



Mejor Conductor de Camiones de Argentina

Formulario de Inscripción

REQUISITOS

Completar los datos personales, de la empresa y lugar en el que desearía competir en caso de pasar a la siguiente etapa.

DATOS PERSONALES

Nombre y Apellido: _____
D.N.I.: _____ CUIL: _____
Nº de Licencia de Conducir: _____ Categoría.: _____
Fecha de Vencimiento: _____ Expedido por: _____
Nº de Lic. Nacional Habilitante : _____ Dirección: _____
Localidad: _____ Provincia: _____ CP: _____
Teléfono: _____ Telefono alternativo: _____
Celular: _____ Fecha de nacimiento: / / 19____
E-Mail: _____

¿Trabaja en relación de dependencia? SI NO

Es muy importante para la organización de este proyecto tener la posibilidad de contactarlo. Use este espacio para colocar la información adicional suficiente para ponernos en contacto con usted en el caso de que pase a la segunda fase. _____

DATOS DE LA EMPRESA

Razón Social: _____ C.U.I.T. _____
Rubro o Rama Comercial: _____
Dirección Comercial: _____
Localidad: _____ Provincia: _____
Teléfonos: _____ E-mail: _____ Pág. Web: _____

DATOS DEL CAMIÓN QUE CONDUCE

Marca: _____ Modelo: _____ Año: _____

De ser clasificado para la siguiente ronda, ¿dónde preferiría realizar las pruebas clasificatorias para la final? Marque sólo UNA.

15 de Marzo: Buenos Aires	<input type="checkbox"/>	12 de Abril: Cipolletti	<input type="checkbox"/>	10 de Mayo: Rosario	<input type="checkbox"/>
29 de Marzo: Mar del Plata	<input type="checkbox"/>	19 de Abril: Mendoza	<input type="checkbox"/>	17 de Mayo: Santa Fe	<input type="checkbox"/>
5 de Abril C. Rivadavia	<input type="checkbox"/>	26 de Abril: Córdoba	<input type="checkbox"/>	24 de Mayo: Posadas	<input type="checkbox"/>
				31 de Mayo: Tucumán	<input type="checkbox"/>

Otras Informaciones

1. ¿Cuál es la ruta que recorre con mayor frecuencia?

2. ¿Qué tipo de actividad realiza?

Construcción
Minería
Energía/Petróleo/Gas
Agroindustria

Cargas Generales
Cargas Refrigeradas
Transporte de maquinarias
Otros _____

3. ¿Cuál es el tamaño de la flota en la cual trabaja?

Hasta 5 camiones
6/10 camiones.
11/20 camiones.

21/50 camiones.
Más de 50 camiones.

4. ¿Cuál es la marca predominante de la flota?

Scania
Mercedes Benz
Volvo
Fiat/Iveco

Ford
VW
Renault
Otra _____

5. ¿Cuál es la potencia predominante de los vehículos?

200 C.V. a 300 C.V.
301 C.V. a 360 C.V.

361 C.V. a 400 C.V.
401 C.V. a 480 C.V.

6. ¿Cuál es la marca de neumáticos que posee el camión que conduce?

Bridgestone
Firestone
Goodyear

Pirelli
Michelin
Otra _____

7. ¿Ha realizado algún tipo de entrenamiento/curso para conductores?

Si No

¿Dónde? _____

8. ¿Cuándo realizó el curso?

0/5 años atrás

Más de 5 años

9. ¿Cuál es su formación?

Primario incompleto
Primario
Secundario

Terciario
Universitario

10. ¿Cuántas horas conduce diariamente?

0/6 horas
7/8 horas
9/10 horas

11/12 horas
Más de 12 horas

11. ¿Cómo calificaría a sus colegas conductores en relación a los siguientes aspectos?

Conducción a velocidad segura:

Muy bien
Bien
Regular
Mal
Muy mal

Mantenimiento del camión:

Muy bien
Bien
Regular
Mal
Muy mal

12. ¿Dónde realiza el mantenimiento del vehículo?

Concesionario
Taller propio
Terceros

13. ¿Qué valora más a la hora de realizar un servicio al camión?

Atención
Repuestos legítimos
Precio

Calidad
Tiempo

14. ¿Dónde suele comprar repuestos?

Concesionario

Terceros

15. ¿Con qué frecuencia accede a Internet?

Diariamente
Semanalmente

Mensualmente
Nunca

16. ¿Qué revistas o suplementos relacionados al transporte lee?

17. ¿Qué programas de radio relacionados al transporte escucha?

18. ¿Cuál es la mejor manera de comunicarnos con usted?

E-mail
Carta
Revistas
Suplementos

Radio
TV
Otra _____



SCANIA