

| 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 | 12-09-23 |

| Datos personales | | | | | |
|--|------------------|---|------------------|------------------|--|
| Nombres | | Primer Apellido | Segundo Apellido | Edad | Nacionalidad |
| Einer Jonathan | | Hansen | Lozano | 43 | Hondureño |
| No. de licencia | 0802-1980-001111 | | | | Tipo de Sangre |
| Lugar de nacimiento | Choloma | Fecha nacimiento | 01/03/1980 | Telefono celular | 9253 3799 |
| | | | | Sexo | F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/> |
| Nombre de la esposa: | | Estado civil | | | |
| Maria Dubon | | Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input checked="" type="checkbox"/> | | | |
| Telefono de la esposa: | | 9927-9611 | | | |
| Dirección actual: S.P.S. Aldea el Carmen, 2 cuartos arriba de la Posta | | | | | |
| En caso de Emergencia llamar a: Maria Dubon | | | | | |
| Cuantas personas dependen de usted: 4 | | | | | |
| Nombre | Parentesco | Domicilio | | | |
| 1 Maria Dubon | Esposa | Aldea el Carmen, S.P.S. | | | |
| 2 Daylin Dubon Hansen | Hijo | " " | | | |
| 3 Ricardo Alvarado Dubon | Hijo | " " | | | |
| 4 Bryan Hansen | Hijo | " " | | | |

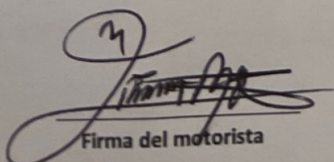
| Educación | | Título |
|---------------------|--|--------|
| Primaria Completa | SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> | |
| Secundaria Completa | SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/> | |

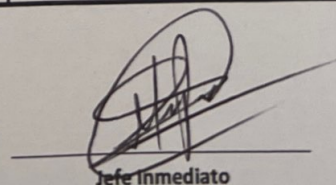
| Personas que conozca dentro de la empresa: | |
|--|--|
| 1 | |
| 2 | |
| 3 | |

| Historial Laboral | | |
|----------------------|-----------|-------------------|
| Nombre de la empresa | Puesto | Tiempo que laboró |
| 1 Coctuc | Motorista | 1 año |
| Motivo de retiro | | |
| | | |
| Nombre de la empresa | Puesto | Tiempo que laboró |
| 2 Herman Albas | Motorista | 1 año |
| Motivo de retiro | | |
| | | |
| Nombre de la empresa | Puesto | Tiempo que laboró |
| 3 | | |
| Motivo de retiro | | |
| | | |

| Referencias personales: | | |
|-------------------------|----------|-----------|
| Nombre | Telefono | Dirección |
| 1 | | |
| 2 | | |
| 3 | | |

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


Firma del motorista


Jefe Inmediato

Visita domiciliaria

Fecha de visita: 12-09-23

Datos personales

Nombre Completo: Einar Jonnathan Hansen Lozano
 Lugar de Nacimiento: _____ Fecha de Nacimiento: _____
 Edad: 43 # identidad: 0502-1980-00444 Estado Civil: _____ Sexo: M ☒ F ☐

Datos del domicilio

Dirección S.P.S. Aldea el Carmen 2 Cuadras Arriba de la Posta.
 Referencia del Domicilio _____
 Cel. 3187-3751

Datos de la vivienda

Casa: ☒ Apartamento: _____ Cuartería: _____ otros: _____
 Propia: ☒ Alquilada: _____
 cuantas personas viven con usted: 4

Nombre de las personas que viven con usted:

| | | | | | |
|---|---------------------------------|-------------|---------------|----------|------------------|
| 1 | <u>Mara Dubon</u> | Parentesco: | <u>Esposa</u> | Celular: | <u>9927-9611</u> |
| 2 | <u>Daylin Dubon Hansen</u> | Parentesco: | <u>Hija</u> | Celular: | |
| 3 | <u>Fernando Alvarado Hansen</u> | Parentesco: | <u>Hijo</u> | Celular: | |
| 4 | <u>Brayan Hansen</u> | Parentesco: | <u>Hijo</u> | Celular: | |
| 5 | | Parentesco: | | Celular: | |

Información de transporte

Su desplazamiento (casa-trabajo) lo hace en aproximadamente: 1 hora Tiempo (horas, minutos)
 Medios de transporte que utiliza para este desplazamiento:
 Bus: _____ Taxi colectivo: _____ Taxi: _____ Bicicleta _____
 Motocicleta: _____ Propia: SI _____ NO _____ Licencia Vigente SI _____ NO _____
 Vehículo: ☒ Propio: SI _____ NO ☒ Tipo de vehículo Caballito Licencia vigente SI ☒ NO ☐
 Otros: _____

Egresos mensuales:

| GASTOS | VALOR | GASTO | VALOR |
|--------------------|----------|---------------------|--------------------|
| Alimentación | L. _____ | Transporte | L. <u>9,000.00</u> |
| Combustible | L. _____ | Educación | L. <u>3,000.00</u> |
| Renta | L. _____ | Gastos médicos | L. _____ |
| Agua | L. _____ | Recreación (viajes) | L. <u>400.00</u> |
| Electricidad (luz) | L. _____ | Préstamos | L. <u>357.000</u> |
| Teléfono celular | L. _____ | Internet | L. <u>450.00</u> |

Total, de egresos L. 13,207.00

Actitud frente a la visita domiciliaria:

Buena: ☒ Regular: ☐ Mala: ☐ Comentarios: _____

Aspectos generales del vecindario: (Ambiente, seguridad, alcance, tipo de vecindario etc.)

Aspecto general de la vivienda: (Material de construcción, cerca, pintura, piso etc.)

Material de construcción
Cerca de bloques.
Pintada color verde
Piso de cerámica

Distribución de la vivienda: (cuartos, cocina, sala, comedor, área de lavandería etc.)

3 cuartos
1 cocina
1 sala
1 comedor
1 área de lavandería

Observación general:

*Agregar fotografías de la vivienda y del barrio

Visita realizada por: Eskeany Pacheco.






Registro de huellas dactilares

Nombre completo: Eima Jonathan Hcasen Lozano






Identidad: 0502-1980-00444 sexo: M ☐ F ☐

Fecha: 12-09-23

Dedos de mano derecha

| 1. Pulgar | 2. Índice | 3. Medio | 4. Anular | 5. Meñique |
|---|---|---|--|---|
|  |  |  |  |  |

Dedos de mano izquierda

| 1. Pulgar | 2. Índice | 3. Medio | 4. Anular | 5. Meñique |
|---|---|---|---|---|
|  |  |  |  |  |

Firma del colaborador: _____

