Alcaldía Municipal de
Purificación

FORMATO VISITA DE MEJORAMIENTO

ESTUFAS ECOEFICIENTES

FECHA ENCUESTA	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
Mar 20 15 - 2025	Tolima	purificación.
NOMBRE DEL BENEFICIARIO	CELULAR	FORMULARIO No.
Hidelbrando Abril Enciso		63
COORDENADAS	VEREDA /BARRIO	DIRECCION
3° 53' 37.88" - 74° 46' 14.06"	Jerania	

1. El inmueble ocupado por este hogar es:

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

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

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

3. COMPOSICION FAMILIAR

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

4. PRINCIPALES ACTIVIDADES DE INGRESO

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

5. TIPO DE COMBUSTIBLE Y DISPOSITIVO PARA COCINAR

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

64

6 . LEÑA

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

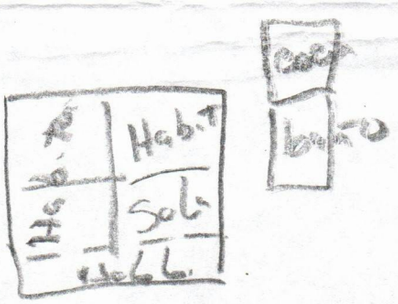
7. SALUD

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

8. CONDICIONES DE LA COCINA

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

9. PLANO



Carlos Fernando Sanchez Moreno

FIRMA QUIEN REALIZO LA VISITA

Hildebrando Abril enciso

FIRMA BENEFICIARIO

2365903


REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA

NUMERO 2.365.903

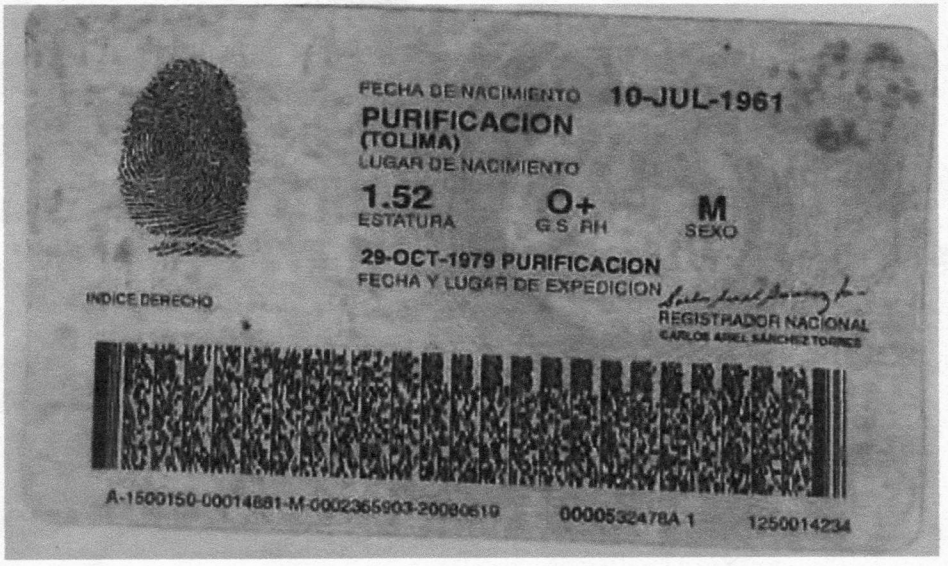
ABRIL ENCISO

APELLIDOS

HILDEBRANDO

NOMBRES

FIRMA


INDICE DERECHO

FECHA DE NACIMIENTO 10-JUL-1961

PURIFICACION
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO

1.52
ESTATURA

O+
G.S. RH

M
SEXO

29-OCT-1979 PURIFICACION
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION

REGISTRADOR NACIONAL
CARLOS ARIEL SÁNCHEZ TORRES

A-1500150-00014881-M-0002365903-20080619 0000532478A 1 1250014234