


ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL <b>"JUNTOS CONSTRUIMOS EL CAMBIO"</b> Secretaría General y de Gobierno	<b>CARACTERIZACIÓN DE USUARIOS</b>		CÓDIGO:
			VERSIÓN: 0

Fecha: \_\_\_\_\_

En cumplimiento de la Ley 1581 de 2012 "Por la cual se dictan disposiciones generales para la protección de datos personales" la Administración Municipal informa, que siendo responsable y encargado del tratamiento de los datos personales que aquí se consignan, estos serán utilizados únicamente en el desarrollo de las funciones propias y no se compartirán para fines diferentes.

A continuación, se relaciona una serie de preguntas, se solicita marcar con una (x) en el recuadro de la respuesta correcta.

Nombres y Apellidos: \_\_\_\_\_

	Tarjeta de Identidad		Cédula de Ciudadanía		Cédula Extraería		Pasaporte
<b>Número de Documento de Identidad</b>							
<b>Sexo</b>	Femenino		Masculino		Otro		<b>Edad</b>

Teléfono: \_\_\_\_\_ Correo Electrónico: \_\_\_\_\_

Nacionalidad: \_\_\_\_\_ Departamento: \_\_\_\_\_

Municipio: \_\_\_\_\_ Ubicación: Urbana: \_\_\_\_\_ Rural: \_\_\_\_\_

Persona: Natural: \_\_\_\_\_ Jurídica: \_\_\_\_\_

**Ocupación Actual**

	Ama de Casa		Empleado		Empresario		Estudiante
	Desempleado		Independiente		Pensionado-Jubilado		Retirado
	Servidor Público		Ninguno		Otro		¿Cuál?

**Nivel de Escolaridad**

	Preescolar		Básica Primaria		Básica Secundaria		Media Académica
	Media Técnica		Normalista		Técnica Profesional		Tecnólogo
	Profesional		Especialista		Maestría		Ninguno

**Grupo Poblacional**

	Afrodescendiente		LGTBI		Indígena		Discapacitado
	Victima		No sabe, no responde				

**Población**

	Adulto Mayor		Grupo Organizado de Mujeres		Junta de Acción Comunal		Grupo Organizado de Jóvenes
	Persona con Discapacidad		Otro		¿Cuál?		

**¿Posee alguna condición de discapacidad?**

	SI		NO
--	----	--	----

**Tipo de Discapacidad**

	Física		Visual		Auditiva		Mental Cognitiva y/o
	Múltiple		Ninguna				

**Tipo de gestión que realiza en la Administración Municipal**

	Asesorías		Notificaciones		Radicación de Documentos		Servicio
	Solicitud de Información		Trámites		Otro		¿Cuál?

**¿Qué canales de atención utiliza para realizar las gestiones en la Entidad?**

	Fax		Página web		Presencial		Teléfono fijo
	Virtual		Otro		¿Cuál?		

**Nº TRD: 200-17**