

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	6-02-2026

Datos personales				
Nombres		Primer Apellido	Segundo Apellido	Edad
Milton Gabriel		MUNOS	Parra	50
No. de licencia			Tipo de Sangre	RF
Lugar de nacimiento	Fecha nacimiento	Telefono celular	Sexo	Estado civil
S.P.S	31/05/1975	8861-0626	F <input type="checkbox"/> M <input checked="" type="checkbox"/>	Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input checked="" type="checkbox"/>
Nombre de la esposa: Alma Paz Garcia Perez				
Telefono de la esposa: 8854-6326				
Dirección actual: San Pedro Totule La Paz				
En caso de Emergencia llamar a: Esposa				
Cuántas personas dependen de usted: 4				
Nombre	Parentesco	Domicilio		
1 Alma Diaz Garcia	Esposa			
2 Gabriela Munos	Hija			
3 Zoe Munos	Hija			
4 Enoc Munos	Hijo			

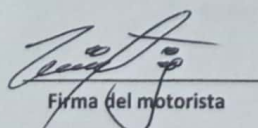
Educación		Titulo
Primaria Completa	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	
Secundaria Completa	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	

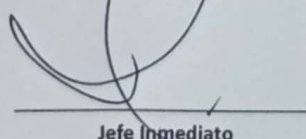
Personas que conozca dentro de la empresa:	
1	Francisco Gonzales
2	Mario Martinez
3	

Historial Laboral		
Nombre de la empresa	Puesto	Tiempo que laboró
1 Fertisa	Motorista	6 Años
Motivo de retiro		
Por motivo Personales		
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 Francisco Gonzales	9560-0457	S.P.S
2 Francisco Gucceda	9594-0766	Santa Cruz de Totona
3 David Valeriano	3171-0307	Talanga

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


Firma del motorista


Jefe Inmediato

Visita domiciliaria

Fecha de visita: 6-2-2026

Datos personales

Nombre Completo: Milton Gabriel MUÑOS García
 Lugar de Nacimiento: S.P.S. Fecha de Nacimiento: 31-05-1975
 Edad: 50 # identidad: 0501-1975-05043 Estado Civil: Unión libre Sexo: M ☒ F ☐

Datos del domicilio

Dirección San Pedro de Tutule La Paz
 Referencia del Domicilio Frente al campo Aldea San Miguel
 Cel. 8861-0626

Datos de la vivienda

Casa: ☒ Apartamento: ☐ Cuartería: ☐ otros: ☐
 Propia: ☒ Alquilada: ☐
 cuantas personas viven con usted: 4

Nombre de las personas que viven con usted:

1	<u>Alma García</u>	Parentesco: <u>Esposa</u>	Celular: <input type="text"/>
2	<u>Gabriela MUÑOS</u>	Parentesco: <u>Hija</u>	Celular: <input type="text"/>
3	<u>Zoe MUÑOS</u>	Parentesco: <u>Hija</u>	Celular: <input type="text"/>
4	<u>Enoc MUÑOS</u>	Parentesco: <u>Hijo</u>	Celular: <input type="text"/>
5		Parentesco: <u>J</u>	Celular: <input type="text"/>

Información de transporte

Su desplazamiento (casa-trabajo) lo hace en aproximadamente: 4 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. <u>6,000</u>	Transporte	L. <u>—</u>
Combustible	L. <u>1,000</u>	Educación	L. <u>—</u>
Renta	L. <u>—</u>	Gastos médicos	L. <u>—</u>
Agua	L. <u>800 año</u>	Recreación (viajes)	L. <u>—</u>
Electricidad (luz)	L. <u>—</u>	Préstamos	L. <u>—</u>
Teléfono celular	L. <u>✓</u>	Internet	L. <u>—</u>

Total, de egresos L.

Actitud frente a la visita domiciliaria:

Buena: ☒ Regular: ☐ Mala: ☐ Comentarios: _____

Aspectos generales del vecindario: (Ambiente, seguridad, alcance, tipo de vecindario etc.)

Seguro, Muy Tranquilo

Aspecto general de la vivienda: (Material de construcción, cerca, pintura, piso etc.)

de Bloques. Con Cerao: No esta
Pintada


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

Casa completa

Observación general:

Muy Buena

*Agregar fotografías de la vivienda y del barrio

Visita realizada por:  _____






Registro de huellas dactilares

Nombre completo: Milton Gabriel Muñoz García






Identidad: 0501-1975-05003 sexo: M ☒ F ☐

Fecha: 6-2-2026

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: _____

