

Formato: Visita Domiciliaria Motoristas y Huellas Dactilares					Página 1
Área: General					Elaborado por: Mario
Revisión: 2 Revisado por: David Molina					Fecha: 03-09-2018
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: <u>Juan Carlos Cruz</u>	Dirección de la vivienda:	Fecha en que comenzó a vivir en esta dirección:	No. Teléfono	No. Celular Person
<u>Baracoa, cortes</u>		<u>39 años</u>		<u>0816 0674</u>

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

Marque con una X lo se que le pide a continuación

	Alimentación	Vivienda	Transporte	Préstamos	Educación	Viajes	Servicios Públicos é Internet	Otros
L.0 a L.3,000.00	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: Cecilia María Gómez Pineda

* 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.