

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
	07	01	2019

Datos del Colaborador (a)			
Nombre Completo: <u>Edwin Edgardo Giron Mejia</u>			
Dirección de la vivienda:	Fecha en que comenzó a vivir en esta dirección:	No. Teléfono	p. Celular Personal
<u>Barrio el Centro, Taulabe, Comayagua</u>	<u>30 años</u>		<u>99 98 5442</u>

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

Marque con una X lo se 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	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:	<u>Lorenzo Federico Vales Merillo</u>

Waley