



**MENDOZA  
GOBIERNO**



**MINISTERIO DE ECONOMÍA,  
INFRAESTRUCTURA Y ENERGÍA**

# **PLAN DE REASENTAMIENTO**

## **ANEXOS**

**AUTORES:**

**DIRECCIÓN PROVINCIAL DE VIALIDAD - INSTITUTO PROVINCIAL DE LA VIVIENDA**

## INDICE

<b>ANEXOS.....</b>	<b>4</b>
<b>ANEXO I. Equipo de trabajo .....</b>	<b>4</b>
<b>ANEXO II. Modelos de Notificación. Encuesta y Cedula de congelamiento .....</b>	<b>5</b>



**MENDOZA  
GOBIERNO**



**VIALIDAD  
MENDOZA**

**IPV**  
Instituto Provincial  
de la Vivienda



**MENDOZA  
GOBIERNO**

**MINISTERIO DE ECONOMÍA,  
INFRAESTRUCTURA Y ENERGÍA**

# **PLAN DE REASENTAMIENTO**

## **ANEXOS**

**AUTORES:**

**DIRECCIÓN PROVINCIAL DE VIALIDAD - INSTITUTO PROVINCIAL DE LA VIVIENDA**

## ANEXOS

A continuación se presentarán 8 anexos que forman parte de este documento.

### ANEXO I. Equipo de trabajo

<b>NOMBRE Y APELLIDO</b>	<b>PROFESIÓN</b>	<b>INSTITUCIÓN</b>	<b>ROL</b>
Sara Rodríguez	Ingeniera Civil	Dirección Provincial de Vialidad	Coordinadora Técnica Constructiva
Daniel Comes	Ingeniero Agrimensor	Dirección Provincial de Vialidad	Apoyo Técnico relevamiento Constructivo e identificación de casos
Pablo Miranda	Señor	Dirección Provincial de Vialidad	Identificación y seguimiento de casos
Graciela Funes	Arquitecta	Dirección Provincial de Vialidad	Apoyo Técnico relevamiento Constructivo y fotográfico
Cecilia Antón	Socióloga	Instituto Provincial de la Vivienda	Coordinadora Técnica Social
María Martha Manguatte	Arquitecta	Instituto Provincial de la Vivienda	Apoyo Técnico relevamiento Constructivo y fotográfico
Vanesa Cuni	Trabajadora Social	Instituto Provincial de la Vivienda	Encuestadora
Silvia Frugoni	Trabajadora Social	Instituto Provincial de la Vivienda	Encuestadora
Mariela Pardo	Trabajadora Social	Instituto Provincial de la Vivienda	Encuestadora

- Encuestas (Anexo III)
- Cédula de congelamiento utilizada (Anexo IV)

Fichas de relevamiento completas del censo realizado. (Anexo V)

**ANEXO II. Modelos de Notificación. Encuesta y Cedula de congelamiento**



**CEDULA DE NOTIFICACIÓN**

-----**La División Líneas del Dpto. Gestión y Control de Tierras de la DIRECCIÓN PROVINCIAL DE VIALIDAD** le comunica que el día ..../..../2018; se llevará a cabo el relevamiento de población que se encontrará afectada por traza de la Obra: "**PROYECTO DE MEJORA DEL CORREDOR DE LA RUTA PROVINCIAL Nº 82- PROVINCIA DE MENDOZA**-----

-----Se solicita la presencia de una persona responsable en el domicilio con los D.N.I. de grupo familiar, con el objeto de suministrar los datos necesarios; los cuales tendrán validez de declaración jurada.-----

-----El suministro de sus datos permitirán analizar estrategias en conjunto para una solución adecuada.-----

# ENCUESTA

Proyecto "Traza Ruta 82 - Cacheuta"

Fecha Relevam.: Hora inicio: Nombre Encuestador: Georeferenciación: Ficha Nº (por hogar):

## 1. Datos de ubicación

Nombre del Respondente  Edad:  Localidad

Teléfonos (fijo y móvil)  Departamento

Localidad de donde proviene?  Tiempo de residencia en la zona (Años):

## 2. Datos de los miembros del Grupo Familiar

El llenado de la grilla del Grupo familiar, debe ser completada con su código correspondiente según las variables codificadas detalladas. Ningún campo debe quedar sin llenar, en caso de no corresponder ninguna opción, se coloca 0 (cero).

Nombres	Apellido	Sexo	DNI	Edad	Nacion.	Pertenece a Pueblo Originarios (Detallar cuál)	Estado Civil	Vinculo	N.de Instr.	Situación de Empleo	Formalidad del empleo	Temporalidad del empleo	Ocupación (detalle)	Antigüedad de la Actividad	Jubilación y/o Pensión	Subsidios del Estado	Ingresos \$ (mensual)	Discapacidad	Situación especial	Cobertura de Salud (Si - No)	Algun tratamiento
1- Jefe/a																					
2																					
3																					
4																					
5																					
6																					
7																					
8																					
9																					

Monto de ingreso

### Variables codificadas para el llenado de la Grilla Item 2.

**Sexo**  
1. Masculino  
2. Femenino

**Nacionalidad**  
1. Argentino  
2. Extranjero  
3. Nacionalizado  
3. Otro: detalle

**Estado Civil**  
1. Soltero/a  
2. Casado/a  
3. Divorciado/a  
4. Viudo/a  
5. Otro

**Vinculo**  
0. Jefe/a  
1. Esposo/a  
2. Concubino/a  
3. Hijo/a  
4. Padre/Madre  
5. Suegro/a  
6. Hermano/a  
7. Yerno/Nuera  
8. Abuelo/a  
9. Nieto/a  
10. Incapaz a cargo con resolución judicial (curatela)  
11. Tutor con resolución judicial  
12. Menor a cargo con resolución judicial  
13. Otro parentesco

**Nivel de Instrucción**  
1. Sin Estudios  
2. Primario Incompleto  
3. Primario Completo  
4. Secundario Incompleto  
5. Secundario Completo  
6. Terciario Incompleto  
7. Terciario Completo  
8. Universitario Incompleto  
9. Universitario Completo  
10. Grado Superior (Postgrado, Diplomados, Maestrías, Doctorados)

**Situación de Empleo**  
0. Desocupado  
1. Activo

**Formalidad del empleo**  
0. Informal  
1. Formal

**Temporalidad del empleo**  
0. Temporal  
1. Permanente

**Jubilación y/o Pensión**  
0. No  
1. Jubilado  
2. Pensionado

**Subsidios del Estado**  
0. Ninguno  
1. Si

**Tipología de Discapacidades Ley 5.041/85**  
0. No posee  
1. Discapacidad Visual  
2. Discapacidad Auditiva  
3. Discapacidad Mental  
4. Discapacidad Motriz  
5. Discapacidad Visceral  
6. Discapacidad Múltiple.  
7. Sin diagnóstico por el momento

**Situación Especial**  
0. Ninguna  
1. Personal Policial. Ley 6.899/01  
2. Ex combatientes. Ley 23.109, 23.240, 23.701.  
3. Cesanteados por el Proceso. Ley 7496  
4. Protección Integral de la Flia. (mujeres fallecidas post parto, puérto y puérperio). Ley 7.664.  
5. Personal de Gendarmería, UOCRA. Convenio particular  
6. Mujer sola con menores a cargo  
7. Mayores de 50 años con menores a cargo  
8. Otros

**Tipo de tratamiento**  
1. Nutricional  
2. Psiquiátrico  
3. Psicológico  
4. Neurológico  
5. Pulmonar  
6. Visual  
7. Otorrinolaringológica  
8. Cardíaca  
9. Renal  
10. Gastrointestinal  
11. Sangre  
12. Muscular  
13. Traumatológica  
14. Ginecológica  
15. Urológica  
16. Dermatológica  
17. Oncológica  
18. Alergias  
19. Endocrínicas  
20. Fonodiológico





**CEDULA DE CONGELAMIENTO**

<b>CEDULA DE CONGELAMIENTO</b>			
Estación:	<input type="text"/>		
Identificación censal:	<input type="text"/>		
Ubicación en el Plano:	<input type="text"/>		
Jefe/a del Hogar:	<input type="text"/>	Documento:	<input type="text"/>
Conyuge/pareja:	<input type="text"/>	Documento:	<input type="text"/>
Cant. de hogares en la vivienda:	<input type="text"/>		
Cant. miembros:	<input type="text"/>		
Fecha de censo:	<input type="text"/>		
Firma Profesional que relevo	<input type="text"/>		