

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

Visita Domiciliaria

Departamento: <u>Motorista</u>	Fecha de Visita		
	DIA <u>03</u>	MES <u>01</u>	AÑO <u>2019</u>

Datos del Colaborador (a)

Nombre Completo: <u>Oscar Manuel Guardado</u>	Dirección de la vivienda:	Fecha en que comenzó a vivir en esta dirección:	No. Teléfono	No. Celular Person
	<u>Residencial los Cados, Choloma</u>	<u>4 años</u>	<u>3311</u>	<u>9411</u>

# de dependientes directos 2 # de personas que viven en su casa 2

Marque con una X lo se que le pide a continuación

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



4