

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

Visita Domiciliaria

Departamento: <u>Motorista</u>	Fecha de Visita		
	DIA <u>4</u>	MES <u>12</u>	AÑO <u>18</u>

Datos del Colaborador (a)

Nombre Completo: <u>Victor Manuel Gomez Lcmus /0502 - 1981 - 00014</u>	Dirección de la vivienda:	Fecha en que comenzó a vivir en esta dirección:	No. Teléfono	O. Celular Person
	<u>Rio Bijao, otras del centro comunal 3ra casa.</u>	<u>10 años</u>		<u>3255 7190</u>

# de dependientes directos 6 # de personas que viven en su casa 6

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	
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:

\* Agregar hoja con ubicación de vivienda en Google Maps y copia de recibo de energía eléctrica (Legible).

\* Agregar fotografías de la vivienda por fuera y por dentro.