

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
								Código: FT-4-03

Visita Domiciliaria

Departamento:	Motorista	Fecha de Visita		
		DIA	MES	AÑO

Datos del Colaborador (a)			
Nombre Completo:	Carlos Armando Galeano Mena		
Dirección de la vivienda:	Fecha en que comenzó a vivir en esta dirección:	No. Teléfono	No. Celular Person.
Valle Sula #1 San Pedro Sula	12 años		8855 0289

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

Marque con una X lo se que le pide a continuación

	Allimentación	Vivienda	Transporte	Préstamos	Educación	Viajes	Servicios Públicos é Internet	Otros
L.0 a L.3,000.00	X	X	X	X	X		X	X
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:

Lorenzo Pedro. Vales Mirella

Wiley