

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	
				Codigo: FT-4-03	

Visita Domiciliaria

Departamento: <u>Cortés</u>	Fecha de Visita		
	DIA	MES	AÑO
	07	01	19

Datos del Colaborador (a)			
Nombre Completo: <u>Jose Leonidas Pineda Pineda / 1601-1977-00327</u>			
Dirección de la vivienda:	Fecha en que comenzó a vivir en esta dirección:	No. Teléfono	p. Celular Personal
<u>Residencial Los Castaños, Choloma Parque las Orquídeas, Casa 196</u>	<u>8 años</u>		<u>8882 4460</u>

de dependientes directos 6 # de personas que viven en su casa 3

Marque con una X lo que le pide a continuación

	Alimentación	Vivienda	Transporte	Préstamos	Educación	Viajes	Servicios Públicos e Internet	Otros
L.0 a L.3,000.00	X				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								

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.