

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

19-10-23

Datos personales

Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	Nacionalidad
Buyan Soler	Flora	Boyes		Honduras
No. de licencia	0704-1999-00298			Tipo de Sangre <input checked="" type="checkbox"/>
Lugar de nacimiento	Fecha nacimiento	Telefono celular	Sexo <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	Estado civil Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/>
El Paraíso	17/10/1998	8956-3207		
Nombre de la esposa:	X			
Telefono de la esposa:	X			
Dirección actual:	Villanueva, Cortés			
En caso de Emergencia llamar a:	Estiven Flores			
Cuantas personas dependen de usted:	1			
Nombre	Parentesco	Domicilio		
1 Gladys Boyes	Mamá	Villanueva, Cortés		
2				
3				
4				

Educacion

Educacion	Titulo	
Primaria Completa SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Secundaria Completa SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		

Personas que conozca dentro de la empresa:

- 1 Alexs Vasquez
- 2 Tony Soler
- 3

Historial Laboral

Nombre de la empresa	Puesto	Tiempo que laboró
1 Transportes Hobo	Motrist	1 año

Motivo de retiro

Nombre de la empresa	Puesto	Tiempo que laboró
2		

Motivo de retiro

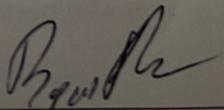
Nombre de la empresa	Puesto	Tiempo que laboró
3		

Motivo de retiro

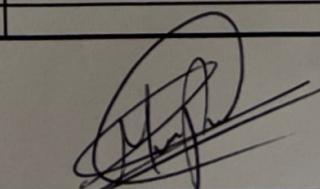
Referencias personales:

Nombre	Telefono	Dirección
1		
2		
3		

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



Firma del motorista



Jefe Inmediato

Visita domiciliaria

Fecha de visita: 19-10-23

Datos personales

Nombre Completo: Bryan Solor Flory Borges
Lugar de Nacimiento: _____ Fecha de Nacimiento: 17-02-1999
Edad: _____ # identidad: 0704-1999-629 Estado Civil: _____ Sexo: M F

Datos del domicilio

Dirección Villanueva Cortés
Referencia del Domicilio a la par de campo de fútbol
Cel. 8950-3207

Datos de la vivienda

Casa: Apartamento: _____ Cuartería: _____ otros: _____
Propia: Alquilada: _____
cuantas personas viven con usted: 2

Nombre de las personas que viven con usted:				
1	<u>Gladys Borges</u>	Parentesco:	<u>Madr</u>	Celular:
2	<u>Faustino Flory</u>	Parentesco:	<u>Papá</u>	Celular:
3	<u>Cristhian Flory</u>	Parentesco:	<u>Hermano</u>	Celular:
4	<u>Angela Flory</u>	Parentesco:	<u>Hermano</u>	Celular:
5		Parentesco:		Celular:

Información de transporte

Su desplazamiento (casa-trabajo) lo hace en aproximadamente: 1:30 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.	Transporte	L.
Combustible	L.	Educación	L.
Renta	L.	Gastos médicos	L.
Agua	L.	Recreación (viajes)	L.
Electricidad (luz)	L.	Préstamos	L.
Teléfono celular	L.	Internet	L.

Total, de egresos L. 14,000

Registro de huellas dactilares

Nombre completo: Biyan Solan Flores Bolívar

Identidad: 0704-1999-00245 sexo: M F

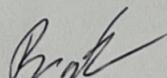
Fecha: 19-10-2023

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 Beige

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

3 cuartos
1 sala
1 cocina
área de lavandería

Observación general:

*Aregar fotografías de la vivienda y del barrio

Visita realizada por: _____ Estefany Pacheco _____