

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

#### Visita Domiciliaria

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

Datos del Colaborador (a)			
Nombre Completo: <u>Carlos Galeano</u>			
Dirección de la vivienda:	Fecha en que comenzó a vivir en esta dirección:	No. Teléfono	p. Celular Personal
<u>valle Sula #1</u> <u>San Pedro Sula</u>	<u>12 años</u>		<u>8855</u> <u>0289</u>

# de dependientes directos 3 # 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	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>		<input checked="" type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>
L.3,001.00 a L.6,000.00								
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.