Departamento	Municipio	Modalidad de proyecto :	MEJORAMIENTO DE VIVIENDA
	SIBATE		
HOGAR N°	FECHA DE LA VISITA	Nombre del proyecto	
13	27 / 8 / 2026		

1. COMPOSICIÓN HOGAR PARTICIPANTE

1.1. TOTAL DE MIEMBROS DE HOGAR PARTICIPANTE QUE HABITAN LA VIVIENDA ACTUALMENTE (coloque el número frente a los rangos de edad, cuántas personas del hogar estan en cada rango)

0 a 5 años (Primera infancia)		13 a 17 años (Adolescencia)		30 a 59 años (Adulto)	2
6 a 12 años (Infancia)		18 a 29 años (Juventud)		Mayor de 60 años (Adulto Mayor)	4

Total de miembros del Hogar participante Σ 6

1.2. ALGUNO DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR PRESENTA DISCAPACIDAD — **SI** | **NO** X | **Cuántos**

Si la respuesta es Si, marque X que tipo de discapacidad:

Presenta discapacidad cognitiva o intelectual		Presenta discapacidad auditiva	
Presenta alteración física que afecte su movilidad o actividad cotidiana		Múltiple	
Presenta discapacidad sordoceguera		Presenta discapacidad visual	
Presenta discapacidad psicosocial (mental)		Otra	

1.3.ORIENTACIÓN SEXUAL O IDENTIDAD DE GÉNERO DE LOS JEFES DEL HOGAR. (Marque X donde corresponda)

	x	Cuàntos?
Lesbiana		
Gay		
Transgénero		
Bisexual		
Intersexual		
Heterosexual	X	

1.4. CONDICIÓN DEL HOGAR - GRUPOS ÉTNICOS. (Marque X donde corresponda)

	x	Cuántos?
Indígena		
ROM		
Negro		
Afrodescendiente		
Raizal		
Palenquero		
Otro / No determinado		

1.4.EL TOTAL DE LOS MIEMBROS DEL HOGAR O ALGUNO QUE LO CONFORMA PRESENTA LA SIGUIENTE CONDICIÓN: (Marque x donde corresponda)

a) Víctima del conflicto armado VCA o desplazado — **SI** | **NO** X | **Cuántos?**

b) Excombatiente en proceso de reincorporación — **SI** | **NO** X | **Cuántos?**

1.5. EL HOGAR CUENTA CON JEFATURA (Marque x donde corresponda)

a) Jefatura masculina | b) Jefatura femenina X

1.6. EL TIPO DE HOGAR ES (Marque x donde corresponda)

a) Hogar nuclear | c) Hogar nuclear monoparental | **OTRO** X

b) Hogar unipersonal | d) Hogar compuesto

2.CARACTERÍSTICAS SOCIOECONÓMICAS DEL HOGAR

2.1. TOTAL DE INGRESOS DEL HOGAR PARTICIPANTE. (Marque x donde corresponda)

a) Hasta dos (2) SMMLV X | b) Más de 2 SMMLV y menos de 4 SMMLV

2.2.ACREDITACIÓN DE LA TENENCIA DEL INMUEBLE. (Marque x donde corresponda)

a) Certificado de tradición y libertad | b) Constancia del base de datos del VUR | c) Certificado de sana posesión X | d) Fallo o sentencia Judicial | e) Certificado de resguardo indígena o consejo comunitario | f) Otro

2. 3. CARACTERÍSTICAS DE LA JEFATURA DEL HOGAR

NOMBRES Y APELLIDOS DEL JEFE DE HOGAR (como esta en el documento de identidad)	NÚMERO DEL DOCUMENTO DE IDENTIDAD (solo C.C.)	SISBEN 4 GRUPO DEL JEFE DE	SISBEN 4 SUBGRUPO DEL JEFE DE HOGAR	ADULTO MAYOR				EDAD CUMPLIDA
LUZ MARINA GUTIERREZ GUTIERREZ	20,945,840	A	4	SI	X	NO		70

2.4. INFORMACIÓN DE LOS DEMÁS MIEMBROS DEL HOGAR PARTICIPANTE

No	Doc.	Número	Nombres	1° Apellido	2° Apellido	Genero			Parentesco con el jefe	EDAD
						M	F	OTRO		
1	CC	3185661	EDWIN	GUTIERREZ	GUTIERREZ	X			Hermano	
2	CC	39725726	LAURA MARIA	GUTIERREZ	GUTIERREZ		X		Hermana	
3	CC	20946332	LUCRECIA	GUTIERREZ	GUTIERREZ		X		Hermana	
4	CC	79182674	ELIODORO	GUTIERREZ	GUTIERREZ	X			Hermano	
5	CC	3185611	EDGAR	GUTIERREZ	GUTIERREZ	X			Hermano	
6										
7										
8										
9										
10										
11										
12										

3.DIAGNÓSTICO DEL PREDIO Y LA VIVIENDA

3.1. UBICACIÓN DEL INMUEBLE (Marque con una X donde corresponda)

3.1.1. Predio localizado en área rural — **SI** X | **NO** | **3.1.2. Área total de la vivienda M²** 91.64 | **3.1.3. Pendiente de la Vivienda °** 0

3.1.4. Georreferenciación: (La coordenada deberán ser Planas Cartesianas de Origen Central, La altitud con una unidad de medida en (m.s.n.m) y la temperatura en Grados Celsius.)

37.41

a) Norte (N)	4° 23′ 37,41″
b) Este (E)	74° 16′ 19,85″
c) Altitud (m.s.n.m)	3251
d) Temperatura °C	11

*Escriba el nombre de la cabecera municipal más cercana: **SIBATE**

La distancia y el tiempo deberá tenerse en cuenta como punto de referencia desde el palacio municipal

Medios de transporte	Distancia en kilómetros (Km)	Tiempo (minutos	Tipo de acceso al predio	SI	NO
Volqueta, camión o similares			Vía Destapada	X	
Arreria (mula, caballo o similares)			Vía Pavimentada	X	
			Acceso Fluvial		
Total	0	0	Camino de herradura		
Observaciones:	La vía de acceso presenta sitios destapada y en sitios pavimentada				

3.2. DISPONIBLIDAD O ACCESO A SERVICIOS PÚBLICOS (Marque con una X donde corresponda)

3.2.1. DISPONIBILIDAD O ACCESO A AGUA

a) Acueducto convencional [X] b) A/ducto. no convencional [ ] c) Aljibe [ ] d) Cuerpo superficial de agua [ ]
e) Vehículo cisterna [ ] f) Otro [ ] g) Ninguna [ ]

3.2.2. TRATAMIENTO DE AGUAS RESIDUALES

a) Red de alcantarillado convencional [ ] b) Sistema séptico [X] c) Pozo de absorción [ ] d) Ninguno [ ]

3.2.3. DISPONIBILIDAD O ACCESO A ENERGÍA

a) Acometida eléctrica [X] b) Fuente propia de energía [ ] Cuál? [ ] c) Ninguno [ ]

3.3.DIAGNÓSTICO PRELIMINAR DE LA VIVIENDA PARA MEJORAMIENTO RURAL (Marque con una X donde corresponda)

3.3.1. MATERIALES DE LA VIVIENDA

			SI	NO	Descripción de deficiencia o deterioros si presenta (Asentamientos diferenciales, socavación, fisuras, tierra, otro)
a)	Material predominante en pisos	Concreto con alistado		X	
b)	Material predominante en muros	Bloque		X	
c)	Material estructura de cubierta	Madera		X	

3.3.2.ESTRUCTURA DE LA VIVIENDA (marque X únicamente que predomine)

			SI	NO	Descripción de deficiencia o deterioros si presenta (Asentamientos diferenciales, socavación, fisuras, otro)
a)	Mampostería confinada				
b)	Mampostería no confinada	X		X	
c)	Sistema aporticado en concreto reforzado				
d)	Madera, Guadua o similares				
e)	Otro				

Presenta deficiencias o deterioro evidente

3.3.3.TIEMPO APROXIMADO EN AÑOS DE CONSTRUCCIÓN DE LA VIVIENDA EXISTENTE . Marque con una X el tiempo al que corresponde.

1 a 3 años [ ] 3 a 6 años [ ] 6 a 9 años [ ] 9 a 15 años [ ] 15 años o más [X]

3.3.4. DE ACUERDO A SU CONOCIMIENTO TÉCNICO, ESTABLEZCA CUAL CONSIDERA QUE ES EL ESTADO ACTUAL DE LA VIVIENDA ESTRUCTURALMENTE. Marque con una X donde corresponde.

Bueno [X] Malo [ ]

3.3.5. ESPACIOS QUE INTEGRAN LA VIVIENDA. Marque con X donde corresponda y coloque en número donde se pregunta.

	SI	NO	#		SI	NO	#		SI	NO
a)Espacio(s) de baño(s) independient	X		1	f) Cocina independiente	X		1	j) Espacio de comedor	X	
b) Sanitario(s) en servicio	X		1	g) Espacio para Sala	X		1	k) Depósito de materiales	X	
c) Lavamanos en servicio	X		1	h) Lavaplatos	X		1	l) Corredores internos o hall	X	
d) Ducha(s) en servicio	X		1	i) Lavadero	X		1	m) Patio	X	
e) Espacio(s) de habitación(es) independiente(s)	X		3					n) Corredores externos		X

3.3.6. LA VIVIENDA SE ENCUENTRA LOCALIZADA. Marque con una X donde corresponda.

a) Zona de inundación [ ] c) Zona alto riesgo no mitigable [ ] e) Ronda Hídrica [ ] Ninguno [X]
b) Zona de deslizamiento [ ] d) Zona de riesgo de sísmica [ ] f) Franja de vía [ ]

3.3.7. MARQUE CON UNA X, LAS POSIBLES AREAS DE INTERVENCIÓN DE LA VIVIENDA .

a) Habitaciones [X] d) Sala [X] g) Baño [ ] j) Patio [ ]
b) Cocina [X] e) Corredores internos o hall [ ] h) Porche [ ] k) Otro [ ]
c) Comedor [ ] f) Corredores Externos [ ] i) Depósito de materiales [ ] Especifique cuál ? _____

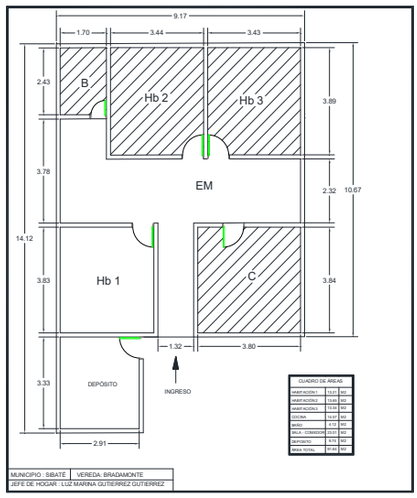
3.3.8. Escriba el Total de Área a intervenir en M^2 45.7

4. CONCLUSIONES TÉCNICAS DEL DIAGNÓSTICO Y DEL CUMPLIMIENTO TOTAL DE REQUISITOS DEL HOGAR POSTULADO

4.1. Escribir las conclusiones técnicas del diagnóstico: El hogar postulado cumple con los requisitos técnicos del área a intervenir dando prioridad a la cocina y el baño, se encuentra actualmente el piso construido en concreto con alistado de acabado, en estas condiciones es posible la intervención de dos habitaciones. Es necesario hacer un apique con el fin de garantizar que la conformación de la estrutura del piso cumpla, toda ves que en el momento de la visita se ve que no presenta afectaciones superficiales.

4.2. Levantamiento de las áreas de intervención en la vivienda (detallar la planta arquitectónica de la vivienda a mejorar). Premisas del dibujo: 1- Linderos del predio. 2- Acceso principal del predio. 3- Ubicación de la Vivienda existente en el predio . 4- Puntos cardinales (Norte). 5- Planta arquitectónica de la Vivienda existente .7-Cotas generales predio. 8-Cotas generales vivienda, junto con las áreas de intervención (medidas internas).

PUERTAS	
BAÑOS	B
COCINA	C
HABITACION	Hb
CORREDOR INTERNO O	CI
CORREDOR EXTERNO	CE
PORCHE	PC
SALA	S
ESPACIO MULTIPLE	EM
PATIO	Pt
AREA DE INTERVENCION	



Observaciones del levantamiento arquitectónico

Declaro bajo la gravedad de juramento que se realizó la visita técnica a la vivienda y que la información consignada en este formato junto con las fotografías, corresponde a lo verificado en terreno, por ende la información en veraz y asumo responsabilidad por los datos aquí registrados.

4.3. CONSTANCIA DEL CONCEPTO DE DIAGNÓSTICO	**FECHA DE DILIGENCIAMIENTO**	DIA	27	MES	8

NOMBRES DEL PROFESIONAL QUE REALIZÓ EL DIAGNÓSTICO	**N° DE CEDULA**	**N° TARJETA PROFESIONAL**	**FIRMA**
NÉSTOR JORGE CASTILLO GALEANO	**2,988,599**	**08202137907ATL**	
NOMBRE DEL SECRETARIO DE PLANEACION :	**N° DE CEDULA:**	**N° TARJETA PROFESIONAL**	**FIRMA**
ANGELA GONZÁLEZ CASTAÑEDA	**1.072.189.186**	**N/A**	

Yo LUZ MARINA GUTIERREZ GUTIERREZ ,identificado con documento como aparece en este documento y actuando como Jefe de Hogar, declaro bajo gravedad de juramento que toda la información suministrada en este formato es veraz , que estoy de acuerdo con el diagnóstico realizado a la vivienda, que conozco el proyecto junto con las intervenciones que se van a realizar en mi vivienda y estoy de acuerdo.

Espacio para escribir los compromisos del Hogar Participante :

NOMBRE DEL JEFE DE HOGAR	**N° DE CEDULA:**	**FIRMA**	HUELLA EN CASO DE NO SABER FIRMAR
LUZ MARINA GUTIERREZ GUTIERREZ	**20,945,840**		

Gobernación de Cundinamarca	INCLUSIÓN Y BIENESTAR GENERACIONAL	Código: M-IBG-FR-055
		Versión: 3
	CARACTERIZACIÓN POBLACIONAL Y DE HABITABILIDAD	Fecha de Aprobación: 27/11/2025

REGISTRO FOTOGRÁFICO

FECHA VISITA	8/27/2026	CONSECUTIVO HOGAR	

FOTO FRONTAL



FOTO HABITACIÓN 1

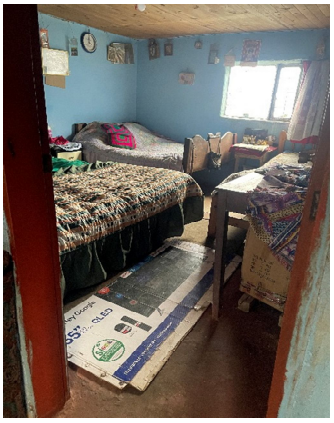


FOTO COCINA



FOTO BAÑO

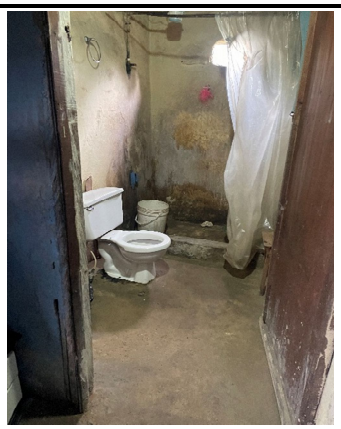


FOTO SALA - COMEDOR

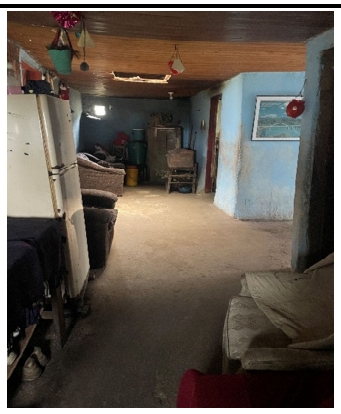


FOTO DEPOSITO



OBSERVACIONES

OBSERVACIONES