

**FUNDACION CENACULAS D.M.NTRA.S.A.V**  
**CASA DE LA MISERICORDIA EMPERATRIZ DE LOS CIELOS**  
**NIT 900752698-1**

**FORMATO DE ENTREVISTA**

NOMBRES Y APELLIDOS:		No. De Documento:	Fecha de nacimiento	Edad	Genero		Dirección	Desplazado	SI	NO
					F	M		Nacionalidad		
1. Régimen de salud Contributivo ___ Subsidiado ___ 2. Posee alguna enfermedad crónica Sí ___ No ___ ¿Cuál? _____ 3. Utiliza medicamentos Sí ___ No ___ ¿Cuál? _____	4. ¿Sabe leer y escribir? Sí ___ No ___ 5. Grado de escolaridad Primaria ___ Bachiller ___ Estudios superiores ___ 6. Ocupación _____	7. Tipo de vivienda en que habita Casa ___ Habitación ___ Apartamento ___ Albergue ___ Cambuche ___ Otro _____ 8. Tendencia de la vivienda Propia ___ Arriendo ___ Familiar ___ Empeño ___ Otra ___ ¿Cuál? _____ 9. Estrato de la vivienda _____	10. El piso de su vivienda es en: Madera ___ Cemento ___ Baldosa ___ Otro ___ ¿Cuál? _____ 11. El techo de su vivienda es en Teja zinc ___ Teja de barro ___ Láminas de cartón ___ Material desecho ___	12. Acceso a servicios públicos Energía ___ Acueducto ___ Alcantarillado ___ Teléfono fijo ___ Gas ___ Internet ___						
Observación etnográfica					<b>13. Integrantes de la familia</b>					
					Nombres y apellidos	Edad	Parentesco	Nivel de educación	Ocupación	
<b>14. Los niños registrados, estudian</b> Si ___ No ___	<b>15. ¿Cuántas veces comen al día?</b> 1 vez ___ 2 veces ___ 3 veces ___	<b>16. ¿Cuál es el presupuesto mensual para mercar en su vivienda?</b> _____		<b>17. ¿Recibe ayudas por parte del gobierno?</b> Si ___ No ___ ¿Cuales? _____						