



ANEXO II.2
CÉDULA DE INFORMACIÓN SOCIOECONÓMICA (CIS)
PROGRAMA NACIONAL DE RECONSTRUCCIÓN

SECCIÓN A

FECHA **FOLIO FONDEN** _____ **RECIBIO APOYO POR ALGÚN ORGANISMO PUBLICO O PRIVADO:** SI NO

DÍA MES AÑO

ESPECIFIQUE _____

1. DATOS DE LA PERSONA SOLICITANTE

NOMBRE COMPLETO DE LA PERSONA SOLICITANTE _____

NOMBRE (S) PELLIDO PATERNO APELLIDO MATERNO

FECHA DE NACIMIENTO **LUGAR DE NACIMIENTO:** _____ **CURP:** _____

DIA MES AÑO

IDENTIFICACIÓN OFICIAL VIGENTE No. _____

ACTIVIDAD ECONÓMICA _____ **INGRESO MENSUAL INDIVIDUAL \$** _____ **INGRESO MENSUAL FAMILIAR \$** _____

¿SE CONSIDERA INDÍGENA? SI NO **TEL. PARTICULAR** _____ **TEL. RECADOS** _____

PRESENTA ALGUNA DISCAPACIDAD SI NO **ESPECIFIQUE** _____ **PRESENTA ALGUNA ENFERMEDAD DEGENERATIVA** SI NO **ESPECIFIQUE** _____

2. DOMICILIO CONOCIDO DE LA VIVIENDA

VIALIDAD (CALLE, AVENIDA, CAMINO, VEREDA, ETC.) _____ **No. EXTERIOR** _____ **No. INTERIOR** _____ **MZ.** _____ **LT.** _____ **NOMBRE DEL ASENTAMIENTO (COLONIA, BARRIO, EJIDO, ETC.)** _____

MUNICIPIO _____ **CLAVE DE MUNICIPIO** _____ **LOCALIDAD** _____ **CLAVE DE LOCALIDAD** _____ **CÓDIGO POSTAL** _____ **ESTADO** _____ **CLAVE DE ESTADO** _____

PROPIEDAD/POSESIÓN DE LA VIVIENDA: CON ESCRITURA RENTADA PRESTADA EN POSESIÓN OTRA **ESPECIFICAR** _____

REFERENCIA DE UBICACIÓN _____



3. COMPOSICIÓN FAMILIAR

| PERSONAS | PRIMER APELLIDO | SEGUNDO APELLIDO | NOMBRE (S) | RELACIÓN FAMILIAR | EDAD | SEXO | ¿ES DEPENDIENTE ECONÓMICO DEL BENEFICIARIO? | | SE CONSIDERA INDIGENA | | TIENE DISCAPACIDAD | | TIENE ENFERMEDAD DEGENERATIVA | | ¿A CUÁNTO ASCIENDE SU INGRESO? |
|----------|-----------------|------------------|------------|-------------------|------|------|---|----|-----------------------|----|--------------------|----|-------------------------------|----|--------------------------------|
| | | | | | | | SI | NO | SI | NO | SI | NO | SI | NO | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | |

¿HAY PERSONAS QUE APORTEN AL INGRESO FAMILIAR, QUE NO VIVAN EN LA VIVIENDA? NO SI ¿CUÁNTAS PERSONAS? _____ ¿CUÁNTO APORTAN? _____

NÚMERO DE PERSONAS QUE HABITAN LA VIVIENDA _____ INGRESO MENSUAL FAMILIAR _____

¿LA VIVIENDA ES OCUPADA PARA REALIZAR ALGUNA ACTIVIDAD ECONÓMICA?: NO SÍ ESPECIFICAR: _____

ESPECIFIQUE LA DISCAPACIDAD Y/O ENFERMEDAD DEGENERATIVA: _____

SECCIÓN B

4. CARACTERÍSTICAS DEL PREDIO

TIPO: LOTE RURAL LOTE URBANO UNIFAMILIAR PLURIFAMILIAR OTRO ESPECIFIQUE _____

VIVIENDAS TERMINADAS No. _____ VIVIENDAS EN PROCESO No. _____ VIVIENDAS PROVISIONALES No. _____ TOTAL DE FAMILIAS _____

ESTADO ACTUAL DE LA CONSTRUCCIÓN ÁREA BALDÍA PROVISIONAL SEMICONSOLIDADA CONSOLIDADA

REQUIERE DEMOLICIÓN SI NO PARCIAL TOTAL



5. CARACTERÍSTICAS DEL ÁREA A INTERVENIR

| | | | | | | |
|---------------|------------------------|--|--------------------|----------|--------|--|
| CIMENTOS | PIEDRA AHOGADA | | MAMPOSTERIA | | NO HAY | |
| | LOSA DE CIMENTACION | | CONCRETO | | | |
| CASTILLOS | CASTILLOS | | CASTILLOS AHOGAGOS | | NO HAY | |
| | COLUMNAS | | | | | |
| TRABES | CONCRETO ARMADO | | METALICAS | | NO HAY | |
| | MADERA | | | | | |
| MUROS | PIEDRA | | TABICON | TABIQUE | NO HAY | |
| | ADOBE | | BLOCK | OTRO | | |
| CUBIERTA | CONCRETO ARMADO | | VIGUETAS Y BOV | PANEL | OTRO | |
| | LAMINA | | ASBESTO | CARTON | NO HAY | |
| PISO | TIERRA | | FIRME DE CONCRETO | | OTRO | |
| | MADERA | | LOSETA | | | |
| TIPO DE SUELO | LOMERIO | | TRANSICION | LACUSTRE | | |
| HUMEDAD | ¿EXISTE EN LA VIVIENDA | | SI | NO | | |

| CALIDAD | | | |
|---------|---------|------|---------------|
| BUENA | REGULAR | MALA | OBSERVACIONES |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |
| | | | |

6. RIESGOS EN LA ZONA

CUEVAS
 GRIETAS
 DESLAVES
 BARRANCAS
 MINAS
 PENDIENTES PRONUNCIADAS
 POZO
 RÍOS Y CUERPOS DE AGUA

OTRO
 ESPECIFIQUE _____

7. CONDICIONES ESTRUCTURALES

| | |
|---------------|---|
| OBSERVACIONES | ¿SE REQUIERE PARTICIPACIÓN DE INGENIERÍA? |
| | SI NO |
| | ¿REQUIERE MURO DE CONTENCIÓN? |
| | SI NO |
| | DIMENSIONES |



8. CARACTERÍSTICAS DE LOS SERVICIOS

| DRENAJE | RED PÚBLICA | FOSA SÉPTICA | DESCARGA A BARRANCA | DESCARGA AL AIRE LIBRE | OTRO | ESPECIFICAR |
|-------------------|-------------|--------------|---------------------|------------------------|--------|-------------|
| AGUA POTABLE | RED PÚBLICA | PIPA | TANDEO | POZO | NO HAY | |
| ENERGÍA ELÉCTRICA | CON MEDIDOR | SIN MEDIDOR | NO HAY | | | |

9. CONDICIONES DE HABITABILIDAD

| LOCAL | ILUMINACIÓN | | | VENTILACIÓN | | | ESPACIO | | | | |
|------------------------|-------------|---|---|-------------|---|---|------------|----|----------------------|----|--|
| | B | R | M | B | R | M | COMPARTIDO | | FUERA DE LA VIVIENDA | | |
| ESTANCIA | | | | | | | | | | | |
| COCINA | | | | | | | SI | NO | SI | NO | |
| BAÑO | | | | | | | SI | NO | SI | NO | |
| RECÁMARA 1 | | | | | | | | | | | |
| RECÁMARA 2 | | | | | | | | | | | |
| RECÁMARA 3 | | | | | | | | | | | |
| PATIO | | | | | | | | | | | |
| ESPACIO COMPLEMENTARIO | | | | | | | SI | NO | SI | NO | |
| CUARTO REDONDO | | | | | | | | | | | |
| OTRO | | | | | | | | | | | |

LATITUD

LONGITUD

10. CROQUIS DE LEVANTAMIENTO INDICAR LAS MEDIDAS APROXIMADAS EN EL CUADRO, ASI COMO LAS COLINDANCIAS; PLANTAS EXISTENTES EN CASO DE INTERVENCION EN 2.do O 3.er NIVEL

| ÁREAS | M2 |
|-------------------|----|
| ÁREA DEL PREDIO | |
| ÁREA DE DESPLANTE | |
| ÁREA CONSTRUIDA | |
| ÁREA LIBRE ACTUAL | |



11. OBSERVACIONES DEL ASESOR TÉCNICO

INFORMACIÓN ADICIONAL _____

SE REQUIERE ALGUNA ADAPTACIÓN POR DISCAPACIDAD SI NO ES FACTIBLE LA APLICACIÓN DEL FINANCIAMIENTO O SUBSIDIO SI NO

12. MODALIDAD

| Modalidad de aplicación del subsidio | Línea de apoyo aplicable | Monto |
|--------------------------------------|--|-------|
| REUBICACIÓN | Adquisición de suelo | |
| | Vivienda Nueva | |
| | Adquisición de Vivienda Nueva | |
| | Adquisición de Vivienda Usada | |
| | Edificación de Conjunto Habitacional | |
| | Espacio Auxiliar Comunitario | |
| | Sustentabilidad | |
| RECONSTRUCCIÓN DE VIVIENDA | Reconstrucción Total de Vivienda | |
| | Reconstrucción Parcial de Vivienda | |
| | Reforzamiento estructural de la vivienda | |
| | Rehabilitación de Vivienda con valor patrimonial | |
| | Sustentabilidad | |
| | Accesibilidad | |

“Este programa es público, ajeno a cualquier partido político. Queda prohibido el uso para fines distintos al desarrollo social.”