

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

Visita Domiciliaria

Departamento: <u>Motorista</u>	Fecha de Visita		
	DIA	MES	AÑO
	15	01	19

Datos del Colaborador (a)			
Nombre Completo: <u>willian wahun matute lanza / 1501-1979-02561</u>			
Dirección de la vivienda:	Fecha en que comenzó a vivir en esta dirección:	No. Teléfono	p. Celular Personal
<u>toro e agua, tegua galpa, entre bana supro y cinnacio johar</u>	<u>39 años</u>		<u>8733 3493</u>

# de dependientes directos 3 # 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							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	X							

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 energia electrica (Legible).

\* Agregar fotografias de la vivienda por fuera y por dentro.