



Alcaldía de Medellín
Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

ANEXO 8.3
FORMATO DE CARACTERIZACIÓN SOCIOECONÓMICA
(soporte para la entrega del kit de aseo bucal)

Este anexo solo será diligenciado de manera excepcional con las familias que manifiesten dificultad para dar cumplimiento a la entrega del kit de aseo bucal de los niños y las niñas, debido a sus condiciones de vulnerabilidad socioeconómica.

Fecha Diligenciamiento			Modalidad	Entidad	Sede
DD	MM	AAAA			

DATOS GENERALES DEL PARTICIPANTE: (LA NIÑA O EL NIÑO)

Nombres y Apellidos: _____

Fecha de nacimiento: Día: _____ Mes: _____ Año: _____ Edad: _____

Sexo: Femenino () Masculino ()

Tipo de Documento de identidad del Participante:

1. Registro Civil ()
2. Pasaporte ()
3. Permiso Especial de Permanencia (PEP) ()
4. No Tiene ()
5. Sin Información ()

Numero de documento de identidad del Participante: _____

Lugar de Expedición: _____

Nacionalidad _____ Departamento _____ Distrito _____

Étnia Auto-reconocimiento o reconocimiento familiar



Alcaldía de Medellín

Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

1. Población Indígena () 2. Población Negra () 3. Población Afrocolombiana () 4. Población Raizal Descendiente Del Archipiélago De San Andrés, Providencia Y Santa Catalina () 5. Población Gitana O ROM () 6. Población Palanquera () 7. Ninguno ()

Seguridad Social:

Régimen contributivo () Subsidiado () Vinculado () Especial () Ninguno ()

Entidad Administradora de Planes de Beneficio (EAPB)

Residencia:

Urbana _____ Rural _____ Comuna: _____ Barrio: _____

Dirección: _____

Corregimiento: _____ Vereda: _____

Tipo de vivienda: (Marcar con X)

Casa	
Apartamento	
Cuarto	
Otro tipo de vivienda (escriba cual)	

La vivienda ocupada por este hogar es: (Marcar con X)

En arriendo o subarriendo	
Propia, la están pagando	
Propia, totalmente pagada	
Con permiso del propietario	
Posesión sin título, ocupante de hecho	

¿Cuántos cuartos tiene la vivienda? _____

El agua para el consumo o preparación de alimentos la obtienen principalmente de: (Marcar con X)

Acueducto	
Pozo con bomba	
Pozo sin bomba	
Agua lluvia	



Alcaldía de Medellín

Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Rio, quebrada, manantial o nacimiento	
Pila publica	
Carrotanque	
Aguatero	
Agua embotellada o en bolsa	

¿Cuánto tiempo lleva el hogar habitando esta vivienda? (Marcar con X)

Menos de un año	
Entre 1 y 5 años	
Mas de 5 hasta 10 años	
Mas de 10 años	

Total, de personas del hogar _____

Total, de personas con documento válido en el hogar _____

¿Cuál es la actividad principal del jefe del hogar actualmente? (Marcar con X)

Trabajando	
Buscando trabajo	
Estudiando	
Oficios del hogar	
Jubilado o pensionado	
Incapacitado permanentemente para trabajar	
Sin actividad	

MARQUE CON UNA (X) LAS SIGUIENTES PREGUNTAS “SI” O “NO” SEGÚN CORRESPONDA

En los últimos 30 días, ¿usted se preocupó alguna vez de que en su hogar se acabaran los alimentos debido a falta de dinero? Si No



Alcaldía de Medellín

Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

En los últimos 30 días, ¿alguna vez en su hogar se quedaron sin dinero para obtener una alimentación nutritiva que contenga carne, leche o productos lácteos, frutas, huevos, verduras, cereales, leguminosas, tubérculos y plátanos? Si No

En los últimos 30 días, ¿alguna vez usted o algún miembro de su hogar no pudo variar la alimentación por falta de dinero? Si No

En los últimos 30 días, ¿alguna vez usted o algún miembro de su hogar comió menos de lo que está acostumbrado por falta de dinero? Si No

En los últimos 30 días, por falta de dinero u otros recursos, ¿alguna vez usted o algún miembro en su hogar solo comió una vez al día o dejó de comer durante todo un día?
 Si No

COMPOSICIÓN FAMILIAR

Nombre	Parentesco	Edad	Escolaridad	Ocupación	Ingresos



Alcaldía de Medellín

Distrito de
Ciencia, Tecnología e Innovación

Observación y/o información adicional

INFORMACIÓN ADULTO RESPONSABLE QUE BRINDA LA INFORMACIÓN

Firma	
Nombre	
Documento de identidad	
Celular	

INFORMACIÓN AGENTE EDUCATIVO PSICOSOCIAL QUE DILIGENCIA EL FORMATO

Firma	
Nombre agente educativo	
Documento de identidad	
Tarjeta profesional	
Celular	