

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
Guilder Omar		Pineda	Aguilar	40	Hondureño
No. de licencia	1621 1981 00339			Tipo de Sangre	
Lugar de nacimiento	Fecha nacimiento	Telefono celular	Sexo	Estado civil	
Sta Barbara	04/09/81	9628 1471	F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input checked="" type="checkbox"/>	
Nombre de la esposa: Rosa Elibenia Garcia					
Telefono de la esposa: 9498 6178					
Dirección actual: Colonia Ideal San Pedro Sula					
En caso de Emergencia llamar a: Rosa Elibenia 9498 6178					
Cuantas personas dependen de usted:					
Nombre	Parentesco		Domicilio		
1 Hector Garcia	Cuñado		Col. Ideal		
2 Elibenia Garcia	Esposa		Col. Ideal		
3 Carlos Sanchez	Cuñado		Col. Ideal		
4					

Educacion

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

Personas que conozca dentro de la empresa:

1	Fredy Ortiz
2	Aldahir Ortiz
3	Sosa Chinchilla

Historial Laboral

Nombre de la empresa	Puesto	Tiempo que laboró
1 Transp. Sogostume	motorista	6 meses
Motivo de retiro		
Habia poco trabajo		
Nombre de la empresa	Puesto	Tiempo que laboró
2		
Motivo de retiro		
Nombre de la empresa	Puesto	Tiempo que laboró
3		
Motivo de retiro		

Referencias personales:

Nombre	Telefono	Dirección
1 Bayron Zumbreno	3306 8046	Coeradio
2 Carlos Mondragon	9513 6330	Bufalo
3 Delio Soto	9720 7194	Col. Ideal

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



Firma del motorista



Jefe Inmediato