

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: Eduardo Noe Chavarria Simon / 0506-1887-01315

Dirección de la vivienda:	Fecha en que comenzó a vivir en esta dirección:	No. Teléfono	b. Celular Person
<u>Barrio San Ramón, 8 Ave. entre 4 y 5 calle Puerto Cortés</u>	<u>31</u>		<u>8735 0243</u>

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

Marque con una X lo que le pide a continuación

	Alimentación	Vivienda	Transporte	Préstamos	Educación	Viajes	Servicios Públicos e Internet	Otros
L.0 a L.3,000.00							X	
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.