



CONTROL DE VISITANTES

CIUDAD	FECHA	No. DE FICHA	
APELLIDOS Y NOMBRES DEL VISITANTE		C.C. () T.I. () No.	
DIRECCION /PROCEDENCIA	TELEFONO	HORA ENTRADA	HORA SALIDA
PERSONA VISITADA	DEPENDENCIA		

FIRMA DE LA PERSONA VISITADA

Señor Visitante : Una vez terminada su visita , le agradecemos solicitar al funcionario que lo ha atendido le firme este formato; el cual será requerido en la recepción al retirar su documento de identificación. GRACIAS