

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 <u>09</u>	MES <u>01</u>	AÑO <u>2019</u>

Datos del Colaborador (a)

Nombre Completo: <u>Kevin Sair Cibrian Castro</u>			
Dirección de la vivienda:		Fecha en que comenzó a vivir en esta dirección:	No. Teléfono
<u>La Fraternidad Sector Chomeleconcito, Puerto Cortés</u>		<u>1 mes</u>	<u>9441 4866</u>

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

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		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.