

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	Código: FT-4-03

Visita Domiciliaria

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

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, Taulabé, Comayagua</u>	<u>30 años</u>		<u>99 98 57 42</u>

de dependientes directos 1 # de personas que viven en su casa 2

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	
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.