DIRECTORIO DE BRIGADAS

Identificación	Nombre	Cargo	Dotación		Plan de Formación
			SI	NO	
1.031.120.370	MARIA CAMILA PACHECO TIBAVIZCO	AUXILIAR OPERATIVO	X		medio
1.000.807.150	ANTONIA ARAUJO CUELLO	AUXILIAR OPERATIVO	x		medio
1000785993	BRAYAN YESID PAEZ OCHOA	SALVAVIDAS	X		medio
80826976	JOHN JAIRO VARGAS FORERO	COORDINADOR	X		medio
1000807150	MANUEL CRUZ OCORÓ	SALVAVIDAS	X		medio

BRIGADISTAS Y FORMACIÓN

1

Fecha Ingreso a la Brigada	Ciudad	Cargo
10-oct-25	Bogota	Auxiliar operativo
Identificación	**Apellidos**	**Nombres**
1.000.807.150	Araujo Cuello	Antonia
Fecha de Nacimiento/Edad	**Correo Electrónico**	**Teléfono/Celular**
14 de enero de 1997 / 28 años	antocuello1214@gmail.com	3025126249
EPS	**RH**	**Peso (Kg)**
salud total	A+	58 Kg

Nivel de Formación

Tema
SALVAMIENTO ACUATICO
PRIMEROS AUXILIOS
PRIMER RESPONDIENTE

Enfermedades o Limitaciones	SI	NO	Cuál
		x	

2

Fecha Ingreso a la Brigada	Ciudad	Cargo
10-oct-25	Bogota	Recepcion
Identificación	**Apellidos**	**Nombres**
1.031.120.370	Pacheco Tibavizco	Maria Camila
Fecha de Nacimiento/Edad	**Correo Electrónico**	**Teléfono/Celular**
18/02/2004 / 21 años	camilapacheco1244@gmail.com	3005334301
EPS	**RH**	**Peso (Kg)**
Salud total	o+	58Kg

Nivel de Formación

Tema
PRIMER RESPONDIENTE

Enfermedades o Limitaciones	SI	NO	Cuál
		X	

3

Fecha Ingreso a la Brigada	Ciudad	Cargo
10-oct-25	Bogota	
Identificación	**Apellidos**	**Nombres**
1.000.785.993	Paez Ochoa	Brayan Yesid
Fecha de Nacimiento/Edad	**Correo Electrónico**	**Teléfono/Celular**
21/05/2002 / 23	brayanochoa595@gmail.com	3106280330
EPS	**RH**	**Peso (Kg)**
Salud total	o+	75

Nivel de Formación

Tema
PRIMER RESPONDIENTE

Enfermedades o Limitaciones	SI	NO	Cuál
		X	

4

Fecha Ingreso a la Brigada	Ciudad	Cargo
Identificación	**Apellidos**	**Nombres**
Fecha de Nacimiento/Edad	**Correo Electrónico**	**Teléfono/Celular**
EPS	**RH**	**Peso (Kg)**

Nivel de Formación

Tema
PRIMER RESPONDIENTE

Enfermedades o Limitaciones	SI	NO	Cuál