

	<b>FORMATO VISITA DOMICILIARIA</b>		CODIGO	GH-FT-02	
			VERSIÓN	1	
			PAGINA	1 DE 1	
			FECHA	ABRIL DE 2019	
<b>CIUDAD Y FECHA</b>					
<b>1. DATOS DE VERIFICACIÓN</b>					
NOMBRE Y APELLIDOS					
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO		CIUDAD		DIA	
				MES	
				AÑO	
DOCUMENTOS DE IDENTIDAD					
CÉDULA DE CIUDADANÍA		No.		DE	
LIBRETA MILITAR		No.		DM	
<b>2. LUGAR DE RESIDENCIA</b>					
DIRECCIÓN					
BARRIO			TELÉFONO		
CASA PROPIA		ARRIENDO		VALOR	\$
VIVE ACTUALMENTE CON					
<b>3. DATOS FAMILIARES</b>					
NOMBRE DE LA MADRE			EDAD		
PROFESIÓN			TELÉFONO		
NOMBRE DEL PADRE			EDAD		
PROFESIÓN			TELÉFONO		
NOMBRE HERMANO (A)			EDAD		
PROFESIÓN			TELÉFONO		
NOMBRE HERMANO (A)			EDAD		
PROFESIÓN			TELÉFONO		
NOMBRE HERMANO (A)			EDAD		
PROFESIÓN			TELÉFONO		
NOMBRE HERMANO (A)			EDAD		
PROFESIÓN			TELÉFONO		
<b>4. DATOS CONYUGALES</b>					
NOMBRE DEL ESPOSO (A)			OCUPACIÓN		
ESTADO CIVIL:	SOLTERO	<input type="checkbox"/>	CASADO	<input type="checkbox"/>	UNIÓN L.
					OTRO
NOMBRE HIJOS		EDAD	OCUPACIÓN		
<b>5. VERIFICACIÓN DATOS ACADÉMICOS</b>					
PRIMARIOS - INSTITUCIÓN		AÑOS CURSADOS		TÍTULO OBTENIDO	

SECUNDARIOS - INSTITUCIÓN		
TÉCNICO-TECNOLÓGICO		
UNIVERSITARIOS		
CAPACITACIONES		
6. ASPECTOS GENERALES DEL CANDIDATO		
CUALIDADES	DEFECTOS	HOBBY
7. PAPEL DENTRO DE LA FAMILIA		
MEDIADOR	<input type="checkbox"/>	NEUTRAL <input type="checkbox"/>
		CONFLICTIVO <input type="checkbox"/>
8. RELACIÓN CON OTRAS PERSONAS		
HACE AMIGOS FÁCILMENTE?	<input type="checkbox"/>	
NOMBRE DOS DE SUS MEJORES AMIGOS		TELÉFONO
		TELÉFONO
9. QUE SABE USTED DE LA COMPAÑÍA QUE LO DESEA CONTRATAR?		
10. ACTITUD FRENTE A LA VISITA DOMICILIARIA		
BUENA	<input type="checkbox"/>	REGULAR <input type="checkbox"/>
		MALA <input type="checkbox"/>
COMENTARIOS:		
11. OBSERVACIONES A NIVEL FAMILIAR _____		
12. GENERALIDADES DEL CANDIDATO _____		
13. COMENTARIOS DEL VECINDARIO _____		

14. OTROS ASPECTOS DE LA VERIFICACIÓN DOMICILIARIA

14.1. GENERALES DE LA VIVIENDA \_\_\_\_\_

14.2. DISTRIBUCIÓN DE LA VIVIENDA

COCINA	<input type="checkbox"/>	BAÑO	<input type="checkbox"/>	ÁREA SOCIAL	<input type="checkbox"/>	HABITACIONES	<input type="checkbox"/>
--------	--------------------------	------	--------------------------	-------------	--------------------------	--------------	--------------------------

PATIO INTERIOR	<input type="checkbox"/>	PATIO EXTERIOR	<input type="checkbox"/>	CUARTO DE ESTUDIO	<input type="checkbox"/>
----------------	--------------------------	----------------	--------------------------	-------------------	--------------------------

14.3. COMODIDAD Y CONFORT FAMILIAR

HABITACIÓN DEL ASPIRANTE

TELEVISOR		TELEVISOR	
VHS ó DVD		VHS ó DVD	
EQUIPO DE SONIDO		EQUIPO DE SONIDO	
RADIO RELOJ		RADIO RELOJ	
NEVERA		GRABADORA	
LAVADORA			
HORNO MICROONDAS			
GRABADORA			

14.4. TIEMPO DE TRANSPORTE

Su desplazamiento lo hace en aproximadamente \_\_\_\_ mins., utiliza como transporte el servicio de bus? \_\_\_\_  
y requiere de \_\_\_\_ transportes.

14.5. MANEJO DE LA ECONOMÍA FAMILIAR

CTAS CORRIENTES	<input type="checkbox"/>	CTAS DE AHORRO	<input type="checkbox"/>	TARJETAS DE CRÉDITO	<input type="checkbox"/>	TARJETAS DEBITO	<input type="checkbox"/>
-----------------	--------------------------	----------------	--------------------------	---------------------	--------------------------	-----------------	--------------------------

14.6. PROYECTOS Y METAS FUTURAS \_\_\_\_\_

14.7. DIRECCIONES DE PARIENTES QUE NO CONVIVAN CON EL(A) CANDIDATO (HERMANOS ( AS), PADRES

\_\_\_\_\_

El Representante de PROTEGEMOS EL ACERO PROTEK S.A.S, hace constar que después de verificar los datos del candidato y de haber constatado sus antecedentes ante las entidades de Seguridad del Estado Colombiano, este reúne los requisitos de seguridad para laborar y a la fecha de este estudio no presenta antecedentes penales, judiciales ni de policía.

"APTO" ☐ "NO APTO" ☐ ( FECHA \_\_\_\_\_ ) FIRMA \_\_\_\_\_

FIRMA

PERSONA QUE ATENDIÓ