

NOMBRE PROPIETARIO: _____

PLACA: _____

N° CÉDULA :

N°CELULAR :

NOMBRE APODERADO: _____

N° CÉDULA APODERADO: _____

N°CELULAR : _____

CORREO ELECTRÓNICO:

ITEM	DESCRIPCIÓN	✓
DOCUMENTOS EMPRESA	CAMARA DE COMERCIO	
	RESOLUCIÓN HABILITADORA	
DOCUMENTOS DEL PROPIETARIO Y/O APODERADO	HABEAS DATA PROPIETARIO	
	FORMATO HOJA DE VIDA MINERVA 1003 CON FOTO	
	FOTOCOPIA DE LA CÉDULA	
	RUT DEL PROPIETARIO CON CÓDIGO DE ACTIVIDAD 4921	
	CERTIFICACIÓN BANCARIA DEL PROPIETARIO	
	PODER AUTENTICADO AMPLIO Y SUFICIENTE OTORGADO POR EL PROPIETARIO DEL VEHÍCULO	
DOCUMENTACIÓN EXPEDIDO POR TSE	CONVENIO DE COLABORACIÓN EMPRESARIA VIGENTE	
	CONTRATO DE RUTA O DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS	
	CONTRATO DE COMADATO	
DOCUMENTOS DEL VEHÍCULO	FOTOGRAFÍAS DEL VEHÍCULO	<input type="text" value="DELANTERA"/> <input type="text" value="TRASERA"/> <input type="text" value="LATERAL IZQ."/> <input type="text" value="LATERAL DER."/>
	FOTOCOPIA DE LA TARJETA DE PROPIEDAD AL 150%	
	FOTOCOPIA DE LA TARJETA DE OPERACIÓN AL 150%	
	FOTOCOPIA DE LA REVISIÓN PREVENTIVA BIMENSUAL	
	POLIZA SOAT	

CONDUCTOR

NOMBRE CONDUCTOR: _____

CÉDULA: _____

CORREO ELECTRÓNICO: _____

N° CELULAR: _____

1	HABEAS DATA	
2	PERFIL DEL CARGO	
3	FORMATO HOJA DE VIDA MINERVA 1003 CON FOTO	
4	FOTOCOPIA DE LA CÉDULA AL 150%	
5	CERTIFICADOS ANTECEDENTES PROCURADURÍA	
6	CERTIFICADOS ANTECEDENTES POLICÍA NACIONAL	
7	CERTIFICADO ANTECEDENTES CONTRALORÍA	
8	FOTOCOPIA CERTIFICACIONES LABORALES	
9	PRUEBA TECNICA DE CONOCIMIENTOS / CONDUCTORES	
10	FOTOCOPIA CERTIFICADOS DE ESTUDIO	
11	LICENCIA DE CONDUCCIÓN VIGENTE	FECHA DE VENCIMIENTO: <input type="text" value="AA"/> <input type="text" value="MM"/> <input type="text" value="DD"/>
12	EXAMEN PSICOSENSOMETRICOS VIGENCIA 1 AÑO	
13	CERTIFICADO DEL SIMIT NO DEBE REGISTRAR MULTAS O COMPARENDOS EN CASO DE EXISTIR EL ACUERDO DE PAGO	
14	CURSO DE MANEJO DEFENSIVO VIGENCIA 1 AÑO	FECHA REALIZACIÓN: <input type="text" value="AA"/> <input type="text" value="MM"/> <input type="text" value="DD"/>
15	CURSO DE MECANICA BASICA VIGENCIA 1 AÑO	FECHA REALIZACIÓN: <input type="text" value="AA"/> <input type="text" value="MM"/> <input type="text" value="DD"/>
16	CURSO PRIMEROS AUXILIOS VIGENCIA 1 AÑO	FECHA REALIZACIÓN: <input type="text" value="AA"/> <input type="text" value="MM"/> <input type="text" value="DD"/>
17	SEGURIDAD SOCIAL	