

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 Codigo: FT-4-03

Visita Domiciliaria

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

Datos del Colaborador (a)			
Nombre Completo:	Antonio Beltran Granados		
Dirección de la vivienda:	Fecha en que comenzó a vivir en esta dirección:	No. Teléfono	No. Celular Personal

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

Marque con una X lo que le pida a continuación:

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 (Lo escribo)

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