CARACTERIZACIÓN

BARRIÓ PROVIDENCIA

TOTAL: 3 ENCUESTAS

MAYO 2022

ÁREA SOCIAL
CONSULTORÍA: 881-2021

BOGOTÁ | SECRETARÍA DEL HÁBITAT

FORMATO DE CARACTERIZACIÓN SOCIAL

OBJETO: ELABORAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEL COMPONENTE DE MOVILIDAD Y ESPACIO PÚBLICO EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT "CONURBACIÓN CIUDAD BOLÍVAR - SOACHA" Y "CONURBACIÓN BOSA - SOACHA".
POR FAVOR INCLUIR EN ESTE ESPACIO EL OBJETO DEL CONTRATO

1. INFORMACIÓN GENERAL

LOCALIDAD: Bosa
DESARROLLO: (BARRIO): providencia
TERRITORIO:
N° CIV:

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	24	05	2022

2. DATOS BÁSICOS ENTREVISTADO Y PROPIETARIO

Nombre de la o del entrevistado (a): Nayda Forero N° Documento de identidad CC# 51851476 Lugar de expedición: Bogotá
Dirección: Dragonal 89 B #87A-22 sur Teléfono 1: 3118327530 Teléfono 2:
Correo electrónico: N/A.

Parentesco con la o el propietario (a):

Cónyuge [ ] Padre/Madre [ ] Hijo/a [ ] Hermano/a [ ] Otro: [ ] ¿Cuál? papelería

Relación de tenencia con el predio: Propietario/a [X] Poseedor/a [ ] Arrendatario/a [ ]

¿Hace cuánto tiempo habita en el predio? 28 años ¿Hace cuánto tiempo habita en Bogotá? 40 años

3. ASPECTOS SOCIO-DEMOGRAFICOS

Número de familias que habitan el predio: 1
Número de personas que conforman el hogar: 3.

Tipología Familiar: Nuclear [X] Monoparental [ ] Extensa [ ] Recompuesta [ ] Unipersonal [ ] Pareja sin hijos/as [ ] ¿Otra? ¿Cuál? [ ]

¿Dentro del hogar hay mujeres u hombres cabeza de hogar?: Si [ ] No [X]

Núcleo familiar:

1. HOMBRES Y APELLIDOS	2. DOCUMENTO DE IDENTIDAD		3. PARENTESCO CON LA O EL JEFE DE HOGAR	4. EDAD	5. SEXO	6. IDENTIDAD DE GÉNERO	7. NIVEL DE ESCOLARIDAD ACTUAL	8. DISCAPACIDAD				9. NACIONALIDAD	9.1 LUGAR DE NACIMIENTO	9. GRUPO ÉTNICO				11. VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			12. AFILIACIÓN SGSSS	13. OCUPACIÓN
	2.1 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	2.2 NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD						SI	NO	8.1 TIPO DE DISCAPACIDAD	8.2 NIVEL DE DISCAPACIDAD			SI	NO	9.1 CUAL?	9.2 Comunidad indígena a la que pertenece	SI	NO	11.1 INCLUSIÓN RUV (REGISTRO ÚNICO		
Nayda Forero	CC	51851476	Jefe	36	2	2	3		X	N/A	N/A	1	Colombia		X	N/A	N/A		X	N/A	1	1
Harry Lopez	CC	3250899	1	42	1	1	5		X	N/A	N/A	1	Colombia		X	N/A	N/A		X	N/A	1	4
Jhoy Andres	CC		2	27	1	1	5		X	N/A	N/A	1	Bogotá		X	N/A	N/A		X	N/A	2	3

Nota: Diligencie los siguientes datos iniciando y en relación con el o la cabeza de familia

1. NOMBRES Diligencie los nombres completos **1.1 APELLIDOS:** Diligencie los apellidos completos

2. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Diiligencie RC (Registro cívil) TI (Tárjeta de ídentidad) CC (Cédula de ciudadania) CE (Cédula de extranjeria)

3. PARENTESCO CON LA O EL JEFE DE HOGAR: Diligencie 1. Cónyuge 2. Hijo(a) 3. Nieto(a) 4. Hermano(a) 5. Madre 6. Padre 7. Otro familiar 8. Amigo(a)

4. EDAD: Diligencie 1. 0-5 años 2. 6- 11 años 3. 12-18 años 4. 19-26 años 5. 27-59 años 6. 60 o más

5. SEXO: Diligencie 1. Hombre 2. Mujer 3.Intersexual

6. IDENTIDAD DE GÉNERO: Diligencie 1. Masculino 2. Femenino

7. ORIENTACIÓN SEXUAL: Diligencie 1. Heterosexual 2.Bisexual 3. Lesbiana 4. Gay 5. Transexual

8. ESTADO CIVIL: Diligencie 1. Soltero(a) 2. Casado(a) 3. Unión libre 4. Separado(a) 5. Divorciado(a) 6. Viudo(a)

9. NIVEL DE ESCOLARIDAD ACTUAL: Diligencie 1. Preescolar 2. Primaria incompleta 3. Primaria completa 4. Secundaria incompleta 5. Secundaria completa 6. Técnico- tecnólogo 5. Pregrado 6. Posgrado 7. Ninguno

10. DISCAPACIDAD: Marque con una X SI o No según corresponda **10.1 TIPO DE DISCAPACIDAD:** En caso de que la respuesta No. 8 sea SI diligencie 1. Física 2. Sensorial 3. Cognitiva 4. Múltiple 10.2 **¿CUÁL?** Diligencie cuál es el tipo de discapacidad **10.3 NIVEL DE DISCAPACIDAD:** En caso de que la respuesta No. 8 sea SI diligencie 1. Leve 2. Moderada 3. Grave

11. NACIONALIDAD: Diligencie 1. Colombiano(a) 2. Otra **11.1 ¿CUÁL?:** Diligencie cuál es la nacionalidad **11.2 LUGAR DE NACIMIENTO:** Diligencie el lúgar de nacimiento

12. GRUPO ÉTNICO: Marque con una X SI o No según corresponda **12.1 GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE:** Diligencia 1. Afrodecendiente 2. Raizal o palenquero 3. Indigena 4. Gitano o ROM

13. POBLACIÓN VULNERABLE O VÍCTIMA DEL CONFLICTO: Marque con una X SI o No según corresponda 13.1 LUGAR DE PROCEDENCIA: **En caso de que la respuesta anterior sea SI indique el lugar de procedencia 13.2 INCLUSIÓN EN EL REGISTRO UNICO DE VICTIMAS (RUV):** Diligencie 1. SI 2. NO

14. AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (SGSSS): Diligencie 1. Régimen subsidiado (SISBEN) 2. Régimen contributivo 3. Régimen especial (Fuerzas Armadas, Polícia, Ecopetrol) 4. Sin afiliación

15. OCUPACIÓN: Diligencie 1. Hogar 2. Estudiante 3. Empleado(a) 4. Independiente 5. Pensionado(a) 6. Desempleado(a) 7. Sin ocupación

Tiene mascota: Si ☐ Perro ☐ Cuántos ☐ Gato ☐ Cuántos ☐ Otro ☐ Cuál _____ Cuántos ☐

No ☑

4. ASPECTOS SOCIO-ECONOMICOS

No. de personas que laboran en la familia [2] No. de personas que aportan económicamente a la sostenibilidad de la familia [2]

Rango de ingresos de la familia: Menos de 1 SMMLV [ ] 1-2 SMMLV [X] 2-4 SMMLV [ ] 4 o más SMMLV [ ]

Rango de egresos de la familia: Menos de 1 SMMLV [ ] 1-2 SMMLV [X] 2-4 SMMLV [ ] 4 o más SMMLV [ ]

¿Alguna o algún integrante de la familia recibe algún tipo de subsidio? Si [ ] No [X] **Cuál:** _____

5. CONDICIONES DE LA VIVIENDA

¿En qué material esta construida su vivienda? Prefabricado [ ] Bloque [X] Ladrillo [ ] Materiales provisionales (Madera, lamina de Zinc, plástico, etc.) [ ]

Uso de la vivienda: Residencial [X] Comercial [ ] Mixto [ ] **¿Cuenta con equipo de computo?** Si [ ] No [X]

Servicios públicos: Acueducto [X] Alcantarillado [X] Energía eléctrica [X] Gas Natural [X] Teléfono [ ] Internet [ ] Tv Cable [X]

¿Cuenta con conexiones hechas por las empresas de servicios público? Si [X] No [ ] _____

Número de pisos de la vivienda: [1] **¿La vivienda tiene terraza?** Si [ ] No [X] **¿La vivienda tiene jardín?** Si [ ] No [X]

¿La vivienda tiene garaje? Si [ ] No [X] **Número de habitaciones:** 2

6. PARTICIPACIÓN / ORGANIZACIÓN COMUNITARIA

1. NOMBRES Y APELLIDOS	2. HACE PARTE DE ALGUNA ORGANIZACIÓN SOCIAL COMUNITARIA		3. LE GUSTARÍA PARTICIPAR DE LOS ENCUENTROS Y/O TALLERES QUE SE DESARROLLEN EN EL MARCO DE LAS INTERVENCIONES DE LA SDHT	
	SI / NO	2.1. CUÁL	SI / NO	3.1. POR QUÉ
Henry Lopez	NO	N/A	NO	Tiempo
Magaly Franco	SI	JAC	NO	Tiempo
Jony Andres	NO	N/A	NO	Tiempo

NOTA: EN ESTA TABLA SOLO SE UBICAN Y RESPONDEN PERSONAS MAYORES DE EDAD

2. RESPONDA SI / NO; 2.1: JAC, Grupo persona mayor; Grupo de jóvenes; ONG; Iglesia; Otra; Cuál

3. RESPONDA SI / NO; SI LA RESPUESTA ES SÍ EN 3.1. RESPONDA: Para contribuir; ser veedor(a); proponer; aprender; estar informado(a); integrarme con mis vecinos y vecinas. **SI LA RESPUESTA ES NO EN 3.1 RESPONDA:** No tengo tiempo; no me interesa; pierdo tiempo; otra, ¿cuál?

7. RELACIÓN CON EL TERRITORIO- FORTALECIMIENTO IDENTIDAD Y SENTIDO DE PERTENENCIA

¿Cuáles considera que son las principales problemáticas o deficiencias urbanas que se presentan en los espacios públicos de su sector?

Malas vías y falta de arreglo

¿Qué beneficios trae para usted y su familia la construcción de los espacios públicos de su barrio?

Mejoramiento de las viviendas

¿Qué actividades sociales considera que se pueden realizar en el territorio para generar apropiación del espacio? (Talentos y procesos culturales, ambientales)

Canchas Deportivas, talleres de emprendimiento, Parques infantiles

Observaciones :

De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a las Secretaria Distrital del Hábitat, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa y la información aquí proporcionada, los cuales serán utilizados para los diferentes fines institucionales.

Persona entrevistada	Diligenció	Revisó
Nombre	Nombre Angie Lorena Pinzón	Nombre
Firma Magola Franco Franco	Entidad Consorcio Geosem	Entidad
Documento de Identidad 51 851 476	Dependencia Area social	Dependencia
Teléfono: 313 357 28 24	Teléfono: 3118285167.	Teléfono:

BOGOTÁ | SECRETARÍA DEL HÁBITAT

FORMATO DE CARACTERIZACIÓN SOCIAL

OBJETO: ELABORAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEL COMPONENTE DE MOVILIDAD Y ESPACIO PÚBLICO EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT "CONURBACIÓN CIUDAD BOLÍVAR - SOACHA" Y "CONURBACIÓN BOSA - SOACHA.
POR FAVOR INCLUIR EN ESTE ESPACIO EL OBJETO DEL CONTRATO

1. INFORMACIÓN GENERAL

LOCALIDAD: Bosa
TERRITORIO:
DESARROLLO: (BARRIO): Providencia
N° CIV:

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	29	05	2022

2. DATOS BÁSICOS ENTREVISTADO Y PROPIETARIO

Nombre de la o del entrevistado (a): Liz Mary Mora — N° Documento de identidad CC # 51689969 — Lugar de expedición: Bogotá
Dirección: Diagonal 89B Sur # 87A-41 — Teléfono 1: 3124943838 — Teléfono 2:
Correo electrónico: N/A

Parentesco con la o el propietario (a):

Cónyuge [ ] Padre/Madre [ ] Hijo/a [ ] Hermano/a [ ] Otro: [X] ¿Cuál? propietario

Relación de tenencia con el predio: Propietario/a [X] Poseedor/a [ ] Arrendatario/a [ ]

¿Hace cuánto tiempo habita en el predio? 20 años — ¿Hace cuánto tiempo habita en Bogotá? 40 años

3. ASPECTOS SOCIO-DEMOGRAFICOS

Número de familias que habitan el predio: 1
Número de personas que conforman el hogar: 1

Tipología Familiar: Nuclear [ ] Monoparental [ ] Extensa [ ] Recompuesta [ ] Unipersonal [X] Pareja sin hijos/as [ ] ¿Otra? ¿Cuál? [ ]

¿Dentro del hogar hay mujeres u hombres cabeza de hogar?: Si [ ] No [X]

Núcleo familiar:

1. NOMBRES Y APELLIDOS	2. DOCUMENTO DE IDENTIDAD		3. PARENTESCO CON LA O EL JEFE DE HOGAR	4. EDAD	5. SEXO	6. IDENTIDAD DE GÉNERO	7. NIVEL DE ESCOLARIDAD ACTUAL	8. DISCAPACIDAD				9. NACIONALIDAD	9.1 LUGAR DE NACIMIENTO	9. GRUPO ÉTNICO				11. VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			12. AFILIACIÓN SGSSS	13. OCUPACIÓN
	2.1 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	2.2 NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD						SI	NO	8.1 TIPO DE DISCAPACIDAD	8.2 NIVEL DE DISCAPACIDAD			SI	NO	9.1 CUAL?	9.2 Comunidad indígena a la que pertenece	SI	NO	11.1 INCLUSIÓN RUV (REGISTRO ÚNICO		
Liz Mary Mora	CC	51689969	Dueña	60	2	2	3		X	N/A	N/A	Colombiana	Nelva		X	N/A	N/A		X	N/A	2	4

Nota: Diligencie los siguientes datos iniciando y en relación con el o la cabeza de familia

1. NOMBRES Diligencie los nombres completos **1.1 APELLIDOS:** Diligencie los apellidos completos

2. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Diiligencie RC (Registro cívil) TI (Tárjeta de ídentidad) CC (Cédula de ciudadania) CE (Cédula de extranjeria)

3. PARENTESCO CON LA O EL JEFE DE HOGAR: Diligencie 1. Cónyuge 2. Hijo(a) 3. Nieto(a) 4. Hermano(a) 5. Madre 6. Padre 7. Otro familiar 8. Amigo(a)

4. EDAD: Diligencie 1. 0-5 años 2. 6- 11 años 3. 12-18 años 4. 19-26 años 5. 27-59 años 6. 60 o más

5. SEXO: Diligencie 1. Hombre 2. Mujer 3.Intersexual

6. IDENTIDAD DE GÉNERO: Diligencie 1. Masculino 2. Femenino

7. ORIENTACIÓN SEXUAL: Diligencie 1. Heterosexual 2.Bisexual 3. Lesbiana 4. Gay 5. Transexual

8. ESTADO CIVIL: Diligencie 1. Soltero(a) 2. Casado(a) 3. Unión libre 4. Separado(a) 5. Divorciado(a) 6. Viudo(a)

9. NIVEL DE ESCOLARIDAD ACTUAL: Diligencie 1. Preescolar 2. Primaria incompleta 3. Primaria completa 4. Secundaria incompleta 5. Secundaria completa 6. Técnico- tecnólogo 5. Pregrado 6. Posgrado 7. Ninguno

10. DISCAPACIDAD: Marque con una X SI o No según corresponda **10.1 TIPO DE DISCAPACIDAD:** En caso de que la respuesta No. 8 sea SI diligencie 1. Física 2. Sensorial 3. Cognitiva 4. Múltiple **10.2 ¿CUÁL?** Diligencie cuál es el tipo de discapacidad **10.3 NIVEL DE DISCAPACIDAD:** En caso de que la respuesta No. 8 sea SI diligencie 1. Leve 2. Moderada 3. Grave

11. NACIONALIDAD: Diligencie 1. Colombiano(a) 2. Otra **11.1 ¿CUÁL?:** Diligencie cuál es la nacionalidad **11.2 LUGAR DE NACIMIENTO:** Diligencie el lúgar de nacimiento

12. GRUPO ÉTNICO: Marque con una X SI o No según corresponda **12.1 GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE:** Diligencia 1. Afrodecendiente 2. Raizal o palenquero 3. Indigena 4. Gitano o ROM

13. POBLACIÓN VULNERABLE O VÍCTIMA DEL CONFLICTO: Marque con una X SI o No según corresponda 13.1 LUGAR DE PROCEDENCIA: **En caso de que la respuesta anterior sea SI indique el lugar de procedencia 13.2 INCLUSIÓN EN EL REGISTRO UNICO DE VICTIMAS (RUV):** Diligencie 1. SI 2. NO

14. AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (SGSSS): Diligencie 1. Régimen subsidiado (SISBEN) 2. Régimen contributivo 3. Régimen especial (Fuerzas Armadas, Polícia, Ecopetrol) 4. Sin afiliación

15. OCUPACIÓN: Diligencie 1. Hogar 2. Estudiante 3. Empleado(a) 4. Independiente 5. Pensionado(a) 6. Desempleado(a) 7. Sin ocupación

Tiene mascota: Si [N] Perro [ ] Cuántos [ ] Gato [0] Cuántos [3] Otro [ ] Cuál _____ Cuántos [ ]

No [ ]

4. ASPECTOS SOCIO-ECONOMICOS

No. de personas que laboran en la familia [1] No. de personas que aportan económicamente a la sostenibilidad de la familia [1]

Rango de ingresos de la familia: Menos de 1 SMMLV [X] 1-2 SMMLV [ ] 2-4 SMMLV [ ] 4 o más SMMLV [ ]

Rango de egresos de la familia: Menos de 1 SMMLV [X] 1-2 SMMLV [ ] 2-4 SMMLV [ ] 4 o más SMMLV [ ]

¿Alguna o algún integrante de la familia recibe algún tipo de subsidio? Si [ ] No [X] **Cuál:** _____

5. CONDICIONES DE LA VIVIENDA

¿En qué material esta construida su vivienda? Prefabricado [ ] Bloque [X] Ladrillo [ ] Materiales provisionales (Madera, lamina de Zinc, plástico, etc.) [ ]

Uso de la vivienda: Residencial [X] Comercial [ ] Mixto [ ]

¿Cuenta con equipo de computo? Si [ ] No [X]

Servicios públicos: Acueducto [X] Alcantarillado [X] Energía eléctrica [X] Gas Natural [X] Teléfono [ ] Internet [ ] Tv Cable [X]

¿Cuenta con conexiones hechas por las empresas de servicios público? Si [X] No [ ]

Número de pisos de la vivienda: [3] **¿La vivienda tiene terraza?** Si [ ] No [X] **¿La vivienda tiene jardín?** Si [ ] No [X]

¿La vivienda tiene garaje? Si [ ] No [X] **Número de habitaciones:** 1

6. PARTICIPACIÓN / ORGANIZACIÓN COMUNITARIA

1. NOMBRES Y APELLIDOS	2. HACE PARTE DE ALGUNA ORGANIZACIÓN SOCIAL COMUNITARIA		3. LE GUSTARÍA PARTICIPAR DE LOS ENCUENTROS Y/O TALLERES QUE SE DESARROLLEN EN EL MARCO DE LAS INTERVENCIONES DE LA SDHT	
	SI / NO	2.1. CUÁL	SI / NO	3.1. POR QUÉ
Wilmary Rojas	NO	—	NO	Ampa

NOTA: EN ESTA TABLA SOLO SE UBICAN Y RESPONDEN PERSONAS MAYORES DE EDAD

2. RESPONDA SI / NO; 2.1: JAC, Grupo persona mayor; Grupo de jóvenes; ONG; Iglesia; Otra; Cuál

3. RESPONDA SI / NO; SI LA RESPUESTA ES SÍ EN 3.1. RESPONDA: Para contribuir; ser veedor(a); proponer; aprender; estar informado(a); integrarme con mis vecinos y vecinas. **SI LA RESPUESTA ES NO EN 3.1 RESPONDA:** No tengo tiempo; no me interesa; pierdo tiempo; otra, ¿cuál?

7. RELACIÓN CON EL TERRITORIO. FORTALECIMIENTO IDENTIDAD Y SENTIDO DE PERTENENCIA

¿Cuáles considera que son las principales problemáticas o deficiencias urbanas que se presentan en los espacios públicos de su sector?

Inseguridad, Expendio y consumo de SPA, Basuras

¿Qué beneficios trae para usted y su familia la construcción de los espacios públicos de su barrio?

higiene, calidad de vida

¿Qué actividades sociales considera que se pueden realizar en el territorio para generar apropiación del espacio? (Talentos y procesos culturales, ambientales)

canchas deportivas, cursos de emprendimiento

Observaciones :

De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a las Secretaria Distrital del Hábitat, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa y la información aquí proporcionada, los cuales serán utilizados para los diferentes fines institucionales.

Persona entrevistada	Diligenció	Revisó
Nombre Luz May Main	Nombre Angie Lorena Riaño	Nombre
Firma	Entidad Consorcio GEOJCM	Entidad
Documento de Identidad 51654969	Dependencia Area Social	Dependencia
Teléfono: 312 4995534	Teléfono: 3118285167	Teléfono:

BOGOTÁ | SECRETARÍA DEL HÁBITAT

FORMATO DE CARACTERIZACIÓN SOCIAL

OBJETO: ELABORAR LOS ESTUDIOS Y DISEÑOS DEL COMPONENTE DE MOVILIDAD Y ESPACIO PÚBLICO EN LOS TERRITORIOS PRIORIZADOS POR LA SECRETARÍA DISTRITAL DEL HÁBITAT "CONURBACIÓN CIUDAD BOLÍVAR - SOACHA" Y "CONURBACIÓN BOSA - SOACHA.

POR FAVOR INCLUIR EN ESTE ESPACIO EL OBJETO DEL CONTRATO

1. INFORMACIÓN GENERAL

LOCALIDAD: Bosa

TERRITORIO:

DESARROLLO: (BARRIO) Porvenir

N° CIV

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	24	05	2022

2. DATOS BÁSICOS ENTREVISTADO Y PROPIETARIO

Nombre de la o del entrevistado (a): Jaime Diaz

N° Documento de identidad CC# 17.180428 Lugar de expedición: Bogotá

Dirección: transversal 90 # 89B-23 Sur

Telefóno 1: 3212717766

Telefóno 2:

Correo electrónico: N/A

Parentesco con la o el propietario (a):

Cónyuge [ ] Padre/Madre [ ] Hijo/a [ ] Hermano/a [ ] Otro: [X] ¿Cuál? propetario

Relación de tenencia con el predio: Propietario/a [X] Poseedor/a [ ] Arrendatario/a [ ]

¿Hace cuánto tiempo habita en el predio? 25 años

¿Hace cuánto tiempo habita en Bogotá? 30 años

3. ASPECTOS SOCIO-DEMOGRAFICOS

Número de familias que habitan el predio: 1

Número de personas que conforman el hogar: 2

Tipología Familiar: Nuclear [ ] Monoparental [ ] Extensa [ ] Recompuesta [ ] Unipersonal [ ] Pareja sin hijos/as [X] ¿Otra? ¿Cuál? [ ]

¿Dentro del hogar hay mujeres u hombres cabeza de hogar?: Si [ ] No [X]

Núcleo familiar:

1. NOMBRES Y APELLIDOS	2. DOCUMENTO DE IDENTIDAD		3. PARENTESCO CON LA O EL JEFE DE HOGAR	4. EDAD	5. SEXO	6. IDENTIDAD DE GÉNERO	7. NIVEL DE ESCOLARIDAD ACTUAL	8. DISCAPACIDAD				9. NACIONALIDAD	9.1 LUGAR DE NACIMIENTO	9. GRUPO ÉTNICO				11. VICTIMA DEL CONFLICTO ARMADO			12. AFILIACIÓN SGSSS	13. OCUPACIÓN
	2.1 TIPO DE DOCUMENTO DE IDENTIDAD	2.2 NÚMERO DOCUMENTO DE IDENTIDAD						SI	NO	8.1 TIPO DE DISCAPACIDAD	8.2 NIVEL DE DISCAPACIDAD			SI	NO	9.1 CUAL?	9.2 Comunidad indígena a la que pertenece	SI	NO	11.1 INCLUSIÓN RUV (REGISTRO ÚNICO		
Jaime Diaz	CC	17180428	1	77	1	1	2		X	N/A	N/A	Colombia	Tolima		X	N/A	N/A		X	N/A	2	3
Ana Beatriz Melo	CC	24103043	1	67	2	2	2		X	N/A	N/A	Colombia	Boyacá		X	N/A	N/A		X	N/A	2	1

Nota: Diligencie los siguientes datos iniciando y en relación con el o la cabeza de familia

1. NOMBRES Diligencie los nombres completos **1.1 APELLIDOS:** Diligencie los apellidos completos

2. DOCUMENTO DE IDENTIDAD: Diiligencie RC (Registro cívil) TI (Tárjeta de ídentidad) CC (Cédula de ciudadania) CE (Cédula de extranjeria)

3. PARENTESCO CON LA O EL JEFE DE HOGAR: Diligencie 1. Cónyuge 2. Hijo(a) 3. Nieto(a) 4. Hermano(a) 5. Madre 6. Padre 7. Otro familiar 8. Amigo(a)

4. EDAD: Diligencie 1. 0-5 años 2. 6- 11 años 3. 12-18 años 4. 19-26 años 5. 27-59 años 6. 60 o más

5. SEXO: Diligencie 1. Hombre 2. Mujer 3.Intersexual

6. IDENTIDAD DE GÉNERO: Diligencie 1. Masculino 2. Femenino

7. ORIENTACIÓN SEXUAL: Diligencie 1. Heterosexual 2.Bisexual 3. Lesbiana 4. Gay 5. Transexual

8. ESTADO CIVIL: Diligencie 1. Soltero(a) 2. Casado(a) 3. Unión libre 4. Separado(a) 5. Divorciado(a) 6. Viudo(a)

9. NIVEL DE ESCOLARIDAD ACTUAL: Diligencie 1. Preescolar 2. Primaria incompleta 3. Primaria completa 4. Secundaria incompleta 5. Secundaria completa 6. Técnico- tecnólogo 5. Pregrado 6. Posgrado 7. Ninguno

10. DISCAPACIDAD: Marque con una X SI o No según corresponda **10.1 TIPO DE DISCAPACIDAD:** En caso de que la respuesta No. 8 sea SI diligencie 1. Física 2. Sensorial 3. Cognitiva 4. Múltiple **10.2 ¿CUÁL?** Diligencie cuál es el tipo de discapacidad **10.3 NIVEL DE DISCAPACIDAD:** En caso de que la respuesta No. 8 sea SI diligencie 1. Leve 2. Moderada 3. Grave

11. NACIONALIDAD: Diligencie 1. Colombiano(a) 2. Otra **11.1 ¿CUÁL?:** Diligencie cuál es la nacionalidad **11.2 LUGAR DE NACIMIENTO:** Diligencie el lúgar de nacimiento

12. GRUPO ÉTNICO: Marque con una X SI o No según corresponda **12.1 GRUPO ÉTNICO AL QUE PERTENECE:** Diligencia 1. Afrodecendiente 2. Raizal o palenquero 3. Indigena 4. Gitano o ROM

13. POBLACIÓN VULNERABLE O VÍCTIMA DEL CONFLICTO: Marque con una X SI o No según corresponda 13.1 LUGAR DE PROCEDENCIA: **En caso de que la respuesta anterior sea SI indique el lugar de procedencia 13.2 INCLUSIÓN EN EL REGISTRO UNICO DE VICTIMAS (RUV):** Diligencie 1. SI 2. NO

14. AFILIACIÓN AL SISTEMA GENERAL DE SEGURIDAD SOCIAL EN SALUD (SGSSS): Diligencie 1. Régimen subsidiado (SISBEN) 2. Régimen contributivo 3. Régimen especial (Fuerzas Armadas, Polícia, Ecopetrol) 4. Sin afiliación

15. OCUPACIÓN: Diligencie 1. Hogar 2. Estudiante 3. Empleado(a) 4. Independiente 5. Pensionado(a) 6. Desempleado(a) 7. Sin ocupación

Tiene mascota:	Si	[X]	Perro	[X]	Cuántos	[1]	Gato	[X]	Cuántos	[2]	Otro	[X]	Cuál Gallina	Cuántos	[4]
	No	[ ]													

4. ASPECTOS SOCIO-ECONOMICOS

No. de personas que laboran en la familia [1] No. de personas que aportan económicamente a la sostenibilidad de la familia [1]

Rango de ingresos de la familia: Menos de 1 SMMLV [ ] 1-2 SMMLV [X] 2-4 SMMLV [ ] 4 o más SMMLV [ ]

Rango de egresos de la familia: Menos de 1 SMMLV [ ] 1-2 SMMLV [X] 2-4 SMMLV [ ] 4 o más SMMLV [ ]

¿Alguna o algún integrante de la familia recibe algún tipo de subsidio? Si [X] No [ ] **Cuál:** ingreso solidario Bono Alcaldía

5. CONDICIONES DE LA VIVIENDA

¿En qué material esta construida su vivienda? Prefabricado [ ] Bloque [X] Ladrillo [ ] Materiales provisionales (Madera, lamina de Zinc, plástico, etc.) [ ]

Uso de la vivienda: Residencial [X] Comercial [ ] Mixto [ ] **¿Cuenta con equipo de computo?** Si [ ] No [X]

Servicios públicos: Acueducto [X] Alcantarillado [X] Energía eléctrica [X] Gas Natural [X] Teléfono [ ] Internet [X] Tv Cable [X]

¿Cuenta con conexiones hechas por las empresas de servicios público? Si [ ] No [ ]

Número de pisos de la vivienda: [2] **¿La vivienda tiene terraza?** Si [X] No [ ] **¿La vivienda tiene jardín?** Si [ ] No [X]

¿La vivienda tiene garaje? Si [ ] No [X] **Número de habitaciones:** 1

6. PARTICIPACIÓN / ORGANIZACIÓN COMUNITARIA

1. NOMBRES Y APELLIDOS	2. HACE PARTE DE ALGUNA ORGANIZACIÓN SOCIAL COMUNITARIA		3. LE GUSTARÍA PARTICIPAR DE LOS ENCUENTROS Y/O TALLERES QUE SE DESARROLLEN EN EL MARCO DE LAS INTERVENCIONES DE LA SDHT	
	SI / NO	2.1. CUÁL	SI / NO	3.1. POR QUÉ
Jaime Ortiz	Si	JAC.	NO	tiempo
Ana Bechara Hoyos	NO	—	NO	tiempo

NOTA: EN ESTA TABLA SOLO SE UBICAN Y RESPONDEN PERSONAS MAYORES DE EDAD

2. RESPONDA SI / NO; 2.1: JAC, Grupo persona mayor; Grupo de jóvenes; ONG; Iglesia; Otra; Cuál

3. RESPONDA SI / NO; SI LA RESPUESTA ES SÍ EN 3.1. RESPONDA: Para contribuir; ser veedor(a); proponer; aprender; estar informado(a); integrarme con mis vecinos y vecinas. **SI LA RESPUESTA ES NO EN 3.1 RESPONDA:** No tengo tiempo; no me interesa; pierdo tiempo; otra, ¿cuál?

7. RELACIÓN CON EL TERRITORIO- FORTALECIMIENTO IDENTIDAD Y SENTIDO DE PERTENENCIA

¿Cuáles considera que son las principales problemáticas o deficiencias urbanas que se presentan en los espacios públicos de su sector?

Inseguridad

¿Qué beneficios trae para usted y su familia la construcción de los espacios públicos de su barrio?

Mejora la calidad de vida.

¿Qué actividades sociales considera que se pueden realizar en el territorio para generar apropiación del espacio? (Talentos y procesos culturales, ambientales)

Canchas Deportivas

Observaciones :

De conformidad con lo dispuesto en las normas vigentes sobre protección de datos personales, en especial la Ley 1581 de 2012 y el Decreto 1074 de 2015, autorizo libre, expresa e inequívocamente a las Secretaria Distrital del Hábitat, para que realice la recolección y tratamiento de mis datos personales que suministro de manera veraz y completa y la información aquí proporcionada, los cuales serán utilizados para los diferentes fines institucionales.

Persona entrevistada	Diligenció	Revisó
Nombre Laura Diaz	Nombre Angie Lorena Rincón	Nombre
Firma	Entidad Consorcio Geotom	Entidad
Documento de Identidad 1.180.428	Dependencia Area Social	Dependencia
Teléfono: 321.27.17.766	Teléfono: 3118285167	Teléfono: