



HOJA DE VIDA

PARA SOLICITUD DE EMPLEO

Diligencie su Hoja de Vida en letra clara y legible

Fecha D M A	Empleo o cargo al que aspira
--------------------	------------------------------

I. INFORMACIÓN GENERAL

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

Apellido(s) del aspirante Basto Ortega		Nombre(s) del aspirante Wilson Raul	
Fecha de nacimiento D M A 22 02 1970	Lugar de nacimiento Bogotá		
Dirección domicilio / Barrio calle 75 # 78-45 Tabora		Ciudad Bogotá	
Teléfono 9300813		N°. Celular 310 2777014	
Correo electrónico garfield-090@hotmail.com		Nacionalidad Colombiano	
Profesión, ocupación u oficio Independiente		(*) Estado civil Soltero	Años de experiencia laboral 25 años



DOCUMENTACIÓN

(**) Respuesta opcional Art. 111, decreto 2150 de 1995

Cédula de ciudadanía: <input checked="" type="checkbox"/> No. 79056880	(**) Libreta militar No.	Primera clase: <input type="checkbox"/>
Extranjería: <input type="checkbox"/> Expedida en:	Distrito No.	Segunda clase: <input type="checkbox"/>
Tarjeta profesional No.	¿Tiene vehículo? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Licencia de conducción No. LC06001516414 Categoría B2 C2

II. PERFIL LABORAL

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

20 años Conduje 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?	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"/>
¿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"/> ¿Propia? <input type="checkbox"/> ¿Alquilada? <input type="checkbox"/>	Nombre del arrendador	Teléfono
¿Actualmente tiene algún ingreso adicional? Sí <input type="checkbox"/> No <input checked="" type="checkbox"/>	Describalo e indique su valor mensual		¿Cuánto suman sus obligaciones económicas mensuales? \$
¿Por qué conceptos?			¿Cuánto es su aspiración salarial? \$
¿Cuál es su principal afición? Jugar Fútbol	¿Practica algún deporte? Sí <input checked="" type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Cuál(es)? Fútbol	
¿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)?			

01557404

7 420212 018200 <

IV. INFORMACIÓN FAMILIAR

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

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"/> Comercial <input type="checkbox"/> Otro <input type="checkbox"/>	1990	6	Bachiller académico	Instituto Educativo del trabajo	Bogotá
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"/> Nocturno <input type="checkbox"/>	Fin de semana <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.	R B MB	3.	R B MB	
¿Qué programas maneja?	2.	R B MB	4.	R B MB	
Idiomas Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	Escucha		Lectura		Escritura
¿Qué idioma(s) conoce?	1.	R B MB	R B MB	R B MB	Habla
	2.	R B MB	R B MB	R B MB	R B 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		Fecha Retiro	
				D M A		D M A	
				Sueldo Inicial		Sueldo Final	
				\$		\$	
Funciones realizadas							
Nombre de su jefe inmediato							
Cargos							
Logros obtenidos							
Tipo de contrato: Indefinido <input type="checkbox"/> Fijo <input type="checkbox"/>		¿Cuánto tiempo?		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							

Nombre de la empresa		Actividad Económica		Dirección		Teléfono(s)	
Cargo(s) desempeñado(s) por usted		Área del cargo		Fecha Ingreso		Fecha Retiro	
				D	M	A	D
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	
				D	M	A	D
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	Ocupación	Dirección
	Alvaro Beltran	Independiente	
			Teléfono
			3224280358
2.	Nombre	Ocupación	Dirección
			Teléfono
Nombre de un familiar que podamos contactar en caso de no localizarlo a usted directamente			
1.	Nombre	Ocupación	Dirección
	Jaemin Bauto	Independiente	
			Teléfono
			3108193459
2.	Nombre	Ocupación	Dirección
	José Bauto	Pensionado	
			Teléfono
			930813

Autorizo pedir información de mi Hoja de Vida sin ninguna restricción.



<p>Nota importante</p> <p>Favor no llamar por teléfono ni acudir a preguntar por el resultado de esta solicitud. Nosotros le avisaremos, gracias.</p>	<p>Certificación</p> <p>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).</p>	<p>Firma del solicitante</p> <p></p> <p>C.C. 79056980</p>
--	--	---

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
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 1990

Firmado y Sellado



Libertad y orden
REPÚBLICA 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 CIUDADANÍA 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 BOGOTÁ, D.C., A los treinta (30) días del mes de Mayo de dos mil diecisiete (2017)

71768 - 30/05/2017

No Y FECHA REGISTRO

Firmado Digitalmente por
WILLIAM DARIO RIAÑO BARON
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE - SENA
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia
Subdirector CENTRO DE TECNOLOGÍAS DEL TRANSPORTE
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

VIGENCIA
30 de Mayo de 2020



Libertad y orden
REPÚBLICA 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 CIUDADANÍA 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)

351456 - 11/07/2018
No Y FECHA REGISTRO

Firmado Digitalmente por
WILLIAM DARIO RIANO BARON
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia
WILLIAM DARIO RIANO BARON
Subdirector CENTRO DE TECNOLOGÍAS DEL TRANSPORTE
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

VIGENCIA
11 de Julio de 2021



Libertad y orden
REPÚBLICA 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 CIUDADANÍA 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)

351456 - 11/07/2018
No Y FECHA REGISTRO

Firmado Digitalmente por
WILLIAM DARIO RIAÑO BARON
SERVICIO NACIONAL DE APRENDIZAJE
Autenticidad del Documento
Bogotá - Colombia
WILLIAM DARIO RIAÑO BARON
Subdirector CENTRO DE TECNOLOGÍAS DEL TRANSPORTE
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

VIGENCIA
11 de Julio de 2021



Libertad y orden
REPÚBLICA 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 CIUDADANÍA 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)

351424 - 11/07/2018

No Y FECHA REGISTRO

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

Bogotá - Colombia

WILLIAM DARIO RIANO BARON
Subdirector CENTRO DE TECNOLOGÍAS DEL TRANSPORTE
REGIONAL DISTRITO CAPITAL

VIGENCIA

11 de Julio de 2021