

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 Codigo: FT-4-03
Visita Domiciliaria				

Departamento: <u>Motorista</u>	Fecha de Visita		
	DIA 09	MES 01	AÑO 2019

Datos del Colaborador (a)				
Nombre Completo: <u>Kevin Sair Cibrian Castro</u>	Dirección de la vivienda: <u>La Fraternidad Sector chameleconcito, Puerto Cortés</u>	Fecha en que comenzó a vivir en esta dirección: <u>1 mes</u>	No. Teléfono	b. Celular Person
# de dependientes directos <u>4</u>	# de personas que viven en su casa <u>4</u>			<u>9441 4866</u>

Marque con una X lo 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							
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.