

N° INT:

PROPIETARIO

☒

CONDUCTOR

☐

GUÍA

☐

AFILIADO

☐

CONVENIO

☐

INFORMACION GENERAL

N° IDENTIFICACION

51.717.680

NOMBRES

Elizabeth

APELLIDOS

Mateus Pineda

FECHA NACIMIENTO

28/10/1963

DIRECCIÓN

Calle 40 #21-31

SECTOR RESIDENCIAL

Birón

N° TELÉFONO

3132617560

N° CELULAR

3132617560

CORREO ELECTRONICO

chavela_mateus@hotmail.com

LICENCIA N°

CATEGORIA:

CUENTA BANCARIA

N°:

TIPO:

BANCO:

OCUPACION

comerciante independiente

GRADO ESCOLARIDAD

5to primaria

TIPO SANGRE

A+

ESTADO CIVIL

soltera

NOMBRE CONYUGE

No Aplica

N° CÉDULA:

No Aplica

TEL:

No Aplica

INFORMACION LABORAL

NOMBRE EMPRESA

TELÉFONO

JEFE INMEDIATO

CARGO DESEMPEÑO

REFERENCIAS FAMILIARES Y/O PERSONALES

1° NOMBRE

Alejandra Montenegro

PARENTESCO

Hija

TELÉFONO

3043258043

N° CELULAR

3043258043

VINCULACION MULTIMODAL

FECHA INGRESO

N° INTERNO

PLACA

MODELO Y MARCA

CLASE Y CAPACIDAD

\$ ADMON

FIRMA Y C.C.

ANTECEDENTES POLICÍA

ANTECEDENTES CONTRALORÍA

CERTIFICADO SIMIT

EXÁMENES MÉDICOS (SOLO

CONDUCTOR)

DOCUMENTOS ENTREGADOS

☐
☐
☐
☐

COPIA CEDULA

COPIA LICENCIA

AFILIACION S.SOCIAL

AFILIACION ARP NIVEL 4

☐
☐
☐
☐