

Registro de Accidentes de los últimos 3 años o más. (Si necesita más espacio, escriba la información en una hoja y añada a este documento)

Fechas	Tipo de Accidente (de frente, por detrás, etc.)	Muertes	Heridos
Último accidente _____			
Penúltimo accidente _____			
Antepenúltimo accidente _____			

Condenas de tráfico y multas de los últimos 3 años. (No incluya las multas de estacionamiento)

Lugar	Fecha	De que se le Culpó	Multa

(Si necesita más espacio, escriba la información en una hoja y añada a este documento)

A. ¿Se le ha negado alguna vez una licencia de conducir, un permiso o algún privilegio para la operación de un vehículo motorizado?

Sí		No	
----	--	----	--

B. ¿Le ha sido cualquier licencia, permiso, o privilegio suspendido o revocado?

Sí		No	
----	--	----	--

Si la respuesta a cualquiera de las preguntas, A o B es sí, escriba los detalles en una hoja y añada a este documento.

Historial de Trabajo

(Si necesita más espacio, escriba la información en una hoja y añada a este documento)

Ultimo empleador: Nombre _____
 Dirección _____
 Puesto _____ Del _____ Al _____ Salario _____
 Razón (es) por las que ya no trabaja allí _____
 Penúltimo empleador: Nombre _____
 Dirección _____
 Puesto _____ Del _____ Al _____ Salario _____
 Razón (es) por las que ya no trabaja allí _____
 Antepenúltimo empleador: Nombre _____
 Dirección _____
 Puesto _____ Del _____ Al _____ Salario _____
 Razón (es) por las que ya no trabaja allí _____

Para ser leído y firmado por el solicitante

Esto certifica que esta solicitud ha sido llenada por mí y que toda la información incluida aquí es verdadera y completa según mi mejor conocimiento.

_____ Fecha _____ Firma del solicitante

Nota: El autotransportista puede requerirle al solicitante que provea información adicional a la requerida por las Regulaciones Federales de Seguridad de Autotransportes.