

FORMATO DE CARACTERIZACION MUNICIPIO DE CHIA													
			FOF	RMULAF	RIO DE (CARAC	TERIZACIO		-1111	ı	dd / n	nm / 2000	
FICHA FAMILIAR N°						Fecha de aplicación dd / mm / aaaa							
I. DATOS PERSONALES													
1. NOMBRE COMPLETO						2. TIPO	DE DOC		3. NÚM	3. NÚMERO DE DOCUMENTO			
	LUGAR EXPEDICION	4. GRUPO POBLACIONAL			5. Gé	enero		6. DIRECCIÓN					
	7. vereda	8. Barrio / finca					9. TELÉFONOS DE CONTACTO			10. E	EDAD		
	11. LUGAR DE NACI	MIENTO			12. FECHA DE NACIMIENTO				12.1LUGAR DE EXPULSION			12.2FECHA DE EXPULSION	
		dd / t				dd / mm	/ aa						
1:	3. TIEMPO PERMANENCIA MUNICIPIO	14. FACTORES POR LOS QUE VIVE EN EL MUNICIPIO											
	15. ESTADO CIVIL	16. NIVEL DE ESCOLARIDAD				17. ULTIMO AÑO APROBADO			18. PERSONAS A CARGO			19. INGRESOS MENSUALES	
20. Recibe algún tipo de subsidio o ayuda económica?		21. Cuàl?			FUENT	OTRAS NTES DE RESOS 23. Tipo de Vivienda 24. Es		24. Estrato	25. Ss Bàsic			cos	
									AGUA	LUZ	GAS	TELEF	OTRO
26. Seg. Social. si/no	27. REGIMEN Y EPS	27. REGIMEN Y EPS 28. capacitacio nes si/no 28.1 ENTIDAD 29. En qu ca		ie le gustar apacitación	ia recibir	30. ¿Esta Trabajando?	31. ¿EN QUÉ ESTÁ TRABAJANDO?						
	R=												
	EPS=												
32. OFICIO	OS EN LOS QUE TIENE EXPERIENCIA I	LABORAL EMP				33. ¿HA EMPREN ALGÚN I	NDIDO NEGOCIO?	34. ¿QUÉ TIPO DE NEGOCIO ES? 35. DURACIÓN DEL			DEL NEGOCIO		
			36	. СОМ	POSIC	CION	FAMILIA	.R					
			Fecha de		38. Gestante	39.	40.	41. Ocupación	42. E	TNIAS	42.1 Dis	scapacidad	
	Nombres y Apellidos	Documento	nacimiento DDMMAAAA	37. Edad	/ Lactante	Genero	Escolaridad	actual	indigenas	afrocolombian os	43. Si / No	44. Tipo	45. parentesco.
1													
2													
3													
4													
5													
6													
7													
8													
9													
10													
46. Tipo de F	Familia	1. Nuclear	2.1	Monopar	ental		3. Recomp	uesta		4. Extensa		5. Uniperson	al

47. (Aplica Sòlo para Participantes ACR y Pob. Desplazada) Su ideal es?	1. Retorno	2. Reubicación	3. Asentamiento
48. OBSERVACIONES GENERALES Y NECESIDADES:			
Nombre Funcionario Cèdula Cargo Elaboraron: KATALINA RODRIGUEZ - LUZ DARY ROBAYO		Firma Benef Cédula	