenida, la concentración, la velocidad de procesamiento, el control inhibitorio y el tiempo de

reacción. Asimismo, fortaleció la coordinación motriz, la comunicación no verbal y la capacidad para seguir instrucciones, promoviendo además la interacción social y el compañerismo.

Posteriormente se desarrolló la actividad "La Ruta del Buen Convivir", en la que los cuatro grupos analizaron imágenes relacionadas con los compromisos y deberes contemplados en el Manual de Convivencia del Centro Vida.

Durante el trabajo colaborativo, los participantes compartieron opiniones, recordaron experiencias y discutieron la importancia de valores como el respeto, la tolerancia, la responsabilidad, la solidaridad, el buen trato, la participación y el cuidado de los espacios comunes.

Al finalizar, cada grupo presentó su papelógrafo y explicó el significado de las imágenes seleccionadas, resaltando la importancia de cumplir las normas institucionales para fortalecer la convivencia y garantizar un ambiente seguro, respetuoso e inclusivo para todos los usuarios.

Evidencia fotográfica



Registro Fotográfico 1 "La ruta del buen convivir"



Registro Fotográfico 2 "La ruta del buen convivir"



Registro Fotográfico 3 "La ruta del buen convivir"



Registro Fotográfico 4 "La ruta del buen convivir"



Registro Fotográfico 5 "La ruta del buen convivir"



Registro Fotográfico 6 "La ruta del buen convivir"



Registro Fotográfico 7 "La ruta del buen convivir"



Registro Fotográfico 8 "La ruta del buen convivir"



Registro Fotográfico 9 "La ruta del buen convivir"



Registro Fotográfico 10 "La ruta del buen convivir"

2.4 BINGO DE LA MEMORIA Y DE LOS SABERES

Metodología:

El taller se desarrolló mediante una metodología lúdica, participativa y vivencial, basada en la estimulación cognitiva y la reminiscencia como estrategia para fortalecer las capacidades cognitivas y emocionales de las personas mayores.

La jornada estuvo organizada en tres momentos metodológicos.

1. Actividad rompehielo: "Recordando Nuestra Historia"

Como apertura del taller se realizó una actividad de evocación de recuerdos, invitando a los participantes a mencionar objetos antiguos o poco comunes que hicieron parte de su infancia, juventud o vida cotidiana los cuales les generaba sentimientos emotivos y manifestar por qué los recordaba.

Durante este espacio recordaron elementos tradicionales como radios antiguos, televisores de perilla, totumos, canoas, molinos manuales, utensilios artesanales y otros objetos característicos de la cultura amazónica y de las comunidades indígenas presentes en el Centro Vida.

La actividad permitió compartir experiencias de vida, fortalecer la comunicación y generar un ambiente de confianza, integración y reconocimiento de la diversidad cultural.

2. Actividad central: "Bingo de la Memoria y los Saberes"

Posteriormente se entregó a cada participante un cartón de bingo diseñado con imágenes de objetos antiguos, elementos propios del contexto amazónico, utensilios tradicionales utilizados por las comunidades indígenas y frutas representativas de la región.

A diferencia del bingo convencional, las imágenes no eran nombradas directamente. El moderador describía las características, el uso, el origen o alguna experiencia relacionada con cada objeto o alimento para que los participantes identificaran la imagen correspondiente dentro de su cartón.

Una vez reconocida la imagen, los participantes compartían voluntariamente el nombre del objeto, su utilidad, las experiencias vividas con él y los sentimientos o recuerdos que evocaba.



Esta dinámica permitió estimular la memoria autobiográfica, el lenguaje, la atención y el reconocimiento de conocimientos tradicionales transmitidos entre generaciones. La idea de



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



esta actividad es permitir que los usuarios del programa de centro vida fortalecieran la memoria, teniendo en cuenta el interés en actividades que les permita de forma lúdica trabajar la memoria ya que manifiestan estarla perdiendo.

3. Reflexión final

Como cierre del taller se realizó una reflexión grupal acerca de la importancia de conservar los recuerdos, valorar las experiencias de vida y preservar los saberes ancestrales como parte fundamental de la identidad personal y cultural.

Se resaltó que cada historia compartida constituye un legado para las nuevas generaciones y fortalece el sentido de pertenencia, la autoestima y el reconocimiento de la riqueza cultural presente en el Centro Vida.

Desarrollo de la actividad:

La jornada inició con una actividad rompehielo orientada a activar la memoria mediante la evocación de objetos representativos de la infancia y juventud de los participantes. Este ejercicio despertó gran interés y motivación, favoreciendo la participación espontánea y el intercambio de recuerdos entre los asistentes.

Los participantes describieron con entusiasmo objetos tradicionales como el totumo, recordando que muchos de ellos lo usaban para comer, sacar el agua de las canoas, hacían cucharas y otros elementos y utensilios en sus hogares, la canoa, los molinos manuales, radios antiguos como la sutatensa, en la cual escuchaban músicas, novelas e incluso que estudiaban, televisores de perilla y otros elementos propios de su contexto familiar y cultural. Asimismo, compartieron historias relacionadas con sus costumbres, formas de trabajo, alimentación y formas de comunicación de épocas anteriores.

Posteriormente se desarrolló el **Bingo de la Memoria y los Saberes**, actividad en la que cada participante recibió un cartón con imágenes representativas de la cultura amazónica y del entorno cotidiano de las personas mayores.

La descripción de las características de cada imagen permitió estimular la atención, la memoria semántica, la comprensión verbal y el razonamiento, ya que los participantes



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



debían analizar las pistas para identificar correctamente cada elemento. Una vez encontrada la imagen, los asistentes compartían conocimientos sobre su uso, su importancia cultural y las emociones asociadas a esos recuerdos, como las cartas que hacían para conquistar a sus pretendientes, y de la forma como la enviaba, las canoas que era el medio de transporte que usaban para trasladarse desde su comunidad hasta Leticia, la forma en como usaban los pilones para extraer al extracto del asai, entre otros reflejando nostalgia y alegría de traer a la memoria aquellos momentos.

Durante toda la actividad se evidenció un ambiente de alegría, cooperación y respeto, favoreciendo el aprendizaje colectivo y el intercambio de experiencias entre participantes de diferentes comunidades y contextos culturales.

La jornada concluyó con una reflexión sobre el valor de la memoria como patrimonio personal y colectivo, resaltando que recordar fortalece la identidad, mantiene vivas las tradiciones y contribuye al bienestar emocional durante el envejecimiento.

Evidencia fotográfica



Registro Fotográfico 1 "Bingo de la memoria y los saberes"



Registro Fotográfico 2 "Bingo de la memoria y los saberes"



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



Registro Fotográfico 3 "Bingo de la memoria y los saberes"



Registro Fotográfico 4 "Bingo de la memoria y los saberes"



Registro Fotográfico 5 "Bingo de la memoria y los saberes"



Registro Fotográfico 6 "Bingo de la memoria y los saberes"



Registro Fotográfico 7 "Bingo de la memoria y los saberes"



Registro Fotográfico 8 "Bingo de la memoria y los saberes"



3. Resultados

- Se ejecutó satisfactoriamente el 100 % del cronograma de actividades programado para el mes de julio, desarrollando cuatro talleres grupales orientados al fortalecimiento de la salud mental, la estimulación cognitiva, la convivencia y la prevención de riesgos psicosociales en las personas mayores.
- Los participantes mostraron una alta participación, motivación y disposición durante las actividades, favoreciendo un ambiente de respeto, cooperación, integración y aprendizaje colectivo.
- Se fortalecieron procesos cognitivos como la memoria, atención, concentración, observación, lenguaje, razonamiento, velocidad de procesamiento y funciones ejecutivas, mediante estrategias lúdicas y participativas adaptadas a las capacidades de las personas mayores.
- La actividad "El Árbol de la Esperanza: Razones para Vivir" permitió fortalecer factores protectores frente a la conducta suicida, promoviendo la expresión emocional, el sentido de vida, la autoestima, la resiliencia y el reconocimiento de las redes de apoyo. Asimismo, facilitó la identificación de señales de alarma relacionadas con la salud mental y la socialización de la ruta de atención correspondiente.
- Mediante el taller "El Semáforo de las Decisiones: Eligiendo Bienestar", los participantes identificaron factores de riesgo y factores protectores frente al consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas, fortaleciendo la toma de decisiones saludables, el autocuidado y la reflexión sobre las consecuencias del consumo en la salud, la familia y la convivencia.



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



- Con la actividad "Ruta del Buen Convivir", se fortaleció el conocimiento y la apropiación del Manual de Convivencia del Centro Vida, evidenciándose mayor comprensión de los derechos, deberes, normas institucionales y valores como el respeto, la solidaridad, la empatía, la responsabilidad y el cuidado de los espacios comunes.
- El "Bingo de la Memoria y los Saberes" favoreció la evocación de recuerdos significativos, la memoria autobiográfica y el rescate de conocimientos tradicionales de la región amazónica, fortaleciendo la identidad cultural, el lenguaje, la interacción social y el bienestar emocional de los participantes.
- Durante las actividades se identificaron usuarios que manifestaron sentimientos de soledad, tristeza y posibles señales asociadas al consumo de alcohol, permitiendo orientar acciones de seguimiento psicológico y fortalecer la articulación con la Secretaría Departamental de Salud en los componentes de conducta suicida y prevención del consumo de sustancias psicoactivas.
- En términos generales, las estrategias implementadas contribuyeron al fortalecimiento del bienestar psicológico, la participación activa, la integración grupal y el envejecimiento activo, favoreciendo espacios seguros para la expresión de emociones, el intercambio de experiencias y la construcción de redes de apoyo entre las personas mayores.

4. Logros

- Se ejecutó en su totalidad el cronograma de actividades programado para el mes de julio, logrando una participación activa de las personas mayores en cada uno de los talleres.
- Se fortalecieron habilidades cognitivas como la memoria, la atención, la concentración, el lenguaje, la observación y el razonamiento mediante actividades lúdicas y participativas.
- Se promovió la expresión emocional y la reflexión sobre el sentido de vida, favoreciendo el reconocimiento de factores protectores frente a la conducta suicida, así como la identificación de señales de alarma y rutas de atención.
- Los participantes fortalecieron conocimientos relacionados con la prevención del consumo de alcohol y otras sustancias psicoactivas, reconociendo conductas de riesgo y alternativas de autocuidado.



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



- Se evidenció mayor apropiación del Manual de Convivencia del Centro Vida, fortaleciendo valores como el respeto, la solidaridad, la responsabilidad, la empatía y el cuidado de los espacios institucionales.
- El "Bingo de la Memoria y los Saberes" favoreció la evocación de recuerdos significativos, el intercambio de experiencias de vida y el reconocimiento de la riqueza cultural amazónica e indígena presente en el Centro Vida.
- Las actividades permitieron fortalecer la integración grupal, la comunicación, el compañerismo y el sentido de pertenencia entre los usuarios.
- Se articuló el trabajo con la Secretaría Departamental de Salud, fortaleciendo las acciones de promoción y prevención en salud mental y consumo de sustancias psicoactivas.

5. Dificultades

- Algunos participantes presentaron dificultades de memoria, atención y velocidad de procesamiento propias del envejecimiento, por lo que fue necesario brindar acompañamiento individual durante las actividades.
- Se evidenció la presencia de usuarios que manifestaron sentimientos de soledad, tristeza y escaso apoyo familiar, aspectos que requieren seguimiento desde el área de psicología.
- Durante las actividades relacionadas con prevención del consumo de sustancias psicoactivas se identificaron algunos usuarios con posibles signos de consumo de alcohol, lo que demanda intervenciones interdisciplinarias y seguimiento institucional.
- La diversidad en los niveles de escolaridad, capacidades cognitivas y condiciones físicas hizo necesario adaptar continuamente las estrategias metodológicas para garantizar la participación de todos los asistentes.
- Algunos participantes requirieron mayor tiempo para comprender instrucciones y desarrollar determinadas actividades, especialmente aquellas que implicaban procesos de memoria y análisis.

6. Recomendaciones

- Dar continuidad a los talleres de estimulación cognitiva y emocional como estrategia permanente para favorecer un envejecimiento activo y saludable.



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



- Fortalecer las acciones de prevención de la conducta suicida mediante actividades que promuevan el sentido de vida, las redes de apoyo, la participación comunitaria y la detección temprana de señales de alarma.
- Mantener la articulación con la Secretaría Departamental de Salud para el desarrollo de actividades relacionadas con salud mental y prevención del consumo de sustancias psicoactivas.
- Implementar estrategias de seguimiento psicológico individual para los usuarios que presenten manifestaciones de tristeza persistente, aislamiento, conflictos familiares o posibles consumos de alcohol.
- Continuar promoviendo actividades que rescaten la memoria autobiográfica, los saberes ancestrales y la identidad cultural amazónica como herramientas de bienestar emocional y fortalecimiento cognitivo.
- Reforzar periódicamente la socialización del Manual de Convivencia mediante metodologías participativas que favorezcan la apropiación de los acuerdos institucionales.
- Favorecer la participación de las familias y redes de apoyo en actividades psicoeducativas que fortalezcan el acompañamiento de las personas mayores y contribuyan a mejorar su calidad de vida.

Sol Brinna Quiroga Uri

SOL BRINNA QUIROGA URI

CC:1.121.205.831

TP:266572

PSICOLOGA DEL PROGRAMA DEL CENTRO VIDA

**DECLARACIÓN JURAMENTADA DE CUMPLIMIENTO DE ACTIVIDADES
PROFESIONALES
MES DE JULIO DE 2026**

Yo, **SOL BRINNA QUIROGA UNI**, identificado(a) con cédula de ciudadanía No. 1121205831 de Leticia, en calidad de **PSICÓLOGA** del Programa Centro Vida La Maloka, manifiesto bajo la gravedad de juramento que durante el mes de julio de 2026 cumplí con las actividades profesionales programadas, de conformidad con mis funciones, obligaciones y cronograma mensual del programa.

Certifico que las actividades ejecutadas cuentan con los respectivos soportes documentales, registros de atención, listados de asistencia, seguimientos, informes y evidencias que reposan en los archivos del programa y pueden ser verificados por la supervisión contractual, la Alcaldía de Leticia y los organismos de control competente.

Declaro que la información reportada es veraz y corresponde a actividades efectivamente realizadas,

Firma: 
Nombre: **SOL BRINNA QUIROGA UNI**
Cargo: **PSICÓLOGA**
TP: **266572**

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 PSICOLOGIA DURANTE EL MES DE
JULIO DEL 2026

#	NOMBRES Y APELLIDOS	CEDULA	TEMATICA ORIENTACION				FIRMA	HUELLA
			ACTIVIDAD 1: 03/JUL/26 TEMA: EL ARBOL DE LA ESPERANZA "RAZONES PARA VIVIR"	ACTIVIDAD 2: 10/JUL/26 TEMA: EL SEMAFARO DE LAS DECISIONES: ELIGIENDO.	ACTIVIDAD 3: 17/JUL/26 TEMA: RUTA DEL BUEN CONVIVIR.	ACTIVIDAD 4: 24/JUL/26 TEMA: EL COFRE DE LAS EMOCIONES.		
1	ALBERTO COLLANTES TELLO	6.566.529	X	X	X	X	NO Firm2	
2	ALBERTO CUELLAR SILVA	15.886.637	X	X	X	X		
3	ALEJANDRINA CHOTA LAULANTE	40.178.311	X	X	X	X	NO Firm2	
4	ALFREDO DE JESUS MORENO CARDENAS	14.987.730	X	X	X	X		
5	ALFREDO TORRES	14.435.285	X	X	X	X		
6	ALICIA ALVAREZ RAMOS	41.102.324	X	X	X	X	NO Firm2	
7	ANTONIO GONZALEZ VIANA	15.887.017	X	X	X	X		
8	ARGELIO CURICO	15.886.105	X	X	X	X	NO Firm2	
9	AUGUSTO CURICO SILVA	15.885.838	X	X	X	X	NO Firm2	

27

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 PSICOLOGIA DURANTE EL MES DE
JULIO DEL 2026

10	AURELIANO COELLO AHUE	18.050.383	X	X	X	X	X	Lab	
11	BLANCA FLOR VELASQUEZ RUIZ	40.,177.502	X	X	X	X	X	No Firm2	
12	CARLOS QUIROZ RAMIREZ	17.635.854	X	X	X	X	X	No Firm2	
13	CECILIA IPUCHIMA AHUANRI	40.177.345	X	X	X	X	X	No Firm2	
14	CECILIA RUIZ LOAIZA	40.179.279	X	X	X	X	X	No Firm2	
15	CELIA CAHUACHI AHUANARY	40.178.422	X	X	X	X	X	No Firm2	
16	CELSO AMIAS MURAYARI	15.876.098	X	X	X	X	X	No Firm2	
17	DIAMANTINA SAVILVINO RODRIGUEZ	41.057.727	X	X	X	X	X	No Firm2	
18	DOLLY BAOS MOJICA	40.175.747	X	X	X	X	X	No Firm2	
19	EDELFINA CASTILLO VASQUEZ	41.056.368	X	X	X	X	X	No Firm2	
20	EDELMIRA YAICATE DE GONZALEZ	40.176.143	X	X	X	X	X	No Firm2	
21	ELVIA BIRTO PEREA	40.178.505	X	X	X	X	X	No Firm2	



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 PSICOLOGIA DURANTE EL MES DE
JULIO DEL 2026

22	ELVIRA GONZALEZ GONZALEZ	20.606.874	X	X	X	X	X	Esther fernandez
23	ESTHER FERNANDEZ GUTIERREZ	41.055.659	X	X	X	X	X	Esther fernandez
24	FERNANDO NEGETEYE NEGETEYE	2.700.864	X	X	X	X	X	NO Firm2
25	FIDENCIO AHUANARY	15.889.362	X	X	X	X	X	NO Firm2
26	FRANCISCA PACAYA TAPAYURI	40.178.358	X	X	X	X	X	NO Firm2
27	GENARO CARIHUASARY INUMA	6.565.587	X	X	X	X	X	NO Firm2
28	GLADYS FONSECA	41.056.071	X	X	X	X	X	NO Firm2
29	HONORIA SANCHEZ DE GARCIA	40.175.252	X	X	X	X	X	NO Firm2
30	ISABEL RAMOS LUCAS	40.176.348	X	X	X	X	X	NO Firm2
31	JAIME HERNANDO MONTOTOY GERALDO	19.410.199	X	X	X	X	X	NO Firm2
32	JARVIN NARVAEZ FIGUEROA	15.886.785	X	X	X	X	X	NO Firm2
33	JESUS ANTONIO CASTILLO GUZMAN	79.154.119	X	X	X	X	X	NO Firm2
34	JESUS ENRIQUE PROAÑOS SALINAS	15.888.429	X	X	X	X	X	NO Firm2



ACTIVIDADES PROGRAMADAS DESDE EL AREA DE PSICOLOGIA DURANTE EL MES DE
JULIO DEL 2026

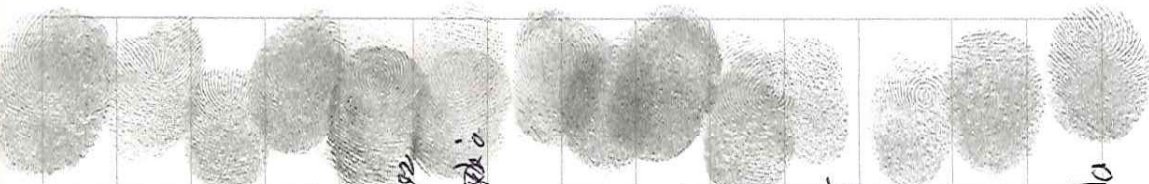
35	JESUS ERNESTO QUINTERO OSPINA	15.885.494	X	X	X	X	NO Firm 2
36	JESUS HORACIO PEÑA ESPAÑA	15.887.344	X	X	X	X	NO Firm 2
37	JORGE ELIECER RIASCOS FONSECA	19.054.218	X	X	X	X	NO Firm 2
38	JORGE ENRIQUE ROJAS	97.435.006	X	X	X	X	NO Firm 2
39	JORGE RUBEN GUERRA AGUIRRE	15.876.489	X	X	X	X	NO Firm 2
40	JOSE ANTONIO PINTO MARTINEZ	15.886.515	X	X	X	X	NO Firm 2
41	JOSE HERNANDO RODRIGUEZ CORTES	16.190.491	X	X	X	X	NO Firm 2
42	JOSE IGNACIO ROJAS MORALES	11.786.269	X	X	X	X	NO Firm 2
43	JOSE JAVIER DUQUE LONDOÑO	15.900.482	X	X	X	X	NO Firm 2
44	JOSE RICARDO ROJAS MARCELINO	15.875.266	X	X	X	X	NO Firm 2
45	LAURA CAHUICHE CANDENA	40.178.942	X	X	X	X	NO Firm 2
46	LUCIMAR MURAYARI AMIAS	41.056.455	X	X	X	X	NO Firm 2
47	LUIS ANTONIO FORERO MEDINA	19.128.712	X	X	X	X	NO Firm 2
48	LUIS ELIAS GARZON DIAZ	19.319.802	X	X	X	X	NO Firm 2



ACTIVIDADES PROGRAMADAS DESDE EL AREA DE PSICOLOGIA DURANTE EL MES DE

JULIO DEL 2026

49	LUIS FERNANDO BOTERO CARDONA	15.898.698	+	+	+	+	
50	LUIS FLORES CASTILLO	15.877.986	+	+	+	+	NO Firm2
51	MARIA ARCILA MAHECHA MUÑOZ	26.623.664	+	+	+	+	M. Alcira M.
52	MARIA ASUNCION KUDIMUGO GIMAIIDO	40.160.381	+	+	+	+	DO Firm2
53	MARIA DEL CARMEN DEVIA BARRERO	41.687.436	+	+	+	+	Maria del Socorro
54	MARIA FATIMA SANCHEZ SILVANO	40.177.161	+	+	+	+	Veronica Lopez
55	MARIA LELI SANTANA FLOREZ	40.180.128	+	+	+	+	DO Firm2
56	MARIA TENAZOA MURAYARI	40.179.723	+	+	+	+	DO Firm2
57	MARIA VASQUEZ FLOREZ	40.179.349	+	+	+	+	DO Firm2
58	MIGUEL SANCHEZ MARQUEZ	15.888.546	+	+	+	+	DO Firm2
59	NELLY PINTO PINTO	40.150.352	+	+	+	+	Nelly Pinto
60	OLGA TAMANI MANUYAMA	40.177.045	+	+	+	+	DO Firm2
61	PAULINO SALVADOR	15.887.535	+	+	+	+	DO Firm2
62	RAIMUNDA YUCUNA RIVEROS	40.170.143	+	+	+	+	Raimundo





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

63	RAUL TAMANI AMIA REIMUNDO	6.566.135	x	x	x	x	No Firmo
64	GONZALEZ CAHUAMAY	15.888.997	x	x	x	x	No Firmo
65	REINERIA CAHUACHE DE GUANIRI	40.176.730	x	x	x	x	No Firmo
66	ROBERTO PARENTE ZACARIAS	15.886.390	x	x	x	x	No Firmo
67	ROGELIO CABRERA BUSTOS	15.886.129	x	x	x	x	No Firmo
68	ROLANDO ROJAS SANCHEZ	97.448.089	x	x	x	x	No Firmo
69	ROSALBINA MORALES AHUANARI	40.177.809	x	x	x	x	No Firmo
70	ROSARIO SANCHEZ BERNAL	40.178.965	x	x	x	x	No Firmo
71	RUBEN ELIAS MONTROYA ORTIZ	16.207.886	x	x	x	x	No Firmo
72	SANTA CUELLAR DEL AGUILA	40.175.866	x	x	x	x	No Firmo
73	SARA FERREIRA IRARICA	40.180.112	x	x	x	x	No Firmo
74	SERAFIN RUBIO ROMERO	3.206.932	x	x	x	x	No Firmo
75	SULEMA CHAVEZ RIOS	40.179.562	x	x	x	x	No Firmo
76	TREVIS GOMEZ CHICA	18.051.292	x	x	x	x	No Firmo



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 PSICOLOGIA DURANTE EL MES DE
JULIO DEL 2026

77	URIEL SANCHEZ SORIA	15.887.377	X	X	X	DO Firm2	
78	VICTOR MANUEL MENDEZ OSPINA	12.723.138	X	X	X	DO Firm2	
79	WILSON ALVAREZ CHIMBO	6.566.181	X	X	X	NO Firm2	
80	YDALINA MACIEL DE TOVAR	40.177.418	X	X	X		

NOMBRE Y FIRMA DEL PROFESIONAL	Solbieru Diverza Jan
CARGO O PROFESION	Psicologa
TARJETA PROF, REGISTRO O CEDULA	266572



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

Yo Alberto Collantes bello identificado(a) C.C.
6566529

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la **confidencialidad** y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante:

Nombre del profesional:

Firma:

Monica Pineda

[Firma]



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 02/06/2026Yo Alberto Cuello Silva identificado(a) C.C
15 886 631

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante:

Nombre del profesional:

Firma:

MONICA PINEDA R.
T.P. 177162
PSICOLOGA



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026Yo Alejdandrina Chota Lavalante identificado(a) C-C
40.778.377

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante:

Nombre del profesional:

Firma:

ROMICA PIMEDA R.
Y.P. 777162
PSICÓLOGA



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

Yo Alfredo Moreno Cardenas identificado(a) c.c. 14 987730

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante:

Nombre del profesional:



Firma:



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2024

Yo Alfredo Torres identificado(a) C.C
74439285

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante:

Nombre del profesional:

Firma:



PROGRAMA CENTRO VIDA

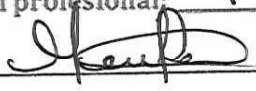
CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026Yo Alicia Alvarez Bums identificado(a) C.C
41102324

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: Nombre del profesional: Mona PinedaFirma: 



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026Yo Antonio Gonzalez Uiana identificado(a) C.C
15887.077

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: Nombre del profesional: Firma: 



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2024Yo Argelio Curico identificado(a) C.C
15.886.705

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: Nombre del profesional: Henric PinatoFirma: 



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026Yo Augusto Corico Silva identificado(a) C.C.
15.835.838

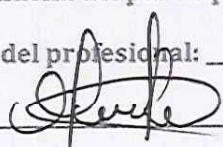
anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: 

Nombre del profesional:

Firma: 



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

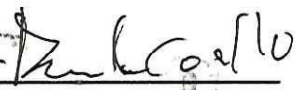
Fecha: 24/06/2026

Yo Aureliano Coello Ahue identificado(a) CC
18050383

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: 

Nombre del profesional: 

Firma: 



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026Yo Blanca flor Velazquez Ruiz identificado(a) C.C
44.777.502

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: Blanca flor Velazquez

Nombre del profesional:

MONICA PINEDA R.
T.P. 277162
PSICOLOGA

Firma:



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

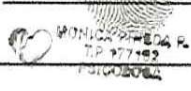
Yo Carlos Quiroz Ramirez identificado(a) C.C
17.635.854

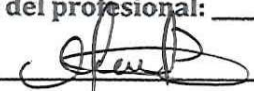
anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: 

Nombre del profesional: 

Firma: 



PROGRAMA CENTRO VIDA

CONSENTIMIENTO INFORMADO

Fecha: 24/06/2026

Yo Cecilia Ipochirra identificado(a) C.C
40177345

anteriormente, manifiesto que he recibido información clara sobre los servicios y actividades del Programa Centro Vida y comprendo el alcance de mi participación,

De manera libre, voluntaria e informada, autorizo al equipo interdisciplinario conformado por Psicología, Trabajo Social, Nutrición, Fisioterapia, Recreación, Enfermería y Coordinación para realizar valoraciones, entrevistas, seguimientos, visitas domiciliarias, actividades individuales y grupales, contacto con mi familia o cuidador cuando sea necesario y el registro, consulta y tratamiento de mi información personal, garantizando la confidencialidad y el uso exclusivo para la prestación del servicio.

Declaro que otorgo este consentimiento de manera libre y voluntaria.

Firma o huella del participante: _____

Nombre del profesional: _____

Firma: _____

