

N° INT:

PROPIETARIO CONDUCTOR GUÍA

AFILIADO CONVENIO

INFORMACION GENERAL

N° IDENTIFICACION 1.127.507.247

NOMBRES Alvaro Elisor

APELLIDOS Puarchambud Tisoy

FECHA NACIMIENTO 07-07-1991

DIRECCIÓN Barrio Jose Maria Hernandez

SECTOR RESIDENCIAL _____

N° TELÉFONO _____ N° CELULAR 3112972329

CORREO ELECTRONICO alvarotisoy156@gmail.com

LICENCIA N° _____ CATEGORIA: _____

CUENTA BANCARIA N°: 1127507247 TIPO: C.2 BANCO: _____

OCUPACION Conductor

GRADO ESCOLARIDAD Bachiller

TIPO SANGRE O+

ESTADO CIVIL Soltero

NOMBRE CONYUGE _____ N° CÉDULA: _____ TEL: _____

INFORMACION LABORAL

NOMBRE EMPRESA Fundacion Sopras TELEFONO 3127923129

JEFE INMEDIATO Leonardo Malo CARGO DESEMPEÑO Coordinador

REFERENCIAS FAMILIARES Y/O PERSONALES

1° NOMBRE _____ PARENTESCO _____

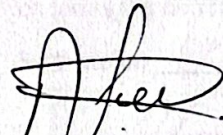
TELEFONO _____ N° CELULAR _____

VINCULACION MULTIMODAL

FECHA INGRESO 01-03-2026 N° INTERNO _____

PLACA QLQ 859 MODELO Y MARCA toyota 2026

CLASE Y CAPACIDAD 5 PASAJEROS \$ ADMON _____

FIRMA Y C.C. 
1121507247

DOCUMENTOS ENTREGADOS

ANTECEDENTES POLICÍA	<input type="checkbox"/>	COPIA CEDULA	<input type="checkbox"/>
ANTECEDENTES CONTRALORÍA	<input type="checkbox"/>	COPIA LICENCIA	<input type="checkbox"/>
CERTIFICADO SIMIT	<input type="checkbox"/>	AFILIACION S.SOCIAL	<input type="checkbox"/>
EXÁMENES MÉDICOS (SOLO CONDUCTOR)	<input type="checkbox"/>	AFILIACION ARP NIVEL 4	<input type="checkbox"/>