



Alcaldía Municipal de Purificación

FORMATO VISITA DE MEJORAMIENTO

ESTUFAS ECOEFICIENTES

FECHA ENCUESTA	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
Marzo 15 2025	Tolima	Purificación
NOMBRE DEL BENEFICIARIO	CELULAR	FORMULARIO No.
Lucinia Castañeda deulo		2107
COORDENADAS	VEREDA /BARRIO	DIRECCION
3° 53' 24,86" - 74° 46' 12,23"	Lozano	
3,890 240 - 74770 065		

1. El inmueble ocupado por este hogar es:

Propio	1	
En arriendo	2	
En posesión o tenencia	3	X
Ocupante de bien fiscal titutable - urbano	4	
Ocupante de bien baldío adjudicable - rural	5	

2. ¿Qué documento tiene que acredite la propiedad, tenencia, posesión u ocupación?

Certificado de libertad y tradición	1	
Escritura pública o promesa de compraventa	2	
Declaración juramentada o extrajuicio	3	
No tiene	4	X
No sabe	5	
Otro. Cuál _____	6	

3. COMPOSICION FAMILIAR

	Rango de edad	Hombre	mujer
3.1. ¿Cuántas personas viven en la casa?	a) 0-5 años		
	b) 6-14 años		
	c) 15-21 años		
	d) 22-40 años		
	e) 41 años o mas		1

4. PRINCIPALES ACTIVIDADES DE INGRESO

4.1. ¿Cuáles son las actividades principales de ingreso en su familia?	2.1 cultivo	
	2.2. jornalero	X
	2.3. cultivos y jornalero	
	2.4. tienda	
	2.5. tienda y cultivos	
	2.6. otros	

5. TIPO DE COMBUSTIBLE Y DISPOSITIVO PARA COCINAR

5.1. ¿Cuáles combustibles utiliza para cocinar?	a. leña	X
	b. gas	
	c. leña y gas	
	d. electricidad	
	e. otros	
5.2. ¿el fogón se encuentra?	En la cocina.....	1
	Fuera de la cocina.....	X 2
	Otro sitio de la vivienda	3
Se encuentra bajo cubierta?	Si X No	



Alcaldía Municipal de Purificación

6. LEÑA

Como obtiene la leña	La recolecta.....X.....1
	La compra.....2
	Ambas.....3
Con que frecuencia recolecta la leña	Diariamente.....X.....1
	Semanalmente.....2
	Quincenal.....3
	Mensual.....4

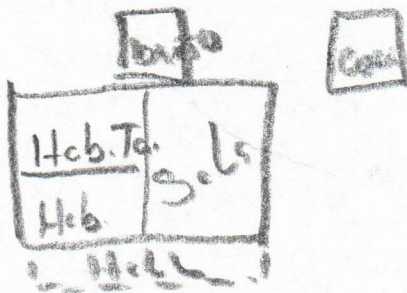
7. SALUD

7.1. ¿Usted o algún miembro de su familia ha tenido algún problema de salud relacionado con el humo	1. Si	2. No X
7.2. ¿Le han diagnosticado alguna enfermedad respiratoria (EPOC)?	1. Si	2. No X
7.3. ¿Presenta con frecuencia problemas como: ojos irritados, dolor y malestar en la garganta, dolor de cabeza?	a. Muy frecuente b. Frecuente c. Casi nunca d. Nunca	

8. CONDICIONES DE LA COCINA

TECHO	a. Ahumado X b. Deteriorado	Comentarios
PAREDES	a. Ahumadas X b. Deterioradas	Comentarios
ENCERES DE COCINA	a. Ahumados X b. Abundantes c. Organizados	Comentarios...
MATERIALES EN LA QUE ESTA CONSTRUIDA	a. Ladrillo b. Madera o similares c. Adobe X d. Otro	Si la respuesta es d, diligencie cuáles:

9. PLANO



Carlos Fernando Sanchez

FIRMA QUIEN REALIZO LA VISITA

[Signature]

FIRMA BENEFICIARIO

28657866

Carrera 4 N. 8-122 / Barrio el Camellón - Palacio Municipal / Purificación - Tolima

PBX: (+57)8 228 0049 - 228 0050 / Fax: (+57)8 228 0881 / Código Postal: 734501

www.purificacion-tolima.gov.co / Correo electrónico: contactenos@purificacion-tolima.gov.co

DECLARACIÓN JURAMENTADA MEDIANTE DOCUMENTO PRIVADO

45

Purificación, 15 de Marzo de 2025

Yo, Lucinia Castañeda Melo, identificado(a) con cédula de ciudadanía N° 28 657 866, manifiesto bajo la gravedad de juramento que he ejercido sana posesión (quieta, pacífica e interrumpida) del predio y la vivienda en él construida denominado Casa Loto, ubicado en la vereda Lozanía del municipio de **Purificación** por un periodo de 40 años.

Durante dicho tiempo he ejercido la posesión con ánimo de señor y dueño.

Lucinia Castañeda

POSEEDOR:

CC: 28657866



Huella

Manifestamos que nos consta y bajo la gravedad de juramento afirmamos que las manifestaciones antes plasmadas son ciertas:

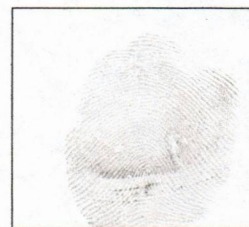

PRESIDENTE JUNTA ACCIÓN COMUNAL _____

NOMBRE:

Juan Carlos

CC:

2.274043



Huella

SECRETARIO(A) JUNTA ACCIÓN COMUNAL _____

NOMBRE:

Juan Carlos Ramos

CC:

93 206 245



Huella

Se adjuntan copias de cédulas de ciudadanía de los firmantes

REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

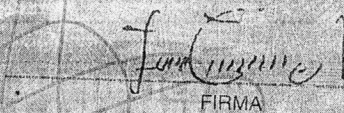
NUMERO 28.657.866

CASTAÑEDA MELO

APELLIDOS

LUCINIA

NOMBRES


FIRMA



INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 01-ABR-1960

VILLARRICA
(TOLIMA)

LUGAR DE NACIMIENTO

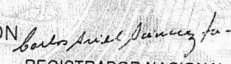
1.60
ESTATURA

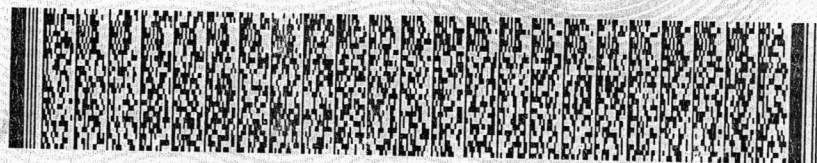
O+
G.S. RH

F
SEXO

29-AGO-1995 CUNDAY

FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION


REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES



A-2903700-00129443-F-0028657866-20081118

0006311653A 1

24987121

REGISTRADURIA NACIONAL DEL ESTADO CIVIL