

Formato: Visita Domiciliaria Motoristas y Huellas Dactilares	Página 1
Área: General	Elaborado por: Mario
Revisión: 2	Fecha: 03-09-2018
Revisado por: David Molina	Fecha de Revisión: 05-01-2019
	Código: FT-4-03

Visita Domiciliaria

Departamento: _____	Fecha de Visita		
	DIA	MES	AÑO

Datos del Colaborador (a)

Nombre Completo: <u>Henry David Sanchez Rodriguez / 0501-1989-10361</u>	Dirección de la vivienda:	Fecha en que comenzó a vivir en esta dirección:	No. Teléfono	No. Celular Person
Col. San Jose Chamdecon, 243 calle 12 ave.		35 años		9976 7281

de dependientes directos 3

de personas que viven en su casa 3

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