

Descripción domiciliaria motoristas

Fecha de visita: _____

Física _____ Virtual _____

Nombre Completo: _____

Edad: _____ # DNI _____ # Celular _____

Datos del domicilio

Dirección _____

Referencia del Domicilio _____

Datos de la vivienda

Casa _____ Apartamento _____ Cuartería _____ otros: _____

Propia _____ Alquilada _____ Otros _____

Cuántas personas viven con usted: _____ Adultos _____ Niños _____

Información de transporte

Su desplazamiento (casa-trabajo) lo hace en aproximadamente: _____ Tiempo (horas, minutos)

Medios de transporte que utiliza para este desplazamiento:

Bus: _____ Taxi colectivo: _____ Taxi: _____ Bicicleta _____

Motocicleta: _____ Propia: SI _____ NO _____ Licencia Vigente SI _____ NO _____

Vehículo: _____ Propio: SI _____ NO _____ Licencia vigente SI _____ NO _____

Otros: _____

Actitud frente a la visita domiciliaria:

Buena: _____ Regular: _____ Mala: _____ Comentarios: _____

Aspectos generales del vecindario: (Ambiente, seguridad, alcance, tipo de vecindario etc.)

Aspecto general de la vivienda: (Material de construcción, cerca, pintura, piso etc.)

Distribución de la vivienda: (cuartos, cocina, sala, comedor, área de lavandería etc.)

Observación general:

*Agregar croquis satelital y recibo de energía eléctrica

Firma del Motorista

Firma del supervisor