COMUNA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_ BARRIO: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ ENCUESTADOR: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ FECHA: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **NO. DE ORDEN** | **DIRECCION**  | **CASA** | **DEPOSITOS** | **POBLACION** | **IDENTIFICACION** |
| N° MANZANA |  **N|INSPECCION** | **Con A,A** | **TANQUES ALTOS** | **TANQUES BAJOS** | **LLANTAS** | **ELEMENTOS INSERVIBLES** | **DIVERSOS** | **SUMIDEROS ,SIFONES** | **TOTAL** | **Nº DE GESTANTES** | **Nº MAYORES DE 60 AÑOS** | **Nº MENORES DE EDAD** |  **N° PERS. AFRODESEN** | **N° PERS .INDIGENA** |  **N° PERS. LGTBI** | **TOTAL, PERS. VIVIENDA** | **NUMERO DE CEDULA DE QUIEN ATENDIO LA VISITA** | **FIRMA DE QUIEN ATENDIO LA VISITA** |
|  |  |
| **INSPECC** | **Con A,A** | **INSPECC** | **Con A,A** | **INSPECC** | **Con A,A** | **INSPECC** | **Con A,A** | **INSPECC** | **Con A,A** | **INSPECC** | **Con A,A** | **INSPECC** | **Con A,A** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |  |  |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |  |  |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |  |  |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |  |  |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |  |  |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |  |  |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |  |  |   |   |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |  |   |   |   |  |  |   |   |
| **TOTAL** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |   |   |   |  |   |   |   |  |  |  FIRMA DEL FUNCIONARIO |   |