Alcaldía Municipal de
Purificación

FORMATO VISITA DE MEJORAMIENTO

ESTUFAS ECOEFICIENTES

FECHA ENCUESTA	DEPARTAMENTO	MUNICIPIO
13/02/2025	Tolima	Purificación
NOMBRE DEL BENEFICIARIO	CELULAR	FORMULARIO No.
Celina Alvarez montaña	3204556821	
COORDENADAS	VEREDA /BARRIO	DIRECCION
3°52'22,9" -74° 49' 22,4"	El Salero	

1. El inmueble ocupado por este hogar es:

Propio	1	
En arriendo	2	
En posesión o tenencia	3	X
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	X
Declaración juramentada o extrajuicio	3	
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	X	X

4. PRINCIPALES ACTIVIDADES DE INGRESO

4.1. ¿Cuáles son las actividades principales de ingreso en su familia?	2.1 cultivo	
	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 _____	

6 . LEÑA

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

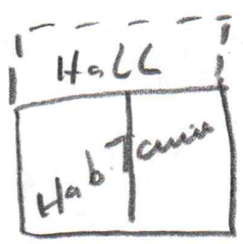
7. SALUD

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 d. Nunca X	

8. CONDICIONES DE LA COCINA

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

9. PLANO



Carlos Fernando Sanchez Moreno — FIRMA QUIEN REALIZO LA VISITA

Celina Alvarez — FIRMA BENEFICIARIO

DECLARACIÓN JURAMENTADA MEDIANTE DOCUMENTO PRIVADO

Purificación, 13 de Febrero de 2025

Yo, Celina Alvarez montaño, **identificado**(a) con cédula de ciudadanía N° _____, manifiesto bajo la gravedad de juramento que he ejercido sana posesión (quieta, pacifica e interrumpida) del predio y la vivienda en él construida denominado _____, ubicado en la vereda _____ del municipio de **Purificación** por un periodo de ____ años.

Durante dicho tiempo he ejercido la posesión con ánimo de señor y dueño.



Huella

POSEEDOR: Celina Alvarez

CC: 31.036.895

Manifestamos que nos consta y bajo la gravedad de juramento afirmamos que las manifestaciones antes plasmadas son ciertas:



Huella

PRESIDENTE JUNTA ACCIÓN COMUNAL V El salero

NOMBRE: Alejandro Rodriguez S.

CC: 93.203.421 p/cion



Huella

SECRETARIO(A) JUNTA ACCIÓN COMUNAL _____

NOMBRE: Gildardo Gaviria Rodriguez

CC: 93.204.808.

Se adjuntan copias de cédulas de ciudadanía de los firmantes



REPUBLICA DE COLOMBIA
IDENTIFICACION PERSONAL
CEDULA DE CIUDADANIA
NUMERO 31.036.895
ALVAREZ MONTAÑA
APELLIDOS
CELINA
NOMBRES
FIRMA



INDICE DERECHO
FECHA DE NACIMIENTO 02-DIC-1964
PURIFICACION
(TOLIMA)
LUGAR DE NACIMIENTO
1.55 ESTATURA
B+ G.S. RH
F SEXO
08-AGO-1985 CUBARRAL
FECHA Y LUGAR DE EXPEDICION
REGISTRADORA NACIONAL
A-5200500-69118081-F-0031036895-20040406 00406040961 02 148490775