| 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 |

| Departamento | Municipio | | | Modalidad de proyecto : | MEJORAMIENTO DE VIVIENDA |
|---|---|---|---|---|---|
| CUNDINAMARCA | SIBATE | | | | |
| HOGAR N° | FECHA DE LA VISITA | | | Nombre del proyecto | Aunar esfuerzos técnicos, jurídicos, administrativos y financieros para ejecutar proyectos de mejoramiento de viviendas rurales en el municipio de Sibate a través de los Organismos de Acción Comunal. |
| 22 | 28 | 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) | 1 | Mayor de 60 años (Adulto Mayor) | 1 |

**Total de miembros del Hogar participante Σ** 4

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 | X | b) Jefatura femenina | |

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

| | | | |
|---|---|---|---|
| a) Hogar nuclear | | c) Hogar nuclear monoparental | |
| b) Hogar unipersonal | | d) Hogar compuesto | X |

## 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 |
|---|---|---|---|---|---|---|---|---|
| GUILLERMO GARZÓN RIVERA | 3,179,218 | | | 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 | 1,072,190,099 | Lucy | Grazón | Jimenez | | X | | Hija | 37 |
| 2 | CC | 81,735,354 | Fredy Robinson | Aleman | Rivera | X | | | Yerno | 41 |
| 3 | CC | 1,072,190,613 | Deivid | Aleman | Garzón | X | | | Nieto | 19 |
| 4 | | | | | | | | | | |
| 5 | | | | | | | | | | |
| 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 $M^2$ | 36.00 | 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.)

| | |
|---|---|
| a) Norte (N) | 4° 25′ 57,13″ |
| b) Este (E) | 74° 17′ 48,06″ |
| c) Altitud (m.s.n.m) | 2860 |
| d) Temperatura °C | 11 |

**3.1.5. Medios y condiciones de acceso al inmueble para el transporte de materiales** (desde la cabecera municipal más cercana)

*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 | 15 | 25 | Vía Destapada | X | |
| Arreria (mula, caballo o similares) | | | Vía Pavimentada | X | |
| | | | Acceso Fluvial | | |
| **Total** | 15 | 25 | 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 | Presenta deficiencias o deterioro evidente | | X | |
| b) Material predominante en muros | Prefabricado | Presenta deficiencias o deterioro evidente | | X | |
| c) Material estructura de cubierta | Madera | Presenta deficiencias o deterioro evidente | | 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 | | Presenta deficiencias o deterioro evidente | | | |
| b) Mampostería no confinada | | Presenta deficiencias o deterioro evidente | | | |
| c) Sistema aporticado en concreto reforzado | | Presenta deficiencias o deterioro evidente | | | |
| d) Madera, Guadua o similares | | Presenta deficiencias o deterioro evidente | | | |
| e) Otro | X | Presenta deficiencias o deterioro evidente | | X | |

**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 | | 2 | | | | | 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 [ ] e) Corredores internos o hall [ ] h) Porche [ ] k) Otro [ ]
c) Comedor [X] f) Corredores Externos [ ] i) Depósito de materiales [ ] Especifique cuál ? _____

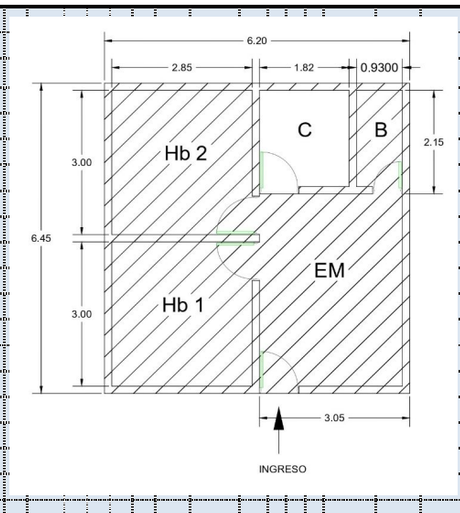
**3.3.8. Escriba el Total de Área a intervenir en $M^2$** [ ]

**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 al baño teniendo en cuenta que la cocina se encuentra enchapada, se encuentra actualmente el piso construido en concreto con alistado de acabado, en estas condiciones es posible la intervención de dos habitaciones y sala comedor adicional al baño.**

**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 | PA |
| AREA DE INTERVENCION | |




**Observaciones del levantamiento arquitectónico**

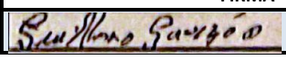
**Declaro bajo la gravedad de juramento que se realizó la visita técnica a la vivienda y que la información consignada en este formato junto con las fotografías, corresponde a lo verificado en terreno, por ende la información en veraz y asumo responsabilidad por los datos aquí registrados.**

| **4.3. CONSTANCIA DEL CONCEPTO DE DIAGNÓSTICO** | **FECHA DE DILIGENCIAMIENTO** | DIA | 28 | 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** |
| | | | |

Yo GUILLERMO GARZÓN RIVERA, 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 |
|---|---|---|---|
| **GUILLERMO GARZÓN RIVERA** | **3,179,218** |  | |

| 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

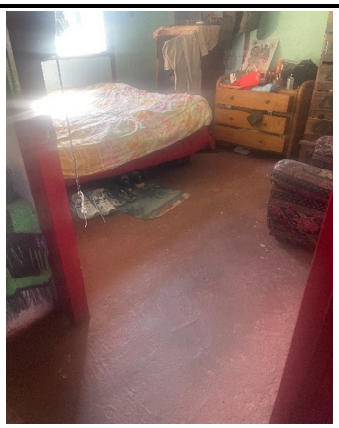


FOTO COCINA

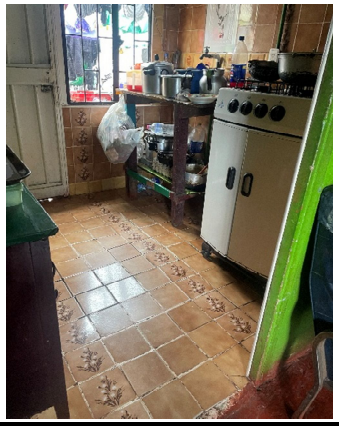


FOTO BAÑO

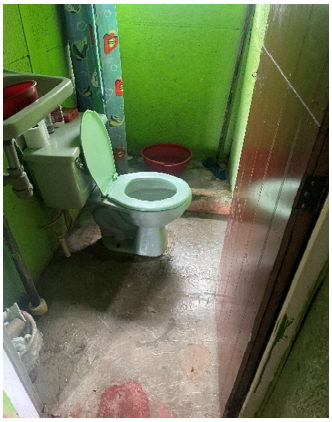
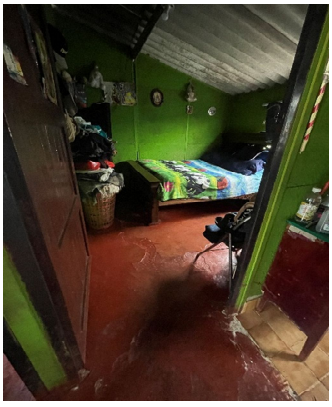


FOTO SALA - COMEDOR



FOTO HABITACIÓN 2



OBSERVACIONES

OBSERVACIONES