

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	
				Codigo: FT-4-03	

Visita Domiciliaria

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

Datos del Colaborador (a)

Nombre Completo: <u>Umar Rodriguez Caballero</u>			
Dirección de la vivienda:	Fecha en que comenzó a vivir en esta dirección:	No. Teléfono	p. Celular Personal
<u>Jardines, Taulabe</u>			<u>9906 0853</u>

# de dependientes directos 3 # 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 e Internet	Otros
L.0 a L.3,000.00	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:	<u>Gerson Jonathan Barh Pereira</u>

\* 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.