

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
Carlos Roberto	Gómez		42	Mexicano
No. de licencia 0502-1979-00835				Tipo de Sangre O+
Lugar de nacimiento	Fecha nacimiento	Telefono celular	Sexo	Estado civil
Chaloma	10/10/1979	8576-5221	F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/>
Nombre de la esposa:				
Teléfono de la esposa:				
Dirección actual: Chaloma, Deptos. Bump el Cielo				
En caso de Emergencia llamar a: María Gómez				
Cuantas personas dependen de usted: 1				
Nombre	Parentesco	Domicilio		
1 María Gómez	Madre	9513-2120.		
2				
3				
4				

Educación

Educación	Titulo
Primaria Completa SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	6to Bach.
Secundaria Completa SI <input type="checkbox"/> NO <input checked="" type="checkbox"/>	

Personas que conozca dentro de la empresa:

- 1
2
3

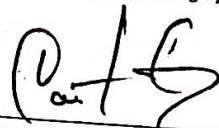
Historial Laboral

Nombre de la empresa	Puesto	Tiempo que laboró
1 Trans. La Redencion	Conducta	6 meses
Motivo de retiro		
Desacordo, Personel /		
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 Lucy Arevalos.	8786-2388	Pueblo Confes, Blv Palermo
2 Alvaro Escamez.	9589-6556	El Pueblito, Puerto Montt
3		

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



Firma del motorista

Jefe Inmediato

Visita domiciliaria

Fecha de visita: _____

Datos personales

Nombre Completo: Carlos Roberto Gomez
 Lugar de Nacimiento: Molano Fecha de Nacimiento: 10 Abril
 Edad: 42 # identidad: 0502-1779-00835 Estado Civil: Soltero Sexo: M YF

Datos del domicilio

Dirección Molano Carlos - Barrio el Puento.
 Referencia del Domicilio / Palpue Brown.
 Cel. 9574-5221

Datos de la vivienda

Casa: ___ Apartamento: X Cartería: ___ otros: ___
 Propia: ___ Alquilada: X
 cuantas personas viven con usted: 02

Nombre de las personas que viven con usted:

1	<u>Marco Gomez</u>	Parentesco:	<u>Madre</u>	Celular:	<u>9573-2720</u>
2		Parentesco:		Celular:	
3		Parentesco:		Celular:	
4		Parentesco:		Celular:	
5		Parentesco:		Celular:	

Información de transporte

Su desplazamiento (casa-trabajo) lo hace en aproximadamente: 30 Min. Tiempo (horas, minutos)

Medios de transporte que utiliza para este desplazamiento:

Bus: X Taxi colectivo: ___ Taxi: ___ Bicicleta ___

Motocicleta: ___ Propia: SI NO Licencia Vigente SI NO ___

Vehículo: ___ Propio: SI NO X Tipo de vehículo ___ Licencia vigente SI NO ___

Otros: _____

Egresos mensuales:

GASTOS	VALOR	GASTO	VALOR
Alimentación	L. <u>100</u>	Transporte	L. <u>50</u>
Combustible	L. <u>—</u>	Educación	L. <u>—</u>
Renta	L. <u>900</u>	Gastos médicos	L. <u>600</u>
Agua	L. <u>200</u>	Recreación (viajes)	L. <u>800</u>
Electricidad (luz)	L. <u>1100</u>	Préstamos	L. <u>—</u>
Teléfono celular	L. <u>—</u>	Internet	L. <u>—</u>

Total, de egresos L. 3750.

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.)

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

Observación general:

*Agregar fotografías de la vivienda y del barrio

Visita realizada por: _____

Registro de huellas dactilares

Nombre completo: Rolo Roberto Gomez

Identidad: 0502-1979-00835 sexo: M F

Fecha: 8-S-110

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: Catt