

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				Codigo: FT-4-03	

Visita Domiciliaria

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

Datos del Colaborador (a)			
Nombre Completo: <u>Wilmer Pastor Castillo Gomez / 0703-1975-00230</u>			
Dirección de la vivienda:		Fecha en que comenzó a vivir en esta dirección:	No. Teléfono p. 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 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	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 energia electrica (Legible).

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