

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			
04	01	2019			

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	p. Celular Personal
<u>Barrio 3 Robas, Villanueva Cortes</u>	<u>29 años</u>		<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:	