

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 Código: FT-4-03				Fecha: 03-09-2018
Visita Domiciliaria							

Departamento: <u>cortes /motorista</u>	Fecha de Visita		
	DIA <u>08</u>	MES <u>01</u>	AÑO <u>19</u>

Datos del Colaborador (a)			
Nombre Completo: <u>Angel Ramon torres Martinez /0801-1995108074</u>	Fecha en que comenzó a vivir en está dirección:	No. Teléfono	b. Celular Person
<u>tegucigalpa Col. Brisas de la laguna Bloque #1 casa # 4 (golosinas alegre) Bachoco</u>		<u>2223-6033</u>	<u>8794-6574</u>
	<u>43 años</u>		

de dependientes directos 5 # 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
L.3,001.00 a L.6,000.00	X				X			
L.6,001.00 a L.9,000.00								
> L.9,000.00				X				

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.