

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

Datos del Colaborador (a)			
Nombre Completo: Oscar Rene Lopez / 0107-1950-00870			
Dirección de la vivienda:	Fecha en que comenzó a vivir en esta dirección:	No. Teléfono	No. Celular Person
<u>Barrio 3 Rosas, Villanueva Cortes</u>	<u>29 años</u>	<u>9781</u>	<u>537</u>

# de dependientes directos 4 # de personas que viven en su casa 5

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								
L.3,001.00 a L.6,000.00			X		X			
L.6,001.00 a L.9,000.00	X							
> 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.