


| | | | |
|--|-------------|--|-----------------|
| <div></div> | | VISITA LABORAL | |
| NOMBRE DEL SOLICITANTE | | FECHA | |
| SUCURSAL | | FOLIO | |
| Información Recabada | | | |
| Nombre o razón social del negocio: | | | |
| Domicilio visitado, visitar en donde se encuentra el Capital de Trabajo | | | |
| Domicilio de oficinas administrativas: | | | |
| Antigüedad con el negocio: | | | |
| Descripción Giro/Actividad: | | ¿Qué comercializa? ¿Qué fabrica? ¿Qué tipo de servicios? | |
| Comercio | Manufactura | Servicios | Otros, detallar |
| Canales de Venta / Importa / Exporta: | | | |
| En caso de Actividad de Comercio, Lugar dónde se encuentra el inventario: | | | |
| Nivel, Monto, en caso de que no explicar | | | |
| En caso de Actividad de Manufactura, Con qué equipo de producción cuenta? | | | |
| En caso de no contar, explicar | | | |
| Número de empleados con el que cuenta el negocio: | | | |
| Cuenta con Presencia en otra ubicación/ sucursales | | | |
| En caso de tener sucursales, los domicilios de dichas sucursales: | | | |
| Puesto del solicitante: | | | |
| Nombre y puesto del informante: | | | |
| Comentarios Adicionales: | | | |
| Elaborado por nombre / firma | | Firma del entrevistado | |

Incluir Fotografías de:

| | |
|-------------------------|--|
| Fachada del negocio | |
| Ubicación del domicilio | |
| Inventario | |
| Equipo | |
| Oficinas | |