	HOJA DE VIDA DEL BRIGADISTA	Código:	
		Versión:	
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha:	

Fecha de Solicitud de ingreso	DD		MM		AAAA		

1. Datos laborales del Candidato a Brigadista

Apellidos y Nombres		ESPACIO PARA LA FOTO DEL BRIGADISTA
Área de Trabajo		
Cargo desempeñado		
Antiguedad en la compañía (meses)		
Nombre del Jefe Inmediato		
Teléfono oficina y extensión		

2. Datos Personales del Brigadista

No. De Cedula		Edad		No. Celular		GR. Sang y RH	
Estatura (mts)		Peso (Kg)		Estado Civil			
Fecha de Nacimiento	DD	MM		AAAA		Lugar de Nacimiento	
Dirección de domicilio brigadista						Teléfonos	
En caso de emergencia avisar a						Parentesco	
Telefonos fijos del acudiente						Celular acud	

3. Experiencia previa en Brigadas o Grupos de Socorro

Nombre del grupo o Brigada	Empresa	Cargo en el Grupo	Tiempo en meses

4. Capacitaciones recibidas en brigadas o temas relacionados

Nombre del Curso	Tiempo de duración en horas	Institución

5. Acondicionamiento físico

Deporte Practicado	Intensidad semana (días)	Tiempo practica (horas)

	HOJA DE VIDA DEL BRIGADISTA	Código:	
		Versión:	
	SISTEMA DE GESTION DE SEGURIDAD Y SALUD EN EL TRABAJO	Fecha:	

6. Estado de Salud

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

Firma del Candidato a Brigadista

Espacio para uso exclusivo del Médico

7. Concepto del Médico

¿Se acepta al candidato en la Brigada? ☑ **Sí** ☐ **No**

Justificación del concepto:

Fecha del Concepto **DD** _____ **MM** _____ **AAAA** _____

Firma del Médico

Espacio para uso exclusivo del jefe de la Brigada

8. Concepto del Jefe de la Brigada

¿Se acepta al candidato en la Brigada? ☐ **Sí** ☐ **No**

Justificación del concepto:

Fecha del Concepto **DD** _____ **MM** _____ **AAAA** _____

GRUPO ASIGNADO EN LA BRIGADA

OBSERVACIONES

Firma del Jefe de la Brigada