

Registro de huellas dactilares

Nombre completo: Jose Manuel Veliz Paz.

Identidad: 001-1989-00104 sexo: M ☒ F ☐

Fecha: 24-6-2022.

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: 

**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, Pintada color Amarillo, verde.

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

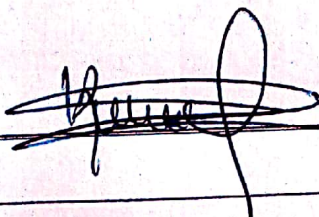
3 cuartos	1 baño
1 cocina	1 lavandería
1 comedor	1 bodega
1 sala	

**Observación general:**

\_\_\_\_\_

\*Agregar fotografías de la vivienda y del barrio

Visita realizada por: \_\_\_\_\_





# Visita domiciliaria

Fecha de visita: 24-6-2022

## Datos personales

Nombre Completo: Jose Manuel Veliz Paz.  
 Lugar de Nacimiento: Ica Opiba Fecha de Nacimiento: 6-7-1975  
 Edad: 42 # identidad: 0101-1989-0004 Estado Civil: Casado Sexo: M ☒ F ☐

## Datos del domicilio

Dirección Aldea Potrerillos, Sigwatceque, frente a  
 Referencia del Domicilio Campo de Fútbol, Contiguo a Colegio Marco  
 Cel. Aurelio Soto.

## 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>Angel Veliz</u>	Parentesco:	<u>Hijo</u>	Celular:
2	<u>Lariza Veliz</u>	Parentesco:	<u>Hija</u>	Celular:
3	<u>Isabel Paz</u>	Parentesco:	<u>Madre</u>	Celular:
4	<u>Layda Perez</u>	Parentesco:	<u>Conyugue</u>	Celular:
5		Parentesco:		Celular:

## Información de transporte

Su desplazamiento (casa-trabajo) lo hace en aproximadamente: 5 horas. 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 ☐ Licencia vigente SI ☐ NO ☐  
 Otros: ☐

## Egresos mensuales:

GASTOS	VALOR	GASTO	VALOR
Alimentación	L. <u>10,000</u>	Transporte	L. <u>6,000</u>
Combustible	L. <u>---</u>	Educación	L. <u>4,000</u>
Renta	L. <u>---</u>	Gastos médicos	L. <u>---</u>
Agua	L. <u>30</u>	Recreación (viajes)	L. <u>2,000</u>
Electricidad (luz)	L. <u>3,000</u>	Préstamos	L. <u>---</u>
Teléfono celular	L. <u>400</u>	Internet	L. <u>800</u>

Total, de egresos L. ---



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 Manuel		Veliz	Paz	46	Hondureña
No. de licencia		0101-1989-001021		Tipo de Sangre <input checked="" type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> AB <input type="checkbox"/> O	
Lugar de nacimiento	Fecha nacimiento	Telefono celular	Sexo	Estado civil	
La Merba	6/17/75	3176-7076	F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input checked="" type="checkbox"/>	
Nombre de la esposa: Leyda Odely Perez Meza.					
Telefono de la esposa: 9965-7947					
Dirección actual: Aldea Potrerillos, Siguatepeque.					
En caso de Emergencia llamar a: Leyda Perez 3176-7					
Cuantas personas dependen de usted: 4					
Nombre		Parentesco	Domicilio		
1 Angel Veliz Perez		Hijo			
2 Lariza Veliz		Hija			
3 Isidoro Paz		Hermano			
4 Leyda Perez		Conyugue			

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

Personas que conozca dentro de la empresa:	
1	Ulises Cruz.
2	
3	

Historial Laboral		
Nombre de la empresa	Puesto	Tiempo que laboró
1 Trans. Barahona	Motorista	2 años
Motivo de retiro		
Baja Personal.		
Nombre de la empresa	Puesto	Tiempo que laboró
2 Trans. Incove.	Motorista.	1 1/2 año.
Motivo de retiro		
Baja Personal.		
Nombre de la empresa	Puesto	Tiempo que laboró
3		
Motivo de retiro		

Referencias personales:		
Nombre	Telefono	Dirección
1 Mayra Meza	8843-0923	Siguatepeque.
2 Danilo Portillo.	9925-5406	Siguatepeque.
3 Rony Umara	9737-7960	Siguatepeque.

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

Firma del motorista

Jefe Inmediato