

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	25 - Agosto - 2007

Datos personales					
Nombres		Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	Nacionalidad
Jose Angel		Escobar	Barnegas	60	Hondureño
No. de licencia				Tipo de Sangre	
Lugar de nacimiento	Fecha nacimiento	Telefono celular	Sexo	Estado civil	
GI Progreso	26/03/62	9570-3304	F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/>	
Nombre de la esposa: Paola Granillo					
Telefono de la esposa: 9947-1635					
Dirección actual: colonia La Fraternidad, Puerto Cortes					
En caso de Emergencia llamar a: Esposa					
Cuantas personas dependen de usted: 1					
Nombre	Parentesco		Domicilio		
1 Paola Granillo	Esposa		Col. La Fraternidad.		
2					
3					
4					

Educacion		Título
Primaria Completa SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Secundaria Completa SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	Hasta 2do curso	

Personas que conozca dentro de la empresa:	
1	Jorge Varela
2	Carlos Galeano
3	

Historial Laboral		
Nombre de la empresa	Puesto	Tiempo que laboró
1 BIT	Motorista	1 1/2 año
Motivo de retiro		
R = Despedido		
Nombre de la empresa	Puesto	Tiempo que laboró
2 TIZANYCO P	Motorista	2 años
Motivo de retiro		
R = Renuncia		
Nombre de la empresa	Puesto	Tiempo que laboró
3 DESCO	Motorista	2 años
Motivo de retiro		
R = Despedido		

Referencias personales:		
Nombre	Telefono	Dirección
1		
2		
3		

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

  
Firma del motorista

  
Jefe Inmediato