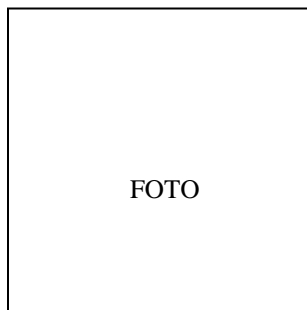
	PROCESO SIG	<i>Código</i>	FOR-HSEQ-08
	HOJA DE VIDA DE INTEGRANTE DE BRIGADA DE EMERGENCIA	FECHA	15/06/2024
		Versión: 2	Página 1 de 2

FECHA DE SOLICITUD:



NOMBRES Y APELLIDOS	<input style="width: 100%;" type="text"/>
NO. CÉDULA	<input style="width: 100%;" type="text"/>

1. DATOS DEL BRIGADISTA

EMPRESA	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
SEDE	<input style="width: 100%;" type="text"/>				
CARGO	<input style="width: 40%;" type="text"/>	TIEMPO DE SERVICIO		<input style="width: 20%;" type="text"/>	
ÁREA	<input style="width: 40%;" type="text"/>	GENERO	<input style="width: 10%;" type="text"/>	EDAD	<input style="width: 10%;" type="text"/>
CORREO ELECTRÓNICO	<input style="width: 40%;" type="text"/>	No. Celular	<input style="width: 40%;" type="text"/>		
HORAS QUE PERMANECE AL DÍA EN LA OFICINA	<input style="width: 100%;" type="text"/>				


EXPERIENCIA

GRUPOS DE SOCORRO A LOS QUE HA PERTENECIDO Y/O BRIGADAS DE EMERGENCIA

ORGANISMO	CIUDAD O EMPRESA	CARGO	TIEMPO
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

CURSOS RELACIONADOS CON PREPARACIÓN PARA EMERGENCIAS QUE HA REALIZADO

CURSO	INTENSIDAD HORARIA	OTROS
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>
<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>	<input style="width: 100%;" type="text"/>

	PROCESO SIG	Código	FOR-HSEQ-08
	HOJA DE VIDA DE INTEGRANTE DE BRIGADA DE EMERGENCIA	FECHA	15/06/2024
		Versión: 2	Página 2 de 2

DEPORTES PRACTICADOS	INTENSIDAD POR SEMANA		TIEMPO DE PRACTICA
CONDICIÓN DE SALUD: Padece usted o padecido de algunas de las siguientes condiciones			
	SI	NO	ESPECIFIQUE
Enfermedades Cardíacas			
Epilepsia			
Asma, Asfixia			
Diabetes o problemas de azúcar			
Claustrofobia			
Hernias			
Alergias			
Problemas de columna			
Fractura o problemas de huesos			
Problemas musculares			
Usa algún tipo de prótesis			
Tiene alguna limitación física			
Tiene alguna restricción medica			
Toma algún medicamento diariamente?			
Otras			

COMPROMISO BRIGADISTA

“La asistencia a la capacitación y entrenamiento es obligatoria para todo el personal de la Brigada de emergencias, Se exceptúan los casos en los cuales se presente incapacidad médica, calamidad doméstica comprobada, trabajador adelantando estudios o cursos autorizados por la Empresa y cuando por fuerza mayor el trabajador no puede abandonar el sitio de trabajo.

La ausencia a la capacitación o entrenamiento deberá justificarse antes de que ésta comience, o a más tardar en la próxima reunión. Las causas deberán ser constatadas por el Jefe de la Brigada.

De la misma manera se recuerda que los Brigadistas debe tener disponibilidad de tiempo para salir de la ciudad, o incluso si la empresa requiere de su apoyo en horas no laborales.”

FIRMA BRIGADISTA		FECHA	
------------------	--	-------	--