

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 7-19-2021

Datos personales					
Nombres Carlos		Primer Apellido ZARZOS	Segundo Apellido LOZANO	Edad 43	Nacionalidad Hondureño
No. de licencia			Tipo de Sangre		
Lugar de nacimiento	Fecha nacimiento	Telefono celular	Sexo	Estado civil	
SEDLAS	15/10/1977	9633 9051	F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	Soltero <input type="checkbox"/>	Casado <input checked="" type="checkbox"/>
Nombre de la esposa: ELIANA					
Telefono de la esposa: 97410979					
Dirección actual: COLONIA BRISAS DE OLANCHO					
En caso de Emergencia llamar a:					
Cuantas personas dependen de usted:					
Nombre	Parentesco		Domicilio		
1 AXEL ZARZOS	hijo		Colonia, brisas de Olancha		
2					
3					
4					


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

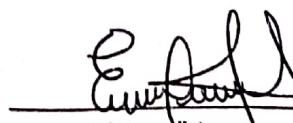
Personas que conozca dentro de la empresa:
1 Edwin Rodriguez
2
3

Historial Laboral		
Nombre de la empresa EXA	Puesto Motorista	Tiempo que laboró 8 meses
Motivo de retiro Otra oportunidad de empleo		
Nombre de la empresa	Puesto	Tiempo que laboró
2 Desco	Motorista	1 año
Motivo de retiro		
Nombre de la empresa	Puesto	Tiempo que laboró
3		
Motivo de retiro		

Referencias personales:		
Nombre	Telefono	Dirección
1 Fernando Moncada	9527-1525	Leguicalpa
2		
3		

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


Firma del motorista


Jefe Inmediato