

Visita domiciliaria**Fecha de visita:** 27 de junio de 2023**Datos personales**Nombre Completo: Erick Leonel Acosta LópezLugar de Nacimiento: Tegucigalpa Fecha de Nacimiento: 04-07-1992Edad: 31 # identidad: 0801-1992-15672 Estado Civil: Casado Sexo: M X F **Datos del domicilio**Dirección Tegucigalpa, Col. Nueva Capital, Sector 2 bloque 15.Referencia del Domicilio Clínica medica medic hogarCel. 9851-3691**Datos de la vivienda**

Casa: _____ Apartamento: _____ Cuartería: _____ otros: _____

Propia: X Alquilada: _____cuantas personas viven con usted: 2**Nombre de las personas que viven con usted:**

1	Claudia Leonora Martínez Varela	Parentesco:	Esposa	Celular:	9563-7426
2	Erick Jasiel Acosta Martínez	Parentesco:	Hijo	Celular:	_____
3		Parentesco:		Celular:	
4		Parentesco:		Celular:	
5		Parentesco:		Celular:	

Información de transporteSu desplazamiento (casa-trabajo) lo hace en aproximadamente: 7 horas Tiempo (horas, minutos)

Medios de transporte que utiliza para este desplazamiento:

Bus: X Taxi colectivo: _____ Taxi: _____ Bicicleta _____Motocicleta: _____ Propia: SI NO Licencia Vigente SI NO Vehículo: _____ Propio: SI NO Tipo de vehículo _____ Licencia vigente SI NO

Otros: _____

Egresos mensuales:

GASTOS	VALOR	GASTO	VALOR
Alimentación	L. 4,000.00	Transporte	L. 500.00
Combustible	L. 0	Educación	L. 400.00
Renta	L. 0	Gastos médicos	L. 0
Agua	L. 170.00	Recreación (viajes)	L. 0
Electricidad (luz)	L. 0	Préstamos	L. 0
Teléfono celular	L. 630.00	Internet	L. 0

Total, de egresos L. 5,700.00

Actitud frente a la visita domiciliaria:Bueno: Regular: _____ Mala: _____ Comentarios: _____**Aspectos generales del vecindario:** (Ambiente, seguridad, alcance, tipo de vecindario etc.)

Colonia, con ambiente seguro.

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

De Madera, color rojo, cerco de lámina pintado en rojo

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

1 sala, 1 cocina, 1 corredor, 3 habitaciones, patio, 1 pila de lavandería

Observación general:

Trabaja en el hogar	Text	Educación			
Vehículo particular	Si	NO	Licencia vigente Si	NO	
Vehículo particular	Si	NO	Type de vehículo	Licencia vigente Si	NO
Otro					
Egresos mensuales:					
GASTOS	VALOR	GASTO	VALOR		
Renta/Alquiler	L. 4000.00	Transporte	L. 500.00		
Alimentación	L. 1000.00	Educación	L. 500.00		
Gasolina	L. 100.00	Alquiler de vivienda	L. 0.00		
Entretención	L. 100.00	Prestamos	L. 0.00		
Internet	L. 500.00	Internet	L. 0.00		
Total de egresos	L. 5600.00				

*Aregar fotografías de la vivienda y del barrio

Visita realizada por: MM-001