

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
Alberto Oribald		Lemus	Rodriguez	24	Hondureño
No. de licencia				Tipo de Sangre	
Lugar de nacimiento	Fecha nacimiento	Telefono celular	Sexo		Estado civil
Seneca	24/08/1999	975523-04	F <input type="checkbox"/>	M <input checked="" type="checkbox"/>	Soltero <input type="checkbox"/> Casado <input type="checkbox"/>
Nombre de la esposa: Durki Loendz Sandres Gomez					
Telefono de la esposa: 95400387					
Dirección actual: Lomitas Yoro					
En caso de Emergencia llamar a: Durki Loendz Sandres Gomez					
Cuantas personas dependen de usted: 3					
Nombre	Parentesco	Domicilio			
1 Durki Sandres	Esposa	Yoro			
2 Oscar Lemus	Hijo	Yoro			
3 Diana Lemus	Hijo	Yoro			
4					

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

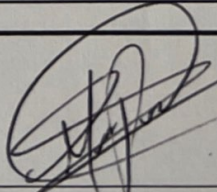
Personas que conozca dentro de la empresa:	
1	Julio Mejia
2	Carlos Figueroa
3	

Historial Laboral		
Nombre de la empresa	Puesto	Tiempo que laboró
1 Entra	Motorista	7 años
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.

Alberto Lemus
Firma del motorista


Jefe Inmediato






Registro de huellas dactilares

Nombre completo: Alberto ORIBALDI Lemas RODRIGUEZ






Identidad: 0705-2000-0020 sexo: M / F

Fecha: 8- Noviembre 23

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: Alberto Lemas

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
sin cerco
sin pintura
Piso cerámica

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

1 cuarto
1 sala
1 cocina
área de lavandería

Observación general:

*Agregar fotografías de la vivienda y del barrio

Visita realizada por: _____

Visita domiciliaria

Fecha de visita: 08-NOV. 23

Datos personales

Nombre Completo: Albeib Oribaldi hernes Rodriguez
 Lugar de Nacimiento: 'Sabi Fecha de Nacimiento: 24-08-23
 Edad: 24 # identidad: 0205-2000-0013 Estado Civil: casado Sexo: M F

Datos del domicilio

Dirección Yoro, 1 casa atras frente a escuela Ramon Amador
 Referencia del Domicilio _____
 Cel. 9755-2304

Datos de la vivienda

Casa: Apartamento: _____ Cuartería: _____ otros: _____
 Propia: Alquilada: _____
 cuantas personas viven con usted: 3

Nombre de las personas que viven con usted:				
1	Duiki Sandra	Parentesco:	Esposa	Celular:
2	Omer hernes	Parentesco:	Hijo	Celular:
3	Diana hernes	Parentesco:	Hijo	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 _____ 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. 25,000.00