

Formato: Visita Domiciliaria Motoristas y Huellas Dactilares				Página 1
Área: General				Elaborado por: Mario
Revisión: 2 Revisado por: David Molina				Fecha: 03-09-2018
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: Wilmer Pastor Castillo Gomez /0703-1975-00230

Dirección de la vivienda:	Fecha en que comenzó a vivir en esta dirección:	No. Teléfono	No. Celular Person
<u>Chorros de Campana, bañario y restaurante los Chorros</u>	<u>24 años</u>		<u>3391 6193</u>

# de dependientes directos 4 # 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 é Internet	Otros
L.0 a L.3,000.00		X	X					
L.3,001.00 a L.6,000.00	X						X	
L.6,001.00 a L.9,000.00				X	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.