

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						13. Integrantes de la familia								
						Nombres y apellidos		Edad	Parentesco		Nivel de educación		Ocupación	
14. Los niños registrados, estudian Si ____ No ____		15. ¿Cuántas veces comen al día? 1 vez ____ 2 veces ____ 3 veces ____		16. ¿Cuál es el presupuesto mensual para mercar en su vivienda? _____				17. ¿Recibe ayudas por parte del gobierno? Si ____ No ____ ¿Cuales? _____						