

Formato: Visita Domiciliaria Motoristas y Huellas Dactilares				Página 1	
				Elaborado por: Mario	
Área: General				Fecha: 03-09-2018	
Revisión:	2	Revisado por: David Molina	Fecha de Revisión: 05-01-2019	Codigo: FT-4-03	

Visita Domiciliaria

Departamento: <u>Motorista</u>			Fecha de Visita		
DIA	MES	AÑO			
09	01	2019			

Datos del Colaborador (a)			
Nombre Completo: <u>Leonel Antonio Duarte</u>			
Dirección de la vivienda:	Fecha en que comenzó a vivir en esta dirección:	No. Teléfono	p. Celular Personal
<u>Los Cruces, Baracoa</u>	<u>3 años</u>	<u>3213 7552</u>	<u>9533 7991</u>

# de dependientes directos 7 # de personas que viven en su casa 4

Marque con una X lo se que le pide a continuación

	Alimentación	Vivienda	Transporte	Préstamos	Educación	Viajes	Servicios Públicos e Internet	Otros
L.0 a L.3,000.00			X		X		X	X
L.3,001.00 a L.6,000.00	X							
L.6,001.00 a L.9,000.00								
> L.9,000.00								

OBSERVACIONES GENERALES	
Nombre completo y firma de la persona que realiza la visita:	