

Formulario Interno para contratación de motoristas

Es importante contestar de manera completa la información requerida para la presentación adecuada de sus capacidades.

Nota: Toda información aquí proporcionada será tratada confidencialmente.

Fecha de contratación

Datos personales

Nombres		Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	Nacionalidad
Jose Teodoro		Mendoza	Amaya	49	Hondureña
No. de licencia		0715-1970-00168		Tipo de Sangre <input checked="" type="checkbox"/> A+ <input type="checkbox"/>	
Lugar de nacimiento	Fecha nacimiento	Telefono celular	Sexo	Estado civil	
Teupacenti	27/04/1970	9823-1776	F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/>	

Nombre de la esposa:

Telefono de la esposa:

Dirección actual:

En caso de Emergencia llamar a:

Eloisa Pastora Mendoza 9866-9134

Cuántas personas dependen de usted: 6

Nombre	Parentesco	Domicilio
1 Juan Ramon Mendoza	Padre	Siquatepeque
2 Tsaura Murillo Amaya	Madre	Siquatepeque
3 Eloisa Mendoza	Hermana	Siquatepeque
4 Marvin Mendoza	abuelo	Puerto Cortes

Educación

Educación	Título
Primaria Completa SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	Completa
Secundaria Completa SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	

Personas que conozca dentro de la empresa:

1

2

3

Historial Laboral

Nombre de la empresa	Puesto	Tiempo que laboró
1 Unitransp	Motorista	2 meses
Motivo de retiro Cambio de empleo		
Nombre de la empresa	Puesto	Tiempo que laboró
2 SyT	Motorista	6 meses
Motivo de retiro Para un mejor futuro		
Nombre de la empresa	Puesto	Tiempo que laboró
3		
Motivo de retiro		

Referencias personales:

Nombre	Telefono	Dirección
1 Eloisa Mendoza	9866-9134	Siquatepeque
2 Allan Medina	9987-1102	Puerto Cortes
3 Yederman Avila	9721-5649	Puerto Cortes

Documento no tiene vigencia legal y es un formato no controlado.

Jose Mendoza