

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>04</u>	MES <u>01</u>	AÑO <u>2019</u>

Datos del Colaborador (a)

Nombre Completo: <u>Oscar Rene Lopez</u>	Dirección de la vivienda:	Fecha en que comenzó a vivir en esta dirección:	No. Teléfono	b. Celular Person
	<u>Barrio 3 Rosas, Villanueva Cortes</u>	<u>29</u> años		<u>9781 7365</u>

de dependientes directos 4 # de personas que viven en su casa 5

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
L.3,001.00 a L.6,000.00			X		X			
L.6,001.00 a L.9,000.00	X							
> L.9,000.00								

OBSERVACIONES GENERALES

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