

ANEXO 3 - HONDURAS

INFORMACIÓN GENERAL DE PERSONAL EXTERNO

NOMBRES Y APELLIDOS: _____

No. TARJETA DE IDENTIDAD: _____

NUMERO DE AFILIACION AL
IHSS: _____

EMPRESA PROVEEDORA PARA LA QUE TRABAJA:

TELEFONO DE SU EMPRESA: _____

NOMBRE DE SU SUPERVISOR INMEDIATO: _____

TELEFONO DE SU SUPERVISOR: _____ TEL. CELULAR DE SU
SUPERVISOR: _____

ACTIVIDADES QUE REALIZA POR PARTE DE LA EMPRESA
PROVEEDORA: _____

TIEMPO DURANTE EL CUAL REALIZARÁ ACTIVIDADES EN LA INSTALACIÓN DE WALMART A
LA QUE FUE ASIGNADA POR LA EMPRESA PROVEEDORA: _____

UNIDAD A QUE HA SIDO ASIGNADA: _____

EN CASO DE EMERGENCIA, A QUIÉN SE LE PUEDE COMUNICAR:

NOMBRE: _____ TELEFONO: _____

FECHA EN QUE INGRESARÁ A LA UNIDAD DE VENTA, PLANTA, CENTRO DE
DISTRIBUCIÓN U OFICINAS
CENTRALES: _____

¿TIENE FAMILIARES TRABAJANDO EN ALGUNA UNIDAD DE VENTA, CENTRO DE
DISTRIBUCIÓN Y/U OFICINAS CENTRALES DE WALMART?: SI _____ NO _____

NOMBRE: _____

PARENTESCO: _____ PUESTO QUE OCUPA: _____

EN QUÉ UNIDAD TRABAJA DICHO FAMILIAR: _____

¿TIENE FAMILIARES TRABAJANDO PARA OTRA EMPRESA PROVEEDORA QUE REALICE
ACTIVIDADES EN ALGUNA UNIDAD DE VENTA, PLANTA, CENTRO DE DISTRIBUCIÓN Y/U
OFICINAS CENTRALES DE WALMART?: SI _____ NO _____

NOMBRE: _____

PARENTESCO _____ PUESTO QUE OCUPA _____

EN QUÉ UNIDAD REALIZA ACTIVIDADES DICHO FAMILIAR QUE LABORA PARA OTRA EMPRESA PROVEEDORA:

FIRMA Y SELLO _____

Vo.Bo. RRHH EMPRESA PROVEEDORA

FIRMA _____

PERSONAL EXTERNO