

Número de solicitud

El número se generará al hacer la solicitud.

Fecha: 13/03/2019 08.55.53

Usted puede realizar sus consultas en el siminero@minminas.gov.co, ingresando el número asignado por el sistema, el cual se encuentra impreso en la parte superior del presente documento.

REGISTRO DE BAREQUEROS**DATOS BAREQUERO**

Documento:	C.C :	93297445
Nombre (s):	EDWIN	YOHANY
Apellido (s):	DUQUE	YARA
Departamento de correspondencia:	TOLIMA	
Municipio de correspondencia:	LIBANO	
Vereda de correspondencia:	EL TESORO	
Dirección correspondencia:	CALLE 4 NO 8-66	
Teléfono:		
Celular:	3142001625	
Correo electrónico:	edwinduque@gmail.com	

DATOS TÉCNICOS

Punto de barequeo	
Plancha IGAC:	
Minerales registrados:	ORO
Departamento donde realiza	TOLIMA
Municipio donde realiza actividad:	LIBANO
Vereda donde realiza actividad:	EL TESORO
Nombre río o quebrada:	QUEBRADA LA PLATA

ASPECTOS DE BAREQUERO

* Efectúa la actividad en un lugar permitido.

* Es vecino del lugar

ASPECTOS SOCIO-ECONÓMICOS

¿Utiliza mercurio?	NO
¿Cuánto mineral extrae al mes?	35
¿Cómo comercializa el mineral?	En bruto
Elementos de protección personal	Botas, Casco, Gafas, Guantes
Otros elementos de protección personal	
Herramientas Utilizadas	Batea, Canalon
Otras Herramientas	
¿Ha recibido capacitación en seguridad y salud en el trabajo?	SI
¿Ha recibido capacitación en tecnologías limpias?	SI
Años ejerciendo la actividad de barequeo	25
Días que labora al mes	10
Ingresos mensuales por su actividad minera	2,000,000
Cantidad de personas que conforman su grupo familiar	2
Número de personas a cargo	2
Número de personas a cargo que ejercen el barequeo	0
¿Recibe algún beneficio especial del gobierno?	Ninguno
Otros beneficios especiales que recibe	

Además de la minería ¿Qué otra actividad económica le gustaría realizar?	Agricultura
Escriba que otras actividades le gustaría realizar	
Actividad que realiza además del barequeo	AGRICULTOR
¿Le gustaría continuar con la actividad minera?	SI
¿Cambiaría la actividad de barequeo, por la que le gustaría realizar?	
¿Qué forma de empleo le gustaría tener?	

Grado de escolaridad	Universitario
¿Sabe leer y escribir?	SI
Estado Civil	Casado
¿Cuántos hijos tiene?	1
¿Cuántos de sus hijos son mayores de 14 años?	0
¿Cuántos de sus hijos estarían interesados en formación para la empleabilidad?	0
¿Estaría su cónyuge interesado(a) en recibir formación para la empleabilidad ?	SI
¿Estarían personas de su grupo familiar dispuestas a iniciar emprendimientos productivos?	SI
Componentes de seguridad social	EPS
Tipo de vivienda	Familiar
¿Está afiliado a alguna asociación?	NO

¿Cuál es el nombre de la asociación?	
--------------------------------------	--

