

HOJA DE VIDA MIEMBROS

TEJIDO HUMANO

CONSECUTIVO: _____

FECHA DE INSCRIPCIÓN: _____

ESTE FORMATO TIENE COMO OBJETIVO OBTENER LOS DATOS DE LA POBLACIÓN MIEMBRO DE TEJIDO HUMANO (EX MIEMBROS DE LA FUERZA PÚBLICA EN SITUACIÓN DE DISCAPACIDAD, VIUDAS O HUÉRFANOS, REINCORPORADOS Y CIVILES VÍCTIMAS DE LA VIOLENCIA), PARA PODER CONTACTARLO Y PODER BRINDARLE APOYO EN LOS DIFERENTES PROGRAMAS DE APOYO QUE SE LE PUEDA OFRECER. ES IMPORTANTE LLENARLO CON LA MAYOR CLARIDAD POSIBLE Y, EN CASO DE CAMBIO DE DIRECCIÓN O TELÉFONOS, FAVOR AVISA AL 2924353/ 13 – 2924493 - 2924506 O AL E-MAIL: asistenciapsicosocial@tejidohumano.org EN BOGOTÁ.

¿FUE REMITIDO POR QUE ENTIDAD Y/O PERSONA?: _____

I. DATOS PERSONALES

PRIMER NOMBRE: _____ SEGUNDO NOMBRE: _____

PRIMER APELLIDO: _____ SEGUNDO APELLIDO: _____

NUMERO DE CEDULA: _____ DE: _____

FECHA DE NACIMIENTO: _____ LUGAR DE NACIMIENTO: _____

EDAD: _____ GENERO F M

DIRECCIÓN DE RESIDENCIA: _____

CIUDAD: _____ DEPARTAMENTO: _____

TELÉFONO DE RESIDENCIA: _____ CELULAR: _____

E-MAIL: _____

NOMBRE DE FAMILIAR PARA CONTACTARLO/A: _____ TELÉFONO: _____

II. TIPO DE POBLACIÓN TEJIDO HUMANO:

A) TIPO DE MIEMBRO

- DISCAPACITDO FUERZA PÚBLICA
- SECUESTRADO
- EX SECUESTRADO
- VIUDA
- HUERFANO
- MUJER VICTIMA DE ABUSO SEXUAL
- CIVIL VICTIMA DE MINA
- DESPLAZADO
- EX GUERRILERO
- EX AUTODEFENSAS
- HIJO/A
- PADRE / MADRE
- HERMANO/A
- ABUELOS
- NIETOS
- ESPOSO/A
- HIJASTRO/A
- PADRES DEL CÓNYUGE

B) TIPO DE POBLACIÓN

- ARMADA
- EJERCITO
- FUERZA AÉREA
- POLICIA
- CIVIL VICTIMA DE LA VIOLENCIA
- REINCORPORADO

C) TIPO DE BENEFICIARIO

- CUÑADO/A
- PRIMO/A
- SOBRINO/A
- TIO/A
- YERNO

EXPLIQUE POR QUÉ ES USTED VICTIMA DE LA VIOLENCIA: _____

AFFECTADO POR MINA: 1. Si 2. NO

III. DATOS DE LA FUERZA PÚBLICA

A) CARGO O RANGO QUE EJERCIÓ: _____

B) SI ES FAMILIAR DE FALLECIDO, ESPECIFICAR NOMBRE: _____

- C) PENSIONADO 1. SI 2. NO
- D) SU SUELDO ESTA ENTRE:
 MENOS DEL SALARIO MÍNIMO ENTRE 1 Y 2 SALARIOS MÍNIMOS
 ENTRE 3 Y 4 SALARIOS MÍNIMOS MÁS DE 4 SALARIOS MÍNIMOS

- E) ES USTED RESERVISTA DE HONOR DE LAS FUERZAS ARMADAS?
 1. SI 2. NO N° DE RESOLUCIÓN: _____
- F) FECHA DE RETIRO DE LA INSTITUCIÓN ARMADA: _____

IV. ESTADO CIVIL

- SOLTERO CASADO/A SEPARADO/A
 VIUDA/A UNIÓN LIBRE
- V. NUMERO DE HIJOS: _____ VI. NUMERO DE PERSONAS CON QUIEN VIVE: _____

VII. ESTRUCTURA FAMILIAR

No.	NOMBRE DEL INTEGRANTE DE LA FAMILIA	PARENTESCO	GENERO		EDAD	DOCUMENTO DE IDENTIDAD	ESCOLARIDAD	OCUPACIÓN
			F	M				
1.								
2.								
3.								
4.								
5.								
6.								
7.								
8.								
9.								
10.								

VIII. FUERA DE USTED HAY ALGUIEN MAS QUE TRABAJE Y APORTE ECONOMICAMENTE EN SU HOGAR?

1. SI 2. NO QUIEN? _____

IX. CARACTERISTICAS DE LA VIVIENDA:

- A) EL LUGAR DONDE USTED VIVE ES: 1. PROPIA 2. ARRENDADA 3. FAMILIAR
 4. DONADO
- B) EL TECHO ES DE: _____
- C) LAS PAREDES SON DE: _____
- D) EL PISO ES DE: _____
- E) CUANTOS DORMITORIOS TIENE: _____
- F) TIENE COCINA INDEPENDIENTE: 1. SI 2. NO
- G) TIENE BAÑO: 1. SI 2. NO

X. ACCESO A SERVICIOS BASICOS:

- A) AGUA B) ENERGIA C) SANITARIO D) BASURA

XI. DESCRIPCIÓN DE DISCAPACIDAD:

A) TIENE ALGUN TIPO DE DISCAPACIDAD: 1. SI 2. NO

1. FISICA 2. COGNITIVA 3. SENSORIAL 4. MULTIPLE 5. PSIQUIATRICA
 6. NEUROLÓGICA

DESCRIBA BREVEMENTE SU DISCAPACIDAD Y PORCENTAJE: _____

B) QUE TIPO DE AYUDA TECNICA UTILIZA:

1. PROTESIS 2. BASTON 3. SILLA DE RUEDAS 4. CAMINADOR
 5. BASTON GUIA 6. AUDIFONO 7. MULETAS
 8. NINGUNA 9. OTRA - CUAL: _____

C) COMO REALIZA LOS DESPLAZAMIENTOS: 1. SIN AYUDA TECNICA 2. CON AYUDA TECNICA
 3. CON CUIDADOR 4. CON AYUDA TECNICA Y CON CUIDADOR

XII. NIVEL EDUCATIVO

- ANALFABETA
 EDUCACIÓN BASICA PRIMARIA
 EDUCACIÓN MEDIA
 BACHILLER ACADÉMICO
 EDUCACIÓN TÉCNICA / TECNOLÓGICA CUAL? _____
 EDUCACIÓN UNIVERSITARIA CUAL? _____
 CURSO - OTROS CUAL? _____

XIII. INFORMACIÓN LABORAL

ES USTED: EMPLEADO DESEMPLEADO

EXPERIENCIA LABORAL: _____
 ÚLTIMA EMPRESA DONDE TRABAJO: _____ AÑO: _____
 CARGO O FUNCIÓN: _____
 MOTIVO DEL RETIRO: _____

INTERESES OCUPACIONALES DE ACUERDO A SU EXPERIENCIA O FORMACIÓN ACADEMICA:

QUE SABE HACER: _____
 EN QUE LE GUSTARIA TRABAJAR: _____

XIV. BENEFICIOS

A) TIPO DE APOYO QUE SOLICITA A TEJIDO HUMANO:

- EMPLEO PROYECTO PRODUCTIVO APOYO EDUCATIVO

B) HA SOLICITADO ALGÚN APOYO A TEJIDO HUMANO 1. SI 2. NO

D) RECIBE O HA RECIBIDO AYUDA POR PARTE DE ALGUNA ENTIDAD: 1. SI 2. NO
 DE CUAL ENTIDAD? _____
 1. PÚBLICA 2. PRIVADA
 QUE TIPO DE BENEFICIO RECIBIO? _____

OBSERVACIONES: _____

NOMBRE DE QUIEN REALIZA LA ENTREVISTA: _____