



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

www.formasminerva.com

Fecha	Empleo o cargo al que aspira		
D	M	A	

I. INFORMACIÓN GENERAL

(*) Respuesta opcional Ley 13 de 1972
Art. 5 Convenio 111 OIT.

Apellido(s) del aspirante <i>Basto Ortega</i>	Nombre(s) del aspirante <i>wilson Raul</i>	
Fecha de nacimiento <i>D 22 M 02 A 1970</i>	Lugar de nacimiento <i>Bogotá</i>	
Dirección domicilio / Barrio <i>calle 7r # 78-45 Tabora</i>	Ciudad <i>Bogotá</i>	
Teléfono <i>9300813</i>	Nº. Celular <i>3102777014</i>	
Correo electrónico <i>Gartfield-090@hotmail.com</i>	Nacionalidad <i>Colombiano</i>	
Profesión, ocupación u oficio <i>Independiente</i>	(*) Estado civil <i>Soltero</i>	Años de experiencia laboral <i>25 años</i>
DOCUMENTACIÓN		
Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. <i>79056880</i>	(**) Libreta militar No. Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:	Primera clase: <input type="checkbox"/> Distrito No.
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. <i>LC06001516414</i> Categoría <i>B2 C2</i>

II. PERFIL LABORAL

Mencione brevemente estudios, experiencia y habilidades que lo caractericen en su vida laboral

20 años conduce taxi

Trasladar usuarios de acuerdo con normativa de convivencia de tránsito

Conducir vehículo, livianos de acuerdo con procedimiento técnicos y normativa

Alistar vehículos de transporte de pasajeros categoría C1 según procedimiento del fabricante y la empresa

III. INFORMACIÓN PERSONAL

¿Está trabajando actualmente? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿En qué empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Empleado <input type="checkbox"/> Independiente <input type="checkbox"/>	Tipo de contrato
¿Trabajó antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	¿Solicitó empleo antes en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Fecha D M A	¿Conoce a alguien de esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Dependencia
¿Tiene parientes que trabajan en esta empresa? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Nombre Dependencia	¿Cómo tuvo conocimiento de la existencia de la vacante? Anuncio <input type="checkbox"/> Amigo <input type="checkbox"/> Redes Sociales <input type="checkbox"/> Por medio de agencia <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál?	
¿Aceptaría trabajar en una ciudad o sitio distinto al inicialmente contratado? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Vive en casa: ¿Familiar? <input type="checkbox"/> Nombre del arrendador ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Teléfono	¿Hace cuánto tiempo reside en este lugar? \$
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalos e indique su valor mensual	¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$	
¿Por qué conceptos?	¿Cuánto es su aspiración salarial? \$		
¿Cuál es su principal afición? <i>Jugar Futbol</i>	¿Practica algún deporte? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? <i>Futbol</i>	
¿Alguna vez ha obtenido distinciones o reconocimientos por su desempeño en actividades académicas, deportivas, culturales, sociales, entre otros? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> ¿Cuál(es)?			



IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

Nombre esposa(o) o compañera(o)		Profesión, ocupación u oficio		Empresa donde trabaja	
Cargo actual		Dirección		Teléfono	
No. de personas que dependen económicamente de usted		Parentesco		Edades	
Nombre(s) padre(s) José Ignacio Busto		Profesión, ocupación u oficio Pensionado		Teléfono(s) 9300813	
Nombre(s) hermano(s) María Flor Ortega		Profesión, ocupación u oficio Pensionado		Teléfono(s) 9300813	
Jazmin Busto		Profesión, ocupación u oficio Independiente		Teléfono(s) 310 8593459	
Fabiola Busto		Profesora			

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO ESTAS DOS HOJAS

V. EDUCACIÓN Y APTITUDES

ESTUDIOS	AÑO DE FINALIZACIÓN	AÑOS CURSADOS	TÍTULO OBTENIDO	NOMBRE DE LA INSTITUCIÓN	CIUDAD
Primaria					
Bachillerato					
Académico <input checked="" type="checkbox"/>	Técnico <input type="checkbox"/>	1990	6	Bachiller académico Instituto Educativo del trabajo	Bogotá
Comercial <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>				
Educación Superior					
Técnico <input type="checkbox"/>					
Tecnológico <input type="checkbox"/>					
Profesional <input type="checkbox"/>					
Posgrados					
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
Otros: cursos, diplomados, seminarios.	Intensidad horaria	Nombre del programa		Institución	
¿Cursa estudios actualmente?	¿Qué tipo de estudios?		Duración (años, semestres, meses)	Año / semestre que cursa	
Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>					
Nombre de la institución			Horario	Diurno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <input type="checkbox"/>
			Nocturno <input type="checkbox"/>	A distancia <input type="checkbox"/>	

OTROS CONOCIMIENTOS: Indique el grado de dominio **R-Regular** (50 a 60%) **B-Bueno** (61 a 80%) **MB-Muy Bueno** (81 a 100%)

Sistemas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB	3. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		
¿Qué programas maneja?	2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB	4. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB	R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB		
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	1. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB	Escucha R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Lectura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Escritura R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB	Habla R <input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> MB
¿Qué idioma(s) conoce?	2. <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> MB

Nota: en caso de ser contratado(a) favor preparar toda la documentación.

VI. EXPERIENCIA LABORAL

FAVOR RELACIONAR LOS ÚLTIMOS TRES EMPLEOS QUE USTED HA DESEMPEÑADO, COMENZANDO POR EL ÚLTIMO O ACTUAL. SI NECESITA DAR MÁS DETALLES UTILICE LA ÚLTIMA PÁGINA DE NOTAS ADICIONALES. ESTOS DATOS SERÁN VERIFICADOS Y SU MANEJO SERÁ CONFIDENCIAL.

Nombre de la última o actual empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A	Fecha Retiro D <input type="checkbox"/> M <input type="checkbox"/> A	Sueldo Inicial \$	Sueldo Final \$	
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato	Cargo					
Logros obtenidos						
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> ¿Cuánto tiempo? Fijo <input type="checkbox"/>	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/> ¿Cuál? Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>				
Horario de trabajo: Tiempo completo <input type="checkbox"/> 1/2 Tiempo <input type="checkbox"/> Por horas <input type="checkbox"/>	Jornada: Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/>	Otra jornada <input type="checkbox"/>				
Motivo del retiro						

VALIDE LA AUTENTICIDAD DE LA HOJA DESPRENDIENDO ESTAS DOS HOJAS

Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final	
	D M A	D M A	\$	\$		
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato			Cargo			
Logros obtenidos						
Tipo de contrato:		Indefinido <input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?
		Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		
Horario de trabajo:		Tiempo completo <input type="checkbox"/>	1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>	Por horas <input type="checkbox"/>	Jornada:	Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>
Motivo del retiro						

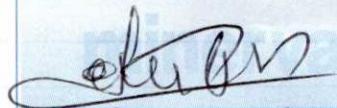
Nombre de la empresa	Actividad Económica	Dirección			Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted	Área del cargo	Fecha Ingreso	Fecha Retiro	Sueldo Inicial	Sueldo Final	
	D M A	D M A	\$	\$		
Funciones realizadas						
Nombre de su jefe inmediato			Cargo			
Logros obtenidos						
Tipo de contrato:		Indefinido <input type="checkbox"/>	¿Cuánto tiempo?	Contrato directo con la empresa <input type="checkbox"/>	Otro <input type="checkbox"/>	¿Cuál?
		Fijo <input type="checkbox"/>		Contrato por medio de agencia <input type="checkbox"/>		
Horario de trabajo:		Tiempo completo <input type="checkbox"/>	1/2 Tiempo <input type="checkbox"/>	Por horas <input type="checkbox"/>	Jornada:	Diurna <input type="checkbox"/> Nocturna <input type="checkbox"/> Otra jornada <input type="checkbox"/>
Motivo del retiro						

VII. REFERENCIAS PERSONALES

Relacione dos nombres de personas distintas a familiares o empleadores			
1.	Nombre <i>Edmundo Beltran</i>	Ocupación <i>Independiente</i>	Dirección
2.	Nombre	Ocupación	Dirección
			Teléfono <i>3224280358</i>

Nombre de un familiar que podemos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre <i>Karenin Beato</i>	Ocupación <i>Independiente</i>	Dirección
2.	Nombre <i>José Beato</i>	Ocupación <i>Pensionado</i>	Dirección
			Teléfono <i>3108193459</i>
			Teléfono <i>9308813</i>

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.	
<input type="checkbox"/>	Marque con una X

Nota importante Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.	Certificación Para todos los efectos legales, certifico que todas las respuestas e informaciones anotadas por mí, en la presente hoja de vida, son veraces (C. S. T., Art. 62 Num. 1º) Régimen Laboral Colombiano § 1057 (Legis).	Firma del solicitante  C.C. 79056980
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

VIII. NOTAS ADICIONALES



INSTITUTO
EDUCATIVO DEL TRABAJO

Inscripción S.E. 3008

DANE 331001-32306

Dirección CALLE 34 No. 6-56 Teléfono 2454473

Jornada DIURNA

En la ciudad de BOGOTA a los VEINTE (20) días del mes de
DICIEMBRE del año 1990 se reunieron con el fin de formalizar la graduación de los
alumnos de último grado, los suscritos Rector y Secretario en la Rectoría del INSTITUTO EDUCATIVO
DEL TRABAJO

Institución aprobada hasta EL GRADO ONCE en el nivel de Educación Media Vocacional y autorizada
por el Ministerio de Educación Nacional para otorgar el Título de Bachiller en la Modalidad
ACADEMICO ,según Resolución No. 20706 del ONCE (11)
de DICIEMBRE de 19⁸⁴

Comprobada la situación Legal y Académica de cada uno de los alumnos que cursaron y aprobaron los
estudios correspondientes al Nivel de Educación Media Vocacional, se procedió a otorgar el TITULO DE
BACHILLER ACADEMICO al graduando cuyo nombre, apellidos y número del
documento de identificación se relacionan a continuación: WILSON RAUL BASTO ORTEGA

C.C. No. 79'056.880 de Bogotá

Es fiel copia tomada del Acta original general No. 11 de fecha DICIEMBRE 20 DE 1990
que consta de 26 alumnos que comienza con el nombre de AGUDELO RODRIGUEZ
JESUS A. y se cierra con el nombre de VILLAMIZAR ORTEGA
MONICA ,firmado y sellado por CARLOS MORENO
(Rector) y ISAAC MORENO D'CARO (Secretario).

Dada en BOGOTA a los VEINTE (20) días del mes de DICIEMBRE
de 19 90

Firmado y Sellado



Libertad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento del Decreto 933 de 2003
otorga*

Certificado de Competencia Laboral a

WILSON RAUL BASTO ORTEGA

Con CÉDULA DE CIUDADANIA No. 79.056.880

Quien demostró su Competencia Laboral en la

Norma

NIVEL BASICO - Alistar vehículos de transporte de pasajeros categoría c1 según procedimientos del fabricante y la empresa.

Código: 280601070

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en BOGOTA, D.C., A los treinta (30) días del mes de Mayo de dos mil diecisiete (2017)

Firmado Digitalmente por
WILLIAM DARIO RIANO BARON
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

VIGENCIA
30 de Mayo de 2020
71768 - 30/05/2017
No Y FECHA REGISTRO
Subdirector CENTRO DE TECNOLOGÍAS DEL TRANSPORTE
REGIONAL DISTRITO CAPITAL



Liberad y orden
RÉPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento del Decreto 933 de 2003
otorga*

Certificado de Competencia Laboral a

WILSON RAUL BASTO ORTEGA

Con CÉDULA DE CIUDADANIA No. 79.056.880

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

**NIVEL INTERMEDIO - Trasladar usuarios de acuerdo con normativa de convivencia y de tránsito
y transporte terrestre automotor**

Código: 280601101

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en BOGOTÁ D.C., A los once (11) días del mes de Julio de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
WILLIAM DARIO RIANO BARON
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

351456 - 11/07/2018
No Y FECHA REGISTRO

VIGENCIA
11 de Julio de 2021
Subdirector CENTRO DE TECNOLOGÍAS DEL TRANSPORTE
REGIONAL DISTRITO CAPITAL



Liberad y orden
RÉPÚBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento del Decreto 933 de 2003
otorga*

Certificado de Competencia Laboral a

WILSON RAUL BASTO ORTEGA

Con CÉDULA DE CIUDADANIA No. 79.056.880

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

**NIVEL INTERMEDIO - Trasladar usuarios de acuerdo con normativa de convivencia y de tránsito
y transporte terrestre automotor**

Código: 280601101

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en BOGOTÁ D.C., A los once (11) días del mes de Julio de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
WILLIAM DARIO RIANO BARON
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

351456 - 11/07/2018
No Y FECHA REGISTRO

Subdirector CENTRO DE TECNOLOGÍAS DEL TRANSPORTE
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

VIGENCIA
11 de Julio de 2021



Liberad y orden
RÉPUBLICA DE COLOMBIA

El Servicio Nacional de Aprendizaje SENA

*En Cumplimiento del Decreto 933 de 2003
otorga*

Certificado de Competencia Laboral a

WILSON RAUL BASTO ORTEGA

Con CÉDULA DE CIUDADANIA No. 79.056.880

Quien demostró su Competencia Laboral en la
Norma

NIVEL INTERMEDIO - Conducir vehículos livianos de acuerdo con procedimientos técnicos y normativa de tránsito y transporte

Código: 280601100

En testimonio de lo anterior, se firma el presente en BOGOTÁ D.C., A los once (11) días del mes de Julio de dos mil dieciocho (2018)

Firmado Digitalmente por
WILLIAM DARIO RIANO BARON
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia

VIGENCIA
11 de Julio de 2021
Subdirector CENTRO DE TECNOLOGÍAS DEL TRANSPORTE
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

351424 - 11/07/2018
No Y FECHA REGISTRO
921300280601100CC79056880C

La autenticidad de este documento puede ser verificada en el registro electrónico que se encuentra en la página web <http://certificados.sena.edu.co>, bajo el número 921300280601100CC79056880C.