

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

111-8-25

Datos personales

Nombres	Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad	Nacionalidad
Carlos Roberto	Hincapie	Paz	42	Hondureño
No. de licencia				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
San Pedro Sula	30/5/1982	8738-1983	F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input checked="" type="checkbox"/>
Nombre de la esposa:	N/A			
Telefono de la esposa:	N/A			
Dirección actual:	Ocotlán Reg.			
En caso de Emergencia llamar a:	Reinaldo Abadizo hincapie			
Cuantas personas dependen de usted:	2			
Nombre	Parentesco	Domicilio		
1 Luis María hincapie	Hijo	San Pedro Sula		
2 Reinaldo hincapie	Padre	San Pedro Sula		
3				
4				

Educación

Educación	Titular	
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 Herminio Francisco R.
- 2 José Chinchilla
- 3

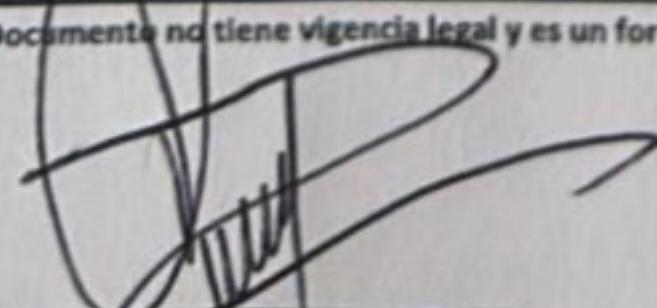
Historial Laboral

Nombre de la empresa	Puesto	Tiempo que laboró
1 Tercicop	Motorista	4 años
Motivo de retiro	Mejor laboral	
2 Hispac	Motorista	3 años
Motivo de retiro	Vivir a Estados Unidos	
Nombre de la empresa	Puesto	Tiempo que laboró
3		
Motivo de retiro		

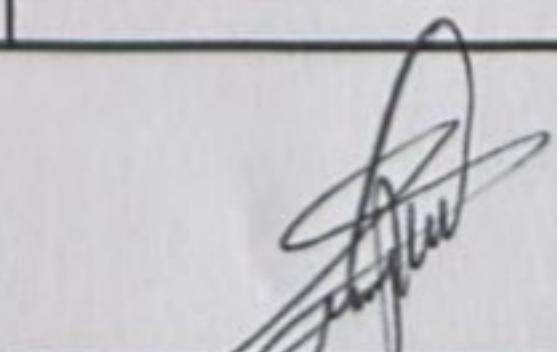
Referencias personales:

Nombre	Telefono	Dirección
1 José Chinchilla	8873-6981	
2 Carlos Benítez	109351, Copan	9934-2431
3		

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



Firma del motorista



Jefe Inmediato

Registro de huellas dactilares

Nombre completo: Caib Robeib Hernández Paiz

Identidad: 0501-1982-05192 sexo: M F

Fecha: 14-8-25

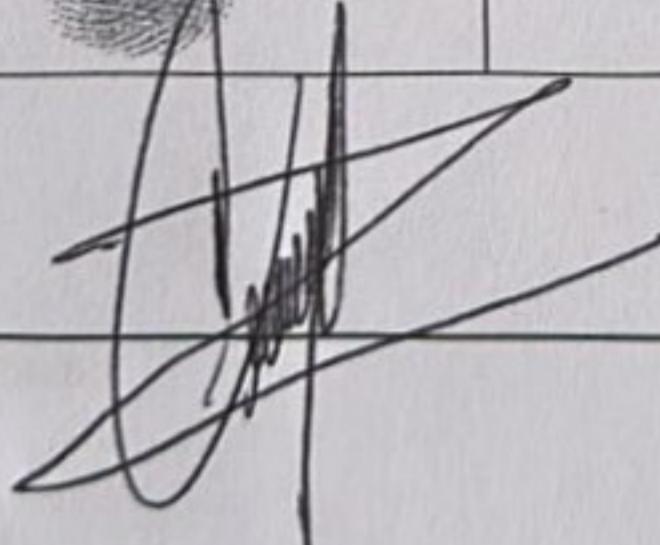
Dedos de mano derecha

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:



Visita domiciliaria

Fecha de visita: lun. 8-25

Datos personales

Nombre Completo: Carlos Roberto Linas Pca
Lugar de Nacimiento: San Pedro Sula Fecha de Nacimiento: 30-5-1982
Edad: 42 # identidad: 0501-1982-05192 Estado Civil: Soltero Sexo: M F

Datos del domicilio

Dirección Bocanegra
Referencia del Domicilio en la parte de la Secretaría de Inversiones Sosa
Cel. 8238-1983

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>Luci María Linas</u>	Parentesco:	<u>Hija</u>	Celular:	
2	<u>Rinaldo Linas</u>	Parentesco:	<u>Papá</u>	Celular:	<u>9465-6077</u>
3		Parentesco:		Celular:	
4		Parentesco:		Celular:	
5		Parentesco:		Celular:	

Información de transporte

Su desplazamiento (casa-trabajo) lo hace en aproximadamente: 7 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 Camioneta 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. 20,000.00

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
Cerca de bloques
Pintada color rosada
Piso de cerámica

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

4 cuartos
1 cocina
1 sala
1 comedor

Observación general:

*Aregar fotografías de la vivienda y del barrio

Visita realizada por: Estrafany Pachon