CARACTERIZACIÓN

BARRIÓ SAN JOSÉ

TOTAL: 13 ENCUESTAS

MAYO 2022

ÁREA SOCIAL
CONSULTORÍA: 881-2021

1804

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): San José
TERRITORIO:
N° CIV

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	29	05	2022

2. DATOS BÁSICOS ENTREVISTADO Y PROPIETARIO

Nombre de la o del entrevistado (a): Filiberto Garibello **N° Documento de identidad** CC# 3014889 **Lugar de expedición:** Facatativá

Dirección: Calle 85A Sur # 80K-05 **Teléfono 1:** 3108559741 **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? 30 años **¿Hace cuánto tiempo habita en Bogotá?** 71 años

3. ASPECTOS SOCIO-DEMOGRAFICOS

Número de familias que habitan el predio: 1

Número de personas que conforman el hogar: 2

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 [ ]

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		
Filiberto Garibello	CC	3014889	Jefe	71	1	1	3		X	N/A	N/A	1	Bogotá		X	N/A	N/A		X	N/A	2	5
Maria Celina	CC	20940846	1	66	2	2	3		X	N/A	N/A	1	Bosa		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 [ ] Cuántos [ ] 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 [ ] 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 [X] 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 [X] No [ ] **¿La vivienda tiene jardín?** Si [ ] No [X]

¿La vivienda tiene garaje? Si [X] No [ ] **Número de habitaciones:** 5

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
Filiberto Padilla	NO	—	NO	tiempo
Maria celina	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, Robos, Venta y consumo de SPA

¿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, zonas verdes, juegos 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 Filiberto Caicedo	Nombre Angie Lorena Rivera	Nombre
Firma	Entidad Consorcio Ecojam	Entidad
Documento de Identidad 3019885	Dependencia Area social	Dependencia
Teléfono:	Teléfono: 3118283167	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): San José
N° CIV:

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	24	05	2022

2. DATOS BÁSICOS ENTREVISTADO Y PROPIETARIO

Nombre de la o del entrevistado (a): Lida Yamile Gonzalez N° Documento de identidad CC # 39693556 Lugar de expedición: Bogotá
Dirección: Calle 85 Sur # 80 V-07 Telefóno 1: 3126949716 Telefóno 2:
Correo electrónico: Gonzalitos_15@hotmail.com

Parentesco con la o el propietario (a):

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

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

¿Hace cuánto tiempo habita en el predio? 50 años ¿Hace cuánto tiempo habita en Bogotá? 56 años

3. ASPECTOS SOCIO-DEMOGRAFICOS

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

Tipología Familiar: Nuclear [ ] Monoparental [ ] Extensa [X] Recompuesta [ ] Unipersonal [ ] 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		
Lida Yamile	CC	39693556	2	56	2	2	4		X	N/A	N/A	1	Bogotá		X	N/A	N/A		X	N/A	1	4
Ramiro Tuyo	CC	2040695	Yo	89	2	2	3		X	N/A	N/A	1	Bogotá		X	N/A	N/A		X	N/A	2	5
Samuel Tuyo	CC	1013737...	4	05	1	1	3	X		1	1	1	Bogotá		X	N/A	N/A		X	N/A	1	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 ☐ 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 [X] No [ ] **Cuál:** Adulto Mayor

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 [X] Internet [X] 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 [X] No [ ] **Número de habitaciones:** 3

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
Lidy Yomara Pamela Tamo	SI NO	Fundación Cooperativa	NO NO	tiempo 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, consumo de SPA, bandas

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

Valorizacion del predio y calidad de vida

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

Actividades para Adultos - Físicas y Centro de salud cercano

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: Lidy yomar González	Nombre: Angie Lorena Pinzón	Nombre:
Firma:	Entidad: Consorcio Ceojam	Entidad:
Documento de Identidad: 39643556	Dependencia: Area Social	Dependencia:
Teléfono: 3126944740	Teléfono: 3118285169	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
DESARROLLO: (BARRIO): San José
TERRITORIO:
N° CIV

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	24	05	2022

2. DATOS BÁSICOS ENTREVISTADO Y PROPIETARIO

Nombre de la o del entrevistado (a): Gloria Yaneth Tapias **N° Documento de identidad** CC # 39632795 **Lugar de expedición:** Bogotá
Dirección: Calle 86 Sur # 80J-38 **Teléfono 1:** 3124563395 **Teléfono 2:**
Correo electrónico: Susepedraza12@gmail.com
Parentesco con la o el propietario (a):

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

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

¿Hace cuánto tiempo habita en el predio? 32 años **¿Hace cuánto tiempo habita en Bogotá?** 32 años

3. ASPECTOS SOCIO-DEMOGRAFICOS

Número de familias que habitan el predio: 1
Número de personas que conforman el hogar: 4
Tipología Familiar: Nuclear [ ] Monoparental [ ] Extensa [x] Recompuesta [ ] Unipersonal [ ] Pareja sin hijos/as [ ] ¿Otra? ¿Cuál? [ ]
¿Dentro del hogar hay mujeres u hombres cabeza de hogar?: Si [ ] No [ ]

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		
Gloria Yaneth	CC	39632795	PPAL	52	2	2	3		X	N/A	N/A	1	Bogotá		X	N/A	N/A		X	N/A	1	1
Sebastian Soto	TI	—	3	13	1	1	9		X	N/A	N/A	1	Bogotá		X	N/A	N/A		X	N/A	1	2
Yaco Abel	CC	80265256	1	59	1	1	4		X	N/A	N/A	1	Venezuela		X	N/A	N/A		X	N/A	1	
Sofia Valentina	CC	—	7	99	2	2	1		X	N/A	N/A	1	Bogotá		X	N/A	N/A		X	N/A	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 [ ] Cuántos [ ] Gato [X] Cuántos [1] 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 [ ] 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:** Adulto Mayor.

5. CONDICIONES DE LA VIVIENDA

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

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

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 [X] 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:** 3.

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
Gloria Marlen	NO	—	NO	Tiempo
Sebastian Suarez	NO	—	NO	Tiempo
Marco Fidel	NO	—	NO	Tiempo
Soraya Polania	SI	Adulto Mayor	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, Roedores.

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

Mejor 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)

talleres de emprendimiento, parques infantiles, centros deportivos

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 Gloria Mallei Yunjo	Nombre Angie Lorena Riño	Nombre
Firma Gloria Mallei Yunjo	Entidad Consorcio Cecojam	Entidad
Documento de Identidad 39652795	Dependencia Area Social	Dependencia
Teléfono: 3124563395	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): San José
N° CIV

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	24	05	2023

2. DATOS BÁSICOS ENTREVISTADO Y PROPIETARIO

Nombre de la o del entrevistado (a): Luis Eduardo Bello N° Documento de identidad CC# 17.113.460 Lugar de expedición: Bogotá
Dirección: Calle 86 Sur # 80J-50 Telefóno 1: 3125845763 Telefóno 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? ¿Hace cuánto tiempo habita en Bogotá?

3. ASPECTOS SOCIO-DEMOGRAFICOS

Número de familias que habitan el predio: 2
Número de personas que conforman el hogar: 6.
Tipología Familiar: Nuclear [ ] Monoparental [ ] Extensa [X] Recompuesta [ ] Unipersonal [ ] 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		
Luis Eduardo	CC	17113460	Jefe	37	1	1	9		X	N/A	N/A	1	Bogotá		X	N/A	N/A		X	N/A	2	5
Luis Eduardo Bello Cortés	CC	1153564	1	60	2	2	3		X	N/A	N/A	1	Bogotá		X	N/A	N/A		X	N/A	2	1
Diego Mateo Bello	CC	—	2	27	2	2	5		X	N/A	N/A	1	Bogotá		X	N/A	N/A		X	N/A	2	3
Alejandro Bello	CC	—	2	38	1	1	4		X	N/A	N/A	1	Bogotá		X	N/A	N/A		X	N/A	2	3
Paula Andrea	TI	—	3	17	2	2	9		X	N/A	N/A	1	Bogotá		X	N/A	N/A		X	N/A	2	8
Juan Manuel	TI	—	3	9	1	1	2		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: Diiigencie 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-ECONÓMICOS

No. de personas que laboran en la familia [3] No. de personas que aportan económicamente a la sostenibilidad de la familia [3]

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

Rango de egresos de la familia: Menos de 1 SMMLV [ ] 1-2 SMMLV [ ] 2-4 SMMLV [X] 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 [X] No [ ]

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

¿Cuenta con conexiones hechas por las empresas de servicios público? Si [X] 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:** 6

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
Luis Eduardo	SI	Acción Mayor	NO	tiempo
Elizabeth Quintero	SI	Acción Mayor	NO	tiempo
Nidia Jaimes	NO	—	NO	tiempo
Alexander Neeta	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, cerramiento en la cuadra por propietarios, huecos

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

mas limpio, mas organizado

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

canchas deportivas, zonas verdes, 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 Luis Eduardo Bello	Nombre Angie Lorena Rico	Nombre
Firma	Entidad Consorcio Geocom	Entidad
Documento de Identidad CC 1113460	Dependencia Area Social	Dependencia
Teléfono: 3125845763	Teléfono: 3118280167	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
DESARROLLO: (BARRIO): BOSA EL JOSÉ
TERRITORIO:
N° CIV

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	24	08	2012

2. DATOS BÁSICOS ENTREVISTADO Y PROPIETARIO

Nombre de la o del entrevistado (a): JOSÉ ZARAZO
N° Documento de identidad 6010437
Lugar de expedición: CAJAMARCA
Dirección: CL 88D #80I-44
Teléfono 1: 3102667627
Teléfono 2:
Correo electrónico:

Parentesco con la o el propietario (a):

Cónyuge ☐ Padre/Madre ☐ Hijo/a ☐ Hermano/a ☐ Otro: ☒ ¿Cuál? PROPIETARIO

Relación de tenencia con el predio: Propietario/a ☒ Poseedor/a ☐ Arrendatario/a ☐

¿Hace cuánto tiempo habita en el predio? 10 AÑOS
¿Hace cuánto tiempo habita en Bogotá? 36 AÑOS

3. ASPECTOS SOCIO-DEMOGRAFICOS

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

Tipología Familiar: Nuclear ☒ Monoparental ☐ Extensa ☐ Recompuesta ☐ Unipersonal ☐ Pareja sin hijos/as ☐ ¿Otra? ¿Cuál? ☐

¿Dentro del hogar hay mujeres u hombres cabeza de hogar?: Si ☐ No ☒

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		
MARIA DELVIA	CC	39	1	54	2	2	5	X		N.A	N.A	1	BOGOTA	X		N.A	N.A	X		N.A	1	4
JUAN ZARAZO	T.I		2	14	1	1	4	X		N.A	N.A	1	BOGOTA	X		N.A	N.A	X		N.A	1	2
JOSE ZARAZO	CC	6010437	1	53	1	1	5	X		N.A	N.A	1	CAJAMARCA	X		N.A	N.A	X		N.A	1	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 [X] Perro [4] Cuántos [ ] Gato [1] Cuántos [ ] 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 [ ] 1-2 SMMLV [1] 2-4 SMMLV [ ] 4 o más SMMLV [ ]

Rango de egresos de la familia: Menos de 1 SMMLV [ ] 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 [X] No [ ]

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 [X] _____

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 [X] No [ ] **Número de habitaciones:** 4.

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
MARIA RAMIREZ	NO		NO	no tengo tiempo
JAIME ZARAZÓ	NO		NO	no tengo tiempo
JOSE ZARAZÓ	NO		NO	no tengo 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?

Basuras, Vias sin pavimentar.

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

Propendar, y valorizar el barrio en general.

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

Torneos deportivos futbol y baloncesto.

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 JOSE ZARA	Nombre CATALINA ROCO AROLA	Nombre
Firma	Entidad HABITAT - CONTRATISTA	Entidad
Documento de Identidad 610437	Dependencia ESTUDIOS - Y DISEÑOS	Dependencia
Teléfono: 310.266 76 27	Teléfono: 321-8-16-13-06.	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
DESARROLLO: (BARRIO): BOSA - SAN JOSÉ
TERRITORIO:
N° CIV

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	24	05	2022

2. DATOS BÁSICOS ENTREVISTADO Y PROPIETARIO

Nombre de la o del entrevistado (a): HERNANDO RODRIGUEZ N° Documento de identidad 236941 Lugar de expedición: Guayabal - de: Zipaquira.
Dirección: CLL 86 CRA 80K - 67 SUR. Teléfono 1: 320 326 06 98. Teléfono 2:
Correo electrónico: NO TIENE
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? ¿Hace cuánto tiempo habita en Bogotá?

3. ASPECTOS SOCIO-DEMOGRAFICOS

Número de familias que habitan el predio: 1
Número de personas que conforman el hogar: 4

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		
HERNANDO RODRIGUEZ	CC	HOMBRE	1	60	2	2	3	X		N/A	N/A	1	BOGOTA	X		N.A	N.A	X		N.A	2.	4
HOLMAN RODRIGUEZ	CC	HOMBRE	2	32	1	1	5	X		N/A	N/A	1	BOGOTA	X		N.A	N.A	X		N.A	2	3.
SOFIA RODRIGUEZ	T.I	HOMBRE	3	5	2	2	1	X		N/A	N.A.	1	BOGOTA	X		N.A	N.A	X		N.A	2	2
HERNANDO RODRIGUEZ	CC	HOMBRE	1	59	1	1	5	X		N/A	N.A	1	GUAYABAL ZIPAQUIRA	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 [X] Perro [ ] Cuántos [1] Gato [X] 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 [ ] Comercial [ ] Mixto [X] **¿Cuenta con equipo de computo?** Si [X] No [ ]

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 [X] _____

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

¿La vivienda tiene garaje? Si [ ] No [X] **Número de habitaciones:** 3.

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
RUBY ESCALANTE	NO		NO	no tengo tiempo
ADMAN RODRIGUEZ	NO		NO	no tengo tiempo.
SOFIA RODRIGUEZ	NO		NO	no tengo tiempo.
HERNANDO RODRIGUEZ	NO		NO	no tengo tengo 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?

BASURAS - INSEGURIDAD, FALTA DE ACCESO POR LA FALTA DE VIAS CONSTRUIDAS.

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

todos progresamos - se valorizan los casas

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

torneos de futbol y baloncesto. / clases de ciclismo para los adultos.

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 HERNANDO RODRIGUEZ	Nombre CATALINA PISCO ARDILA	Nombre
Firma	Entidad HABITAT - CONTRATISTA.	Entidad
Documento de Identidad 286941	Dependencia ESTUDIOS Y DISEÑOS.	Dependencia
Teléfono: 320-326-0698	Teléfono: 321-816-13-06.	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): BOSA SAN JOSÉ

N° CIV

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	21	05	2012

2. DATOS BÁSICOS ENTREVISTADO Y PROPIETARIO

Nombre de la o del entrevistado (a): LUZ MILA GARCÍA N° Documento de identidad 24031061 Lugar de expedición: SAN MATEO BOYACA

Dirección: CL 35A #80K-17 SUR SAN JOSE. Teléfono 1: 3204363982. Teléfono 2:

Correo electrónico: NO TIENE.

Parentesco con la o el propietario (a):

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

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

¿Hace cuánto tiempo habita en el predio? 13 AÑOS ¿Hace cuánto tiempo habita en Bogotá? 28 AÑOS

3. ASPECTOS SOCIO-DEMOGRAFICOS

Número de familias que habitan el predio: 3

Número de personas que conforman el hogar: _____

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 [ ]

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		
ENRIQUE FIGUEROA	CC	NO SABE	1	68	1	1	3	X		N.A.	N.A.	1	BOGOTA	X		N.A	N.A		X	N.A	1	4
DARIO FIGUEROA	CC	NO SABE	2	23	1	1	6	X		N.A.	N.A.	1	BOGOTA	X		N.A	A.A		X	N.A	4	4
LUZ MILA GARCIA	CC	24031061	1	53	2	2	2	X		N.A	N.A.	1	BOYACA	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, Policía, 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] No [ ] Perro [X] Cuántos [1] Gato [ ] Cuántos [ ] Otro [ ] Cuál _____ Cuántos [ ]

4. ASPECTOS SOCIO-ECONOMICOS

No. de personas que laboran en la familia [3] No. de personas que aportan económicamente a la sostenibilidad de la familia [3]

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

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

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

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

¿La vivienda tiene garaje? Si [ ] No [X] **Número de habitaciones:** 3

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
ERNESTO FIGUEROA	NO		NO	no tengo tiempo
DARIO FIGUEROA	NO		NO	no tengo tiempo.
LUZ MILA GARCIA	NO		NO	no tengo 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?

BASURAS, INSEGURIDAD, VIAS SIN PAVIMENTAR.

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

VALORIZACION, Y AVALUO PARA TODA LA COMUNIDAD.

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

TALLERES DE BELLEZA - MANUALIDADES

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 MILA GARCIA SUAREZ	Nombre CATALINA PISCO ARDILA	Nombre
Firma luzmila Garcia	Entidad HABITAT - CONTRATISTA	Entidad
Documento de Identidad 24031071	Dependencia EQUIPO 4 DISEÑO	Dependencia
Teléfono: 320 436 39 82	Teléfono: 321 8 16 13 06	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): BOSA - San José
N° CIV:

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	24	05	2022

2. DATOS BÁSICOS ENTREVISTADO Y PROPIETARIO

Nombre de la o del entrevistado (a): MARÍA RAMIREZ. N° Documento de identidad 24138278. Lugar de expedición: BUITRAGO - BOYACA.
Dirección: C1186 B 6UR 4801-32. Teléfono 1: 322 768 76 17. Teléfono 2:
Correo electrónico: NO TIENE.
Parentesco con la o el propietario (a):
Cónyuge ☐ Padre/Madre ☐ Hijo/a ☐ Hermano/a ☐ Otro: ☒ ¿Cuál? PROPIETARIO.
Relación de tenencia con el predio: Propietario/a ☒ Poseedor/a ☐ Arrendatario/a ☐
¿Hace cuánto tiempo habita en el predio? 1 AÑO. ¿Hace cuánto tiempo habita en Bogotá? 39 AÑOS

3. ASPECTOS SOCIO-DEMOGRAFICOS

Número de familias que habitan el predio: 4
Número de personas que conforman el hogar: 4
Tipología Familiar: Nuclear ☒ Monoparental ☐ Extensa ☐ Recompuesta ☐ Unipersonal ☐ Pareja sin hijos/as ☐ ¿Otra? ¿Cuál? ☐
¿Dentro del hogar hay mujeres u hombres cabeza de hogar?: Si ☐ No ☒

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		
IVÁN MARTINEZ	CC.	4066	2	39	1	1	5	X		N.A	N.A	1	BOGOTA	X		N.A	N.A		X	N.A	1	6.
JONATHAN MARTINEZ	CC.	4066	2	23	1	1	5	X		N.A	N.A	1	BOGOTA	X		N.A	N.A		X	N.A	2	3.
PABLO MARTINEZ	CC.	4269206	1	56	1	1	2	X		N.A	N.A	1	BOGOTA		X	N.A	N.A		X	N.A	2	1
MARIA RAMIREZ	CC.	24138278	1	55	2	2	2	X		N.A	N.A	1	BOYACA	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 civil) 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 [ ] Cuántos [1] Gato [X] Cuántos [ ] 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 [ ] 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 [X] Mixto [ ] ¿Cuenta con equipo de computo? Si [X] No [ ]

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 [X] _____

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

¿La vivienda tiene garaje? Si [X] No [ ] Número de habitaciones: 4

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
IVAN MARTINEZ	NO		NO	NO tengo tiempo
JONATHAN MARTINEZ	NO		NO	NO tengo tiempo
PABLO MARTINEZ	NO		NO	NO tengo tiempo
MARILIA RAMIREZ	NO		NO	NO tengo 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?

BACHEO, VIAS SIN PAVIMENTAR, FALTA DE PARQUES.

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

VALORIZACIÓN A LAS VIVIENDAS.

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

DEPORTIVOS - TORNEOS FUTBOL Y BADMINTON.

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 MARINA RAMIREZ.	Nombre CATALINA PACHECO ARDILA	Nombre
Firma Marina Ramirez	Entidad HABITAT CONTRATISTA	Entidad
Documento de Identidad 24.138.278.	Dependencia VIAS Y DISEÑOS.	Dependencia
Teléfono: 322.768.76.17.	Teléfono: 321.816.13.06.	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 1
TERRITORIO:
DESARROLLO: (BARRIO): SAN JOSE
N° CIV:

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	24	05	2012

2. DATOS BÁSICOS ENTREVISTADO Y PROPIETARIO

Nombre de la o del entrevistado (a): LUZ HERY VARGAS LOZANO **N° Documento de identidad** 39543026 **Lugar de expedición:** BOGOTA D.C.
Dirección: CL 136A #80I-49 GR. **Teléfono 1:** 320 481 2667 **Teléfono 2:**
Correo electrónico: hg86070778@gmail.com

Parentesco con la o el propietario (a):

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

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

¿Hace cuánto tiempo habita en el predio? 15 AÑOS **¿Hace cuánto tiempo habita en Bogotá?** 40 AÑOS

3. ASPECTOS SOCIO-DEMOGRAFICOS

Número de familias que habitan el predio: 5
Número de personas que conforman el hogar: 5

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. 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		
LUZ VARGAS	CC	39543026	1	55	2	2	4	X		N.A	N.A	1	BOGOTA		X	N.A	N.A		X	N.A	1	1
ROSA LOZANO	CC	23569162	5	78	2	2	7	X		N.A	N.A	1	BOGOTA	X		N.A	N.A		X	N.A	2	7
LIAM CORDOBA	TI	NO TIENE	2	3	1	1	7							X		N.A	N.A		X	N.A	2	7
LUZ VARGAS	CC	39543026	1	55	2	2	4	X		N.A	N.A	1	BOGOTA	X		N.A	N.A		X	N.A	1	1
HEIDY GOMEZ	CC	1001014427	2	20	1	1	6	X		N.A	N.A	1	BOGOTA	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 identidad) 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 [ ] Cuántos [ ] Gato [X] Cuántos [1] 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 [3]

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

Rango de egresos de la familia: Menos de 1 SMMLV [ ] 1-2 SMMLV [ ] 2-4 SMMLV [X] 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 [X] No [ ]

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 [X]

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

¿La vivienda tiene garaje? Si [X] No [ ] **Número de habitaciones:** 7

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
LUZ GOMEZ	NO		NO	no tengo tiempo
ROSA LOZANO	NO		NO	no tengo tiempo
LIAM CORDOBA	NO		NO	no me interesa
LUZ VARGAS NICOLAS GOMEZ	NO		NO	no me interesa

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?

BASURAS, INSEGURIDAD.

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

SIRVE PARA LA MOVILIDAD DEL BARRIO

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

DISEÑO DE PARQUES PARA NIÑOS Y ANCIANOS.

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 NERY VARGAS LOZANO.	Nombre CATALINA POSSO ARDILA	Nombre
Firma LUZ NERY VARGAS L	Entidad HABITAT - CONTRATISTA	Entidad
Documento de Identidad 39543026	Dependencia ESTUDIOS Y DISEÑOS	Dependencia
Teléfono: 320 481.26.67	Teléfono: 321-3-16-13-06	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.
DESARROLLO: (BARRIO): BOSA - SAN JOSÉ
TERRITORIO:
N° CIV:

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	24	05	2022

2. DATOS BÁSICOS ENTREVISTADO Y PROPIETARIO

Nombre de la o del entrevistado (a): GILLIA SUAREZ — N° Documento de identidad 1012368421 — Lugar de expedición: BOGOTÁ.
Dirección: CL 86 SUR #80I-38 — Telefóno 1: 314.432.9656. — Telefóno 2:
Correo electrónico: alexasuarez2619@gmail.com
Parentesco con la o el propietario (a):

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

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

¿Hace cuánto tiempo habita en el predio? 9 AÑOS — ¿Hace cuánto tiempo habita en Bogotá? 31 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. 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		
EDWIN CASTRO	CC	1022391628	1	33	1	1	3	X		N.A	N.A	1	BOGOTÁ	X		N.A	N.A	X		N.A	2	3.
DILAN SUAREZ	TI	1024038389	2.	9	1	1	2	X		N.A	N.A	1	BOGOTÁ	X		N.A	N.A	X		N.A	1	2.
GILLIA SUAREZ	CC	1012368421	1	31	2	2.	3	X		N.A.	N.A	1	BOGOTÁ	X		N.A	N.A	X		N.A	1	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 [X] Perro [ ] Cuántos [1] Gato [X] 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 [ ] Comercial [ ] Mixto [X] **¿Cuenta con equipo de computo?** Si [X] No [ ]

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

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

Número de pisos de la vivienda: [2.] **¿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
EDWIN CASTRO	NO		NO	no tengo tiempo.
DILALI SUAREZ	NO		NO	no tengo tiempo.
CELINA SUAREZ	NO		NO	no tengo 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?

Basuras, mal estado de las vías, falta de parques, escombros de comercio.

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

MEJORA LA CALIDAD DE VIDA PARA TODOS

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

Ambientales, que vuelvan a sembrar árboles.

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 GILMA SUAREZ	Nombre CATALINA POSSO ARDILA	Nombre
Firma GINA SUAREZ	Entidad HABITAT - CONTRATISTA.	Entidad
Documento de Identidad 1012360421	Dependencia VIAS - ESTUDIOS DISEÑOS.	Dependencia
Teléfono: 314.432.96 66.	Teléfono: 321.816.13.06.	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): SAN JOSE
N° CIV:

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	24	05	2022

2. DATOS BÁSICOS ENTREVISTADO Y PROPIETARIO

Nombre de la o del entrevistado (a): PAULA BARRETO RODRIGUEZ N° Documento de identidad 1012334679 Lugar de expedición: BOGOTA
Dirección: CL 86 B BIS # 80I - 22 Teléfono 1: 3006403773 Teléfono 2:
Correo electrónico: paobarreto1987@gmail.com
Parentesco con la o el propietario (a):

Cónyuge ☐ Padre/Madre ☐ Hijo/a ☐ Hermano/a ☐ Otro: ☒ ¿Cuál?

Relación de tenencia con el predio: Propietario/a ☐ Poseedor/a ☐ Arrendatario/a ☒
¿Hace cuánto tiempo habita en el predio? 4 AÑOS ¿Hace cuánto tiempo habita en Bogotá? 33 AÑOS

3. ASPECTOS SOCIO-DEMOGRAFICOS

Número de familias que habitan el predio: 1
Número de personas que conforman el hogar: 4
Tipología Familiar: Nuclear ☒ Monoparental ☐ Extensa ☐ Recompuesta ☐ Unipersonal ☐ Pareja sin hijos/as ☐ ¿Otra? ¿Cuál? ☐
¿Dentro del hogar hay mujeres u hombres cabeza de hogar?: Si ☐ No ☒

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		
MIGUEL ROJAS	CC	1012411859	1	27	1	1	4	X		N.A	N.A	1	BOGOTA	X		N.A	N.A	X		N.A	2	3
LAURA SOLER	TI	1012388339	2	12	12	2	4	X		N.A	N.A	1	BOGOTA	X		N.A	N.A	X		N.A	2	2
ENEIDY BARRETO	RC	1021440969	2	7	2	2	4	X		N.A	N.A	1	BOGOTA	X		N.A	N.A	X		N.A	2	2
PAULA BARRETO	CC	1012334679	1	33	2	2	4	X		N.A	N.A	1	BOGOTA	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: Diligencie RC (Registro civil) TI (Tárjeta de identidad) 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] No [ ] Perro [ ] Cuántos [ ] Gato [ ] Cuántos [ ] Otro [X] Cuál CONEJO Cuántos [1]

4. ASPECTOS SOCIO-ECONÓMICOS

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: BONO DISCAPACIDAD

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 [ ]

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

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

¿La vivienda tiene garaje? Si [X] No [ ] **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
MIGUEL FORERO	NO		NO	no tengo tiempo
LAURA FORERO	NO		NO	no tengo tiempo
EVELYN BARRETO	NO		NO	no tengo tiempo
PAOLA BARRETO	NO		NO	no tengo 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?

BACHEAS - INSEGURIDAD VIAS EN MAL ESTADO

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

MEJORAMIENTO DE 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)

Observaciones : ADULTO CON DISCAPACIDAD / TEMPORAL.

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 PAULA ANDREA BARRETO	Nombre CATALINA PACHECO ARDILA	Nombre
Firma Paula Andrea Barreto R.	Entidad HABITAT - CONTRATISTA.	Entidad
Documento de Identidad 1012334579.	Dependencia DISEÑOS DE VIAS.	Dependencia
Teléfono: 3006403773	Teléfono: 321 8 16 13 06	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): BOSA - SAN JOSE
N° CIV:

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	24	05	2022

2. DATOS BÁSICOS ENTREVISTADO Y PROPIETARIO

Nombre de la o del entrevistado (a): MARÍA GRATOQUICA N° Documento de identidad 41393137 Lugar de expedición: BOGOTA D.C.
Dirección: C/186B #80I - 18 CAS. Teléfono 1: 393137 3197938319. Teléfono 2:
Correo electrónico: NO TIENE

Parentesco con la o el propietario (a):

Cónyuge ☐ Padre/Madre ☐ Hijo/a ☐ Hermano/a ☐ Otro: ☒ ¿Cuál? ARRENDATARIA

Relación de tenencia con el predio: Propietario/a ☐ Poseedor/a ☐ Arrendatario/a ☒

¿Hace cuánto tiempo habita en el predio? 7 AÑOS ¿Hace cuánto tiempo habita en Bogotá? 50 AÑOS

3. ASPECTOS SOCIO-DEMOGRAFICOS

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

Tipología Familiar: Nuclear ☐ Monoparental ☒ Extensa ☐ Recompuesta ☐ Unipersonal ☐ Pareja sin hijos/as ☐ ¿Otra? ¿Cuál? ☐

¿Dentro del hogar hay mujeres u hombres cabeza de hogar?: Si ☐ No ☐

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		
MARIA TOQUICA	CC	41393137		75	2	2	2	X		N.A.	1. BOGOTA		X		N.A.	N.A.	X		N.A.	1	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 [X] Perro [ ] Cuántos [ ] Gato [ ] Cuántos [ ] Otro [ ] Cuál _____ Cuántos [ ]

No [ ]

4. ASPECTOS SOCIO-ECONOMICOS

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

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

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

¿Alguna o algún integrante de la familia recibe algún tipo de subsidio? Si [X] No [ ] Cuál: SUBSIDIO DE LA TERCERA EDAD.

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 [ ]

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

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

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
MARIA TOQUITA	NO	(NO)	NO	no tengo 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?

BASURAS, INSEGURIDAD

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

VALORIZACION DEL BARRIO.

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

TALLERES DE COSER, PINTAR, SALÓN DE BELLEZA.

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 MARIA TOQUICA	Nombre CATALINA PACHECO ARDILA.	Nombre
Firma Maria Sara Toquica Gualteros	Entidad HABITAT - CONTRATISTA.	Entidad
Documento de Identidad 41393137.	Dependencia VIAS ESTUDIOS Y DISEÑOS.	Dependencia
Teléfono: 3197933379.	Teléfono: 321 8161306	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: Ci BOSA.
DESARROLLO: (BARRIO): BOSA-SAN JOSÉ
TERRITORIO:
N° CIV

FECHA	DÍA	MES	AÑO
	24	05	2022

2. DATOS BÁSICOS ENTREVISTADO Y PROPIETARIO

Nombre de la o del entrevistado (a): MARÍA DEL CARMEN VELA **N° Documento de identidad** 23823088 **Lugar de expedición:** BOYACA-NUEVO COLÓ.
Dirección: CL 86 B # 80I - 24. **Teléfono 1:** 3149786228 **Teléfono 2:**
Correo electrónico: NO TIENE.

Parentesco con la o el propietario (a):

Cónyuge ☐ Padre/Madre ☐ Hijo/a ☐ Hermano/a ☐ Otro: ☒ ¿Cuál? PROPIETARIA.

Relación de tenencia con el predio: Propietario/a ☒ Poseedor/a ☐ Arrendatario/a ☐

¿Hace cuánto tiempo habita en el predio? 70 AÑOS. **¿Hace cuánto tiempo habita en Bogotá?** 70 AÑOS

3. ASPECTOS SOCIO-DEMOGRAFICOS

Número de familias que habitan el predio: 4
Número de personas que conforman el hogar: 4

Tipología Familiar: Nuclear ☒ Monoparental ☐ Extensa ☐ Recompuesta ☐ Unipersonal ☐ Pareja sin hijos/as ☐ ¿Otra? ¿Cuál? ☐

¿Dentro del hogar hay mujeres u hombres cabeza de hogar?: Si ☐ No ☐

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				10. 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		
JOSE MORALES	CC	23	1	77	1	1	2		X						X				X		2	7
GUILLERMO	CC	1136155892	2	36	2	2	6		X						X				X		2	3
SOFIA MORALES	RC	1000386	3	2	2	2	1		X						X				X		2	2
MARIA VELA	CC	23823088	1	72	2	2	2		X						X				X		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	☐	Perro	☐	Cuántos	☐	Gato	☐	Cuántos	☐	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 [ ] 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 [X] No [ ]

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

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

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

¿La vivienda tiene garaje? Si [X] No [ ] **Número de habitaciones:** 3

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
JOSE MORELO	NO		NO	no tengo tiempo
YAMILE MORELO	NO		NO	no tengo tiempo
SOFIA HIDALGO	NO		NO	menor de edad
MARIA VELA	NO		NO	no tengo 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, VIAS de ACCESO SIN PAVIMENTAR.

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

Avance en el barrio en general

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

Belleza para los niveles- Parques para niños - y deportivos.

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 MARIA CARMEN VELA	Nombre CATALINA PESCO ARDILA	Nombre
Firma María del Carmen Vela	Entidad HABITAT - VCONTRATISTA	Entidad
Documento de Identidad 23.923.683	Dependencia	Dependencia
Teléfono: 314.4.67.35.28.	Teléfono: 321.816.13.06.	Teléfono: