

DIAGNOSTICO SOBRE LA SITUACION DE NUEVOS ASENTAMIENTOS
(1989-1994)

Guayaibi, Febrero de 1994

1. Datos Básicos del Asentamiento

Nombre: _____

Departamento: _____

Distrito: _____

Superficie (en hectáreas): _____

Número de familias solicitantes: _____

Número de familias asentadas: _____

Año de inicio del asentamiento: _____

No. de Expediente IBR: _____

Nombre del (ex)propietario: _____

2. Situación jurídica (Marque con un X)

2.1. Las tierras fueron obtenidas vía:

Expropiación

Compra del IBR

Reubicación

Ocupación

Otros (especificar)

2.2. Las tierras ya han sido transferidas al IBR? Si No
Si responde NO:
Porqué? _____

2.3. El IBR ya efectuó mensura? Si No

2.3. El IBR ya efectuó loteamiento? Si No

2.4. El IBR ya asignó los lotes a cada familia? Si No

2.5. La gente conoce el precio que pagará por su lote? Si No

Precio establecido por hectárea: Gs. _____

3. Infraestructura básica

Hace falta:

3.1 Camino de acceso NO SI Kms. _____

3.2 Caminos vecinales NO SI Kms. _____

3.3 Puente NO SI No. _____

3.4 Sistema de agua NO SI

Si contesta SI:

Hay gestiones en curso: NO SI

Si contesta si, con qué Institución/Programa?

3.5 Escuelas NO SI No. _____

Grados que faltan habilitar _____

Falta materiales de construcción NO SI

3.6 Puesto de salud NO SI

3.7 Depósito/Galpones para Centro de Acopio NO SI

3.8 Hay reserva para núcleos urbanos NO SI

Otros: _____

4. Servicios básicos

4.1. Hace falta rubros para maestras/os: SI NO No Sabe
No. de rubros _____

4.2. Hace falta visitas personal médico: SI NO No Sabe

4.3. Se realizaron campañas de vacunación en 1993?
 Si NO No Sabe

4.4. Necesita el asentamiento de los servicios de?:

Administrador del IBR SI NO

Técnicos del SEAG/DEA SI NO

Técnicos del Crédito Agrícola de Habilitación

SI NO

Técnicos del SENASA SI NO

5. Tipo de organización

Qué tipo de organización existe en el nuevo asentamiento?
(marcar con una X las que haya)

Comisión Vecinal

Comisión Pro camino

Comisión Pro escuela

Consejo de Desarrollo Comunitario

Comité de Agricultores

Otros tipo de organización:

Nombre: _____

Nombre de la persona que llenó el cuestionario:

Organización a la que pertenece:

Cargo que ocupa:

Elaborado por BASE ECTA - Área de Estudios