



TRASLADOS Y LOGISTICA
— S.A.S —
TRANSORTE Y LOGISTICA DE PASAJEROS

TRASLADOS Y LOGISTICA TRANSPORTE SAS

NIT # 901'289.681 - 5

Nombre del documento: **FORMATO PARA ESTUDIO DE SEGURIDAD**

Proceso Responsable: **SEGURIDAD**

Fecha de Aprobación de la versión: **21 de noviembre de 2020**

Página: **1 de 2**

Version: **2.0**



Fecha: _____ Placa: _____ Registro N°: _____

Nombres y Apellidos: _____

N° Identificación: _____ Tipo de Doc: _____

Nacionalidad: _____ Dirección Residencia: _____

Ciudad: _____ Barrio: _____ Telefono: _____

Correo Electronico: _____

SELECCIONE SU ROL

Conductor ☐ Auxiliar ☐ Contratista ☐ Propietario ☐

	MEÑIQUE DERECHO		ANULAR IZQUIERDO		MEDIO IZQUIERDO		INDICE IZQUIERDO		PULGAR IZQUIERDO		PULGAR DERECHO		INDICE DERECHO		MEDIO DERECHO		ANULAR DERECHO		MEÑIQUE DERECHO
--	--------------------	--	---------------------	--	--------------------	--	---------------------	--	---------------------	--	-------------------	--	-------------------	--	------------------	--	-------------------	--	--------------------

A través de la firma de este documento, autorizo a **Traslados y Logística transporte sas** o a sus representantes a realizar la verificación de mis antecedentes judiciales, fiscales y disciplinarios en las bases de datos pertinentes, Además, doy mi consentimiento para revelar esta información ante las entidades competentes, sin ninguna obligación de darme aviso por escrito de dicha revelación. Adicionalmente, declaro bajo la gravedad de juramento que el suscrito no registra ninguna clase de antecedentes, ni se encuentra incurso en ningún proceso judicial o penal.

Firma: _____ Cedula: _____