

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
SAUL	RODRIGUEZ	Rodríguez	30	HONDUREÑO
No. de licencia	Tipo de Sangre			
0301-1969-00303				
Lugar de nacimiento	Fecha nacimiento	Telefono celular	Sexo	Estado civil
COMAYAGUA	03/30/1969	31819547	F M	Soltero <input checked="" type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/>
Nombre de la esposa:				
Telefono de la esposa: X				
Dirección actual: BARRIO SUYAPA Media cuadra al Norte presa de AGUA				
En caso de Emergencia llamar a: LENIN ORTIZ 98863393 HUMANO				
Cuantas personas dependen de usted:				
Nombre	Parentesco	Domicilio		
1				
2				
3				
4				
Educacion				
Educacion				Titulo
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 DAVID YADER				
2 DANILÓ				
3 OSCAR				
Historial Laboral				
Nombre de la empresa	Puesto	Tiempo que laboró		
TRANICOP	MOTORISTA			
Motivo de retiro				
ROVAJO Personal Por Pandemia				
Nombre de la empresa	Puesto	Tiempo que laboró		
CITY PARK	MOT.	5 AÑOS		
Motivo de retiro				
ROVAJO PERSONAL PANDEMIA				
Nombre de la empresa	Puesto	Tiempo que laboró		
3				
Motivo de retiro				
Referencias personales:				
Nombre	Telefono	Direccion		
1				
2				
3				

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



Firma del motorista



Lefe Inmediato