

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
5011		ROJAS	RODRIGUEZ	50	HONDURATECA
No. de licencia	0301-1964-00303			Tipo de Sangre	
Lugar de nacimiento	Fecha nacimiento	Telefono celular	Sexo	Estado civil	
COMAYAGUA	03/30/1969	31819549	F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	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: LEONIN O&T12 98863393 HUMANO					
Cuantas personas dependen de usted:					
Nombre	Parentesco		Domicilio		
1					
2					
3					
4					

Educacion

Educacion		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 DAVID YADER
- 2 DANILLO
- 3 OSCAR

Historial Laboral

Nombre de la empresa	Puesto	Tiempo que laboró
1 transiCOP	MOTORISTA	
Motivo de retiro		
ROVAJO Personal por PANDEMIA		
Nombre de la empresa	Puesto	Tiempo que laboró
2 CITY PARK	MOT-	5. AÑOS
Motivo de retiro		
REVAJO Personal PANDEMIA		
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 contratado.

Saul Fuentes
Firma del motorista

[Firma]
Jefe Inmediato