

**FICHA CATASTRAL DE BARRIOS CANTÓN RUMIÑAHUI**

**1. INFORMACIÓN DEL BARRIO**

**Nombre del Barrio:**

**Sector:**

**Delimitación territorial:**

N:

S:

E:

O:

**Población (Número de habitantes):**

| <b>DIRECTIVA:</b>           | <b>Nombre</b> | <b>Dirección</b> | <b>Teléf.<br/>Convencional y<br/>Celular</b> | <b>Correo electrónico</b> |
|-----------------------------|---------------|------------------|--|---------------------------|
| Presidente                  |               |                  |  |                           |
| Vicepresidente              |               |                  |  |                           |
| Secretario                  |               |                  |  |                           |
| Primer Vocal principal      |               |                  |  |                           |
| Nombre del contacto o líder |               |                  |  |                           |

**2. SOBRE LA ORGANIZACIÓN**

|  |   |                                |                 |  |
|--|---|--------------------------------|-----------------|--|
| <b>Tipo de organización:</b>   | <b>Organización de hecho</b>  | <b>Organización de derecho</b> |                 |  |
| <b>Detallar el tipo de organización:</b>   |   |                                |                 |  |
| <b>Personaría jurídica:</b>  | <b>Tiene</b>  | <b>En proceso</b>              | <b>No tiene</b> |  |
| <b>Denominación de la Organización:</b>  |   |                                |                 |  |
| <b>Desde cuándo (mes y año):</b>   |   |                                |                 |  |
| <b>Dispone de proyectos:</b><br>NO <input type="checkbox"/><br>SI <input type="checkbox"/> | <b>SI SU RESPUESTA ES AFIRMATIVA DETALLE EN FORMA SIMPLIFICADA:</b> |                                |                 |  |
| <b>Fuentes de financiamiento:</b>  |   |                                |                 |  |

### 3. SERVICIOS CON LOS QUE CUENTA EL BARRIO

Servicios Básicos:

|                          |                          |                          |                          |
|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Luz                      | Teléfono                 | Agua potable             | Alcantarillado           |
| <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| %( )                     | %( )                     | %( )                     | %( )                     |

| Servicios Secundarios: | SI                       | NO                       | CANTIDAD |                  | SI                       | NO                       | CANTIDAD |
|------------------------|--------------------------|--------------------------|----------|------------------|--------------------------|--------------------------|----------|
| Centro de Salud        | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ( )      | Colegio          | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ( )      |
| Iglesia                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ( )      | Centro Artesanal | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ( )      |
| Casa comunal           | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ( )      | UPC              | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ( )      |
| Espacio Deportivo      | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ( )      | ONG's            | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ( )      |
| Escuela                | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ( )      | Urbanizaciones   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | ( )      |

**MAPA PARLANTE (CROQUIS)**