	FORMATO DE INSCRIPCIÓN BRIGADAS DE EMERGENCIA			
	PLAN DE EMERGENCIA			
	PROCESO: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Versión: 01	Fecha: 15/07/2022	Página 1 de 1
	CODIGO: FR-BRSST-013			

BRIGADA DE EMERGENCIA: Grupo de personas debidamente organizadas, entrenadas y capacitadas para prevenir accidentes, controlar factores de riesgo, y actuar oportuna y eficazmente en emergencias que se puedan presentar.

FECHA DE SOLICITUD: 16-04-23

DATOS PERSONALES BRIGADISTA

CIUDAD: Bogota
PROYECTO: CONTRATO 1952 DE 2022
SEDE DONDE ESTÁ UBICADO (A): BOGOTA - NIZA
NOMBRE Y APELLIDOS: Juan Camilo Barrero Chaves
SEXO: F M X
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: 10 de octubre de 2002
EDAD: 20
CEDULA N°: 1000379025
DE: Bogota
GRUPO SANGUINEO Y RH: B+
EPS: Sanitas
ARL: AXX Colpatria
TELÉFONO: 3144062992
CELULAR: 3144062992
E- MAIL: JuanBarrero11@hotmail.com
FECHA DE INGRESO A LA ENTIDAD: 02 de febrero de 2023

EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A:

NOMBRE: Jacqueline Chaves
TELÉFONO: 3114442470
NOMBRE: Estefania Barrero
TELÉFONO: 3114400464

ESTADO DE SALUD

¿Hay razones médicas que limiten su desempeño en la brigada? (Si su respuesta es SI, especifique cuáles)

N. A.

ELEMETOS DE SEGURIDAD

¿Cuenta con algun elemento de seguridad suministrados por la Entidad?

ELEMENTO	SI	NO
BRAZALETE	X	

Otro, ¿Cuál?: _____

FORMACIÓN COMO BRIGADISTA

* Especifique cuáles? Brindado Por la Compañia

ACTIVIDADES DEPORTIVAS

DEPORTES PRÁCTICADOS	INTENSIDAD POR SEMANA	TIEMPO DE PRÁCTICA
futbol	3	1 hora

POR QUÉ DESEA PERTENECER A LA BRIGADA? Solidaridad

El suscrito hace constar qué:

* Mi participación en la Brigada de Emergencias es voluntaria.
* Me comprometo a cumplir con los procedimientos definidos en el plan de emergencias y las normas que regulan el funcionamiento de la Brigada.
* Me Comprometo a participar de las jornadas de formación que brinda la Entidad sobre el tema.
* Cuando termine mi participación en la brigada de emergencia, me comprometo a devolver los elementos de seguridad entregados como parte de la Brigada de emergencia.

FIRMA DEL SOLICITANTE

VoBo Residente SST

Powered by CamScanner

	FORMATO DE INSCRIPCIÓN BRIGADAS DE EMERGENCIA			
	PLAN DE EMERGENCIA			
	PROCESO: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
	CODIGO: FR-BRSST-013	Versión: 01	Fecha: 15/07/2022	Página 1 de 1

BRIGADA DE EMERGENCIA: Grupo de personas debidamente organizadas, entrenadas y capacitadas para: prevenir accidentes, controlar factores de riesgo, y actuar oportuna y eficazmente en emergencias que se puedan presentar.

FECHA DE SOLICITUD: 16.02.23

DATOS PERSONALES BRIGADISTA

CIUDAD: Soacha Cundinamarca
PROYECTO: CONTRATO 1952 DE 2022
SEDE DONDE ESTÁ UBICADO (A): Engativá BOGOTA - NIZA
NOMBRE Y APELLIDOS: Oscar Javier Garcia Cortés
SEXO: F__ M X
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: 11-02-1996
EDAD: 27
CEDULA N°: 1013665134
DE: Bogota
GRUPO SANGUÍNEO Y RH: O+
EPS: Compensar
ARL: AXXA colpatria
TELÉFONO: 304 5982841
CELULAR:
E- MAIL: Angelomajes2696@gmail.com
FECHA DE INGRESO A LA ENTIDAD:

EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A:

NOMBRE: TELÉFONO:
NOMBRE: TELÉFONO:

ESTADO DE SALUD

¿Hay razones médicas que limiten su desempeño en la brigada? (Si su respuesta es SI, especifique cuáles)

N. A.

ELEMETOS DE SEGURIDAD

¿Cuenta con algun elemento de seguridad suministrados por la Entidad?

ELEMENTO	SI	NO
BRAZALETE	X	

Otro, ¿Cuál?:

FORMACIÓN COMO BRIGADISTA

* Especifique cuáles? capacitaciones brindadas por la compañia

ACTIVIDADES DEPORTIVAS

DEPORTES PRÁCTICADOS	INTENSIDAD POR SEMANA	TIEMPO DE PRÁCTICA
Futbol	1	1hora

POR QUÉ DESEA PERTENECER A LA BRIGADA?
~~esqu~~ Compañerismo

El suscrito hace constar qué:

* Mi participación en la Brigada de Emergencias es voluntaria.
* Me comprometo a cumplir con los procedimientos definidos en el plan de emergencias y las normas que regulan el funcionamiento de la Brigada.
* Me Comprometo a participar de las jornadas de formación que brinda la Entidad sobre el tema.
* Cuando termine mi participación en la brigada de emergencia, me comprometo a devolver los elementos de seguridad entregados como parte de la Brigada de emergencia.

FIRMA DEL SOLICITANTE Oscar J. Garcia C.

VoBo Residente SST

Powered by CamScanner

	FORMATO DE INSCRIPCIÓN BRIGADAS DE EMERGENCIA			
	PLAN DE EMERGENCIA			
	PROCESO: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
	CODIGO: FR-BRSST-013	Versión: 01	Fecha: 15/07/2022	Página 1 de 1

BRIGADA DE EMERGENCIA: Grupo de personas debidamente organizadas, entrenadas y capacitadas para: prevenir accidentes, controlar factores de riesgo, y actuar oportuna y eficazmente en emergencias que se puedan presentar.

FECHA DE SOLICITUD: 16.02.23

DATOS PERSONALES BRIGADISTA

CIUDAD: Bogotá Dc. PROYECTO: CONTRATO 1952 DE 2022

SEDE DONDE ESTÁ UBICADO (A): BOGOTA - NIZA

NOMBRE Y APELLIDOS: Alex Flórez. SEXO: F__ M X

LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: Pto Triunfo. Ant. EDAD: 26

CEDULA N° 1036225122. DE: Pto Triunfo. Ant.

GRUPO SANGUÍNEO Y RH: A- ARL: AXA Colpatria.

EPS: Nueva Eps. CELULAR:

TELÉFONO: 3228395316.

E- MAIL: alexflorez1036225122@gmail.com.

FECHA DE INGRESO A LA ENTIDAD: 04-02-2023.

EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A:

NOMBRE: TELÉFONO:

NOMBRE: TELÉFONO:

ESTADO DE SALUD

¿Hay razones médicas que limiten su desempeño en la brigada? (Si su respuesta es SI, especifique cuáles)

N. A.

ELEMETOS DE SEGURIDAD

¿Cuenta con algun elemento de seguridad suministrados por la Entidad?

ELEMENTO	SI	NO
BRAZALETE	X	

Otro, ¿Cuál?:

FORMACIÓN COMO BRIGADISTA

* Especifique cuáles? Capacitaciones Brindadas Por la Compañía.

ACTIVIDADES DEPORTIVAS

DEPORTES PRÁCTICADOS	INTENSIDAD POR SEMANA	TIEMPO DE PRÁCTICA
Gym.	3.	1 hora.

POR QUÉ DESEA PERTENECER A LA BRIGADA?

Empatia.

El suscrito hace constar qué:

* Mi participación en la Brigada de Emergencias es voluntaria.
* Me comprometo a cumplir con los procedimientos definidos en el plan de emergencias y las normas que regulan el funcionamiento de la Brigada.
* Me Comprometo a participar de las jornadas de formación que brinda la Entidad sobre el tema.
* Cuando termine mi participación en la brigada de emergencia, me comprometo a devolver los elementos de seguridad entregados como parte de la Brigada de emergencia.

FIRMA DEL SOLICITANTE Alex Flórez.

VoBo Residente SST

Powered by CamScanner

	FORMATO DE INSCRIPCIÓN BRIGADAS DE EMERGENCIA			
	PLAN DE EMERGENCIA			
	PROCESO: SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO			
	CODIGO: FR-BRSST-013	Versión: 01	Fecha: 15/07/2022	Página 1 de 1

BRIGADA DE EMERGENCIA: Grupo de personas debidamente organizadas, entrenadas y capacitadas para: prevenir accidentes, controlar factores de riesgo, y actuar oportuna y eficazmente en emergencias que se puedan presentar.

FECHA DE SOLICITUD: _________

DATOS PERSONALES BRIGADISTA

CIUDAD: Bogota
SEDE DONDE ESTÁ UBICADO (A): Bogota
PROYECTO: CONTRATO 1952 DE 2022
BOGOTA - NIZA
NOMBRE Y APELLIDOS:
LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO: 29-08-1969
SEXO: F M
EDAD: 53
CEDULA N°
DE:
GRUPO SANGUÍNEO Y RH:
EPS: Salud total
ARL: AXA colpatria
TELÉFONO:
CELULAR: 3213174461
E- MAIL: roldan.fidel@hotmail.com
FECHA DE INGRESO A LA ENTIDAD:

EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A:

NOMBRE: _____ TELÉFONO: _____
NOMBRE: _____ TELÉFONO: _____

ESTADO DE SALUD

¿Hay razones médicas que limiten su desempeño en la brigada? (Si su respuesta es SI, especifique cuáles)

ELEMETOS DE SEGURIDAD

¿Cuenta con algun elemento de seguridad suministrados por la Entidad?

ELEMENTO	SI	NO
BRAZALETE	X	

Otro, ¿Cuál?: _____

FORMACIÓN COMO BRIGADISTA

* Especifique cuáles?

ACTIVIDADES DEPORTIVAS

DEPORTES PRÁCTICADOS	INTENSIDAD POR SEMANA	TIEMPO DE PRÁCTICA
Natación	2	2

POR QUÉ DESEA PERTENECER A LA BRIGADA?

El suscrito hace constar qué:

* Mi participación en la Brigada de Emergencias es voluntaria.
* Me comprometo a cumplir con los procedimientos definidos en el plan de emergencias y las normas que regulan el funcionamiento de la Brigada.
* Me Comprometo a participar de las jornadas de formación que brinda la Entidad sobre el tema.
* Cuando termine mi participación en la brigada de emergencia, me comprometo a devolver los elementos de seguridad entregados como parte de la Brigada de emergencia.

FIRMA DEL SOLICITANTE

VoBo Residente SST

Powered by CamScanner