|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Inversiones Martínez R**  **e Hijos SAS** | **VISITA DOMICILIARIA** | Código | IMR-RH003 |
| Fecha |  |
| Revisión | 01 |

**Datos Generales:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Nombre del Candidato | Documento de identificación | Fecha | |
| Cargo | Dirección | Barrio | |
| Ciudad | Teléfono | Estrato | Comuna |

Estado civil Casado ( ) Soltero ( ) Separado ( ) Unión Libre ( ) Viudo ( )

Tiempo en estado civil actual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Personas que participan en la entrevista:**

|  |  |
| --- | --- |
| Nombre | Parentesco |
|  |  |
|  |  |

**Actividad Laboral Actual**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cargo actual | Empresa | Tiempo en el cargo | Tiempo en la empresa |
| Jefe Inmediato | | Cargo | |

**Actividad Laboral Anterior**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cargo | Empresa | Tiempo en el cargo | Tiempo en la empresa |
| Jefe Inmediato | | Cargo | |

**Personas que habitan en la vivienda**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Edad** | **Parentesco** | **Ocupación** | **Empresa** | **Teléfono** | **Depende económicamente del empleado?** |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |

**Enumere los hijos que no conviven con el empleado:**

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Edad** | **Dirección** | **Teléfono** | **Ocupación** | **Empresa** | **Teléfono** | **Depende económicamente del empleado?** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |

**Información familiar:**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Parentesco** | **Nombre** | **Edad** | **Ocupación** | **Empresa** | **Cargo** | **Teléfono** |
| Padre |  |  |  |  |  |  |
| Madre |  |  |  |  |  |  |
| Hermano |  |  |  |  |  |  |
| Hermano |  |  |  |  |  |  |
| Hermano |  |  |  |  |  |  |

**Núcleo social (Amigos y vecinos)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Nombre** | **Ocupación** | **Empresa** | **Tiempo de relación** | **Teléfono** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

**Tipo de vivienda:** Apartamento ( ) Casa ( ) Otro ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Propia ( ) Familiar ( ) Arrendada ( )

**Si la vivienda es propia:**

Préstamo bancario: Si ( ) No ( ) Valor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cuota Mensual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Plazo Pendiente: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A nombre de quien se encuentra el préstamo: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Hipoteca: Si ( ) No ( ) Valor \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Entidad \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Cuota Mensual \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Plazo Pendiente \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A nombre de quien se encuentra la hipoteca: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Si la vivienda es alquilada:**

Nombre del arrendador: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Teléfono \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

A nombre de quien se encuentra el contrato: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Valor mensual: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Piensan renovar el contrato: Si ( ) No ( )

Hace cuanto residen en la vivienda\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Si el tiempo es menor a 1 año, dirección anterior \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tiempo que residió en esa vivienda\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Motivo de cambio\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Servicios Públicos: Agua | Electricidad | Alcantarillado | Gas | TV por cable | |
| TV Satelital | Teléfono | Internet |  |  | |
| # de pisos | # de habitaciones | # de baños | Cocina independiente | | Patio de Ropas |
| Vivienda: | Terminada | Obra negra | En construcción | | |
| Estado: | Excelente | Bueno | Regular | Malo | |
| Orden y Limpieza: | Excelente | Bueno | Regular | Malo | |
| Dotación: | Completa | Incompleta | Mínima | Otros: | |
| Vías de acceso: | Vehicular | Peatonal | Calles pavimentadas | S. Transporte | |
| Entorno: | Colegios | Bares | Z. Recreativas | Industria | |
| Sector: | Residencial | Comercial | Rural | Marginal | |
| Seguridad: | Vigilancia | Pandillas | Delincuencia | Otros: | |
| Zona de riesgo: | Alto | Medio | Bajo |  | |

**Descripción de bienes materiales**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Vehículo:  Carro | Moto | Bicicleta |
| Placa# | Marca | Modelo |
| Precio estimado | Propietario | Con reserva de domino? |
| Entidad | Valor Deuda $ | Cuota mensual $ |

**Otros Bienes:**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Casa | Apartamento | Lote | Finca | | Otros |
| Con reserva de dominio? | | Entidad | | | |
| Valor deuda | | Cuota | | Precio estimado | |

**Artículos del hogar** Nevera ( ) Televisor ( ) Horno microondas ( ) Licuadora ( )

Grabadora ( ) Equipo de sonido ( ) Estufa ( ) Lavadora ( )

Computador de mesa ( ) Computador Portátil ( )

Consola de videojuegos ( ) Sala ( ) Comedor ( ) Juego Alcoba ( )

Otros ( ) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Información Bancaria y Crediticia**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Cuenta de ahorros | Entidad | Sucursal | Tiempo de tenencia |
| Cuenta Corriente | Entidad | Sucursal | Tiempo de tenencia |
| Tarjetas de Crédito 1 | Entidad | Cupo Asignado | Valor cuota $ |
| Tarjetas de Crédito 2 | Entidad | Cupo Asignado | Valor cuota $ |
|  |  |  |  |
| Otros Créditos | Entidad | Concepto | Valor $ |
|  | Entidad | Concepto | Valor $ |

**Presupuesto de Gastos**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Personas q aportan | Ingreso Mensual | Total Ingresos familiares | Total egresos familiares | Equilibrio entre ingresos y egresos |
|  |  |  |  |  |
|  |  |
|  |  |

**Gastos Fijos Mensuales:**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Vivienda | $ | Otros | $ |
| Transporte | $ | Otros | $ |
| Alimentación | $ |  |  |
| Recreación | $ |  |  |
| Educación | $ |  |  |
| Ahorros | $ | **Total** | **$** |
| Observaciones | | | |

**Tipo de Ingresos:** Salario ( ) Pensiones ( ) Arriendos ( ) Intereses ( ) Negocio ( ) Otros ( )

**Otros:**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Que actividades realiza el grupo familiar en el tiempo libre | Con que frecuencia realizan estas actividades | Que personas del grupo familiar participan de estas actividades |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

El empleado o su grupo familiar pertenecen a alguna organización social, religiosa, gremial o asociativa? Si ( ) No ( )

Cuales:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Como manejan dentro del núcleo familiar las dificultades económicas? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Como manejan dentro del núcleo familiar las dificultades de pareja? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Como manejan dentro del núcleo las dificultades con hijos? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Menciones los valores que usted considera más importantes dentro del hogar \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ha recibido usted llamadas y/o visitas sospechosas indagando sobre datos personales, familiares o laborales? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Alguna vez se ha sentido presionado por un compañero de trabajo, familiar o tercero para realizar actos ilícitos o que pongan en riesgo su seguridad y la de su familia? \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

INVENTARIO DE FACTORES PRELIMINARES

Marque con una X calificando en la escala de 1 a 4 (Poco satisfactoria) de 5 a 7 (Satisfactoria) y de 8 a 10 (Muy Satisfactoria) la evaluación de la información recopilada y contenida en el presente formulario con respecto a los 18 factores aquí nombrados.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Muestra datos consistentes sobre la información personal | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 | 8 | 9 | 10 | Resultado | Datos Personales |
| Evidencia conocimientos de la empresa/motivación/ proyecta permanencia |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Información Preliminar De la Empresa/Motivación/Permanencia |
| Ofrece información precisa referente a amistades y/o personas conocidas |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Círculo de Amistades |
| Emite información consistente acerca de la estructura familiar : Compañera, hijos, padres; hermanos) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Estructura Familiar |
| Manifiesta consistencia en la información suministrada sobre relaciones de pareja |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Relaciones de Pareja |
| Presenta consistencia en la información de personas con quien convive |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Personas con quien Convive |
| Declara información consistente acerca de datos generales de la vivienda (dirección, tenencia, financiación; hipoteca) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Datos Generales de la Vivienda |
| Señale el estado general de la vivienda (locación, servicios, materiales, acabados, dotación, organización y limpieza) |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Estado General de la Vivienda |
| Evalué el sector y sus alrededores |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Aspecto Urbano del Sector |
| Indique el nivel de seguridad del sector |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Nivel de Seguridad del Sector |
| Indique si el inmueble que habita está acorde a los ingresos declarados |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Relación Ingresos y Modo de Vida |
| Considere si lo declarado en el inventario de muebles, electrodomésticos y otros bienes refleja una procedencia lícita. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Procedencia Licita de Bienes Muebles e Inmuebles |
| Refleja cumplimiento en pagos crediticios |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Manejo de Créditos |
| Considera que las organizaciones a las que pertenece no generan riesgo alguno a nivel personal, familiar, social o empresarial. |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  | Pertenencia a Entidades y Organizaciones Sociales y Gremiales. |
| Evaluación | PS: Poco Satisfactoria S: Satisfactoria MS: Muy Satisfactoria | | | | | | | | | | | |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

Observaciones: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Firma del Evaluador\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Cargo\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Fecha\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

EVALUACION DE SEGUIMIENTO: (FORMATO PARA VISITAS DOMICILIARIAS DE CONTROL)

Nombre del Empleado: Fecha: Evaluador:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| FACTORES | FAVORABLE | DESFAVORABLE | IGUAL | COMENTARIOS |
| Datos Generales |  |  |  |  |
| Información Preliminar de la Empresa/Motivación/Permanencia |  |  |  |  |
| Círculo de Amistades |  |  |  |  |
| Congruencia en Datos de Estructura Familiar |  |  |  |  |
| Nuevas Personas a Cargo con Dependencia Económica |  |  |  |  |
| Personas con quien Convive |  |  |  |  |
| Características de la Vivienda |  |  |  |  |
| Inventario de Muebles, Electrodomésticos y otros Bienes |  |  |  |  |
| Presupuesto de Gastos |  |  |  |  |
| Pertenencia a Organizaciones sociales, gremiales y asociativas |  |  |  |  |

CONCEPTO FINAL Y RECOMENDACIONES

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_