**PROYECTO DE CONCESION \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**CONTRATO DE CONCESIÓN NO. \_\_\_ DEL DD DE MM DE AA**

**PROGRAMA DE ACOMPAÑAMIENTO A LA GESTIÓN SOCIOPREDIAL**

**VISITA DE SEGUIMIENTO A UNIDADES SOCIALES TRASLADAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Predio Nº:** | | | |
| **Dirección/ubicación:** | | | |
| **Propietario:** | | | |
| **Nº habitantes :** | | | |
|  | | | |
| **Visita Nº 1** | **Fecha:** DD / MM / AA | | |
| **Estado de la propiedad:** | | | |
| **¿Se evidencia mejoramiento de las condiciones de vida?** | | **SI** | **NO** |
| **Registro fotográfico** | | | |
|  |  | | |
| **Descripción** | **Descripción** | | |
| **Observaciones:** | | | |
|  | | | |
| **Visita Nº 2** | **Fecha:** DD / MM / AA | | |
| **Estado de la propiedad:** | | | |
| **¿Se evidencia mejoramiento de las condiciones de vida?** | | **SI** | **NO** |
| **Registro fotográfico** | | | |
|  |  | | |
| **Descripción** | **Descripción** | | |
| **Observaciones:** | | | |
|  | | | |
| **Visita Nº 3** | **Fecha:** DD / MM / AA | | |
| **Estado de la propiedad:** | | | |
| **¿Se evidencia mejoramiento de las condiciones de vida?** | | **SI** | **NO** |
| **Registro fotográfico** | | | |
|  |  | | |
| **Descripción** | **Descripción** | | |
| **Observaciones:** | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **Profesional Social Concesionario:** | **Profesional Social Interventoría:** |
| Nombre: | Nombre: |
| Firma: | Firma: |
| Cédula: | Cédula: |
| Fecha: |  |