

## HOJA DE VIDA INTEGRANTE BRIGADA DE EMERGENCIAS

**codigo:RP-SST-D 22-3**

**fecha: Julio 2017**

**Version:000**

### AGRUPACIÓN RESIDENCIAL RINCÓN DEL PARQUE PH

La Brigada de Emergencia Básica es un grupo de personas voluntarias que hacen parte de la empresa, debidamente organizadas, capacitadas y entrenadas para prevenir, atender y controlar las emergencias en su fase inicial, también informan a las entidades competentes y colaboran hasta donde sus facultades se lo permitan en la prevención de accidentes, en el control de factores de riesgo y actuar como facilitadores de los organismos de socorro al momento de una emergencia.

Nombre: \_\_\_\_\_  
 Lugar y Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Edad \_\_\_\_\_  
 Dirección casa: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 C.C. \_\_\_\_\_ De: \_\_\_\_\_  
 Libreta Militar No. \_\_\_\_\_ Clase: \_\_\_\_\_ Estatura: \_\_\_\_\_  
 Estado civil: \_\_\_\_\_ Peso: \_\_\_\_\_ Tipo de sangre: \_\_\_\_\_  
 E.P.S, \_\_\_\_\_  
 E-mail: \_\_\_\_\_ No. Tel. Of./Extensión: \_\_\_\_\_  
 Área \_\_\_\_\_ Cargo \_\_\_\_\_  
 Tipo de contrato: Indefinido: \_\_\_\_\_ Definido: \_\_\_\_\_ Otro: Cuál?: \_\_\_\_\_  
 En caso de emergencia avisar a: \_\_\_\_\_ Teléfono: \_\_\_\_\_  
 Grupo al que quiere pertenecer: Primeros auxilios \_\_\_\_\_ Evacuación \_\_\_\_\_ Contra incendio \_\_\_\_\_



Presenta: Molestias visuales \_\_\_\_\_ Alérgico a: \_\_\_\_\_  
 Usa anteojos: \_\_\_\_\_ Medicamentos utilizados de forma permanente: \_\_\_\_\_  
 Molestias osteo - musculares: \_\_\_\_\_ Cuál?: \_\_\_\_\_  
 Fobias \_\_\_\_\_ A qué?: \_\_\_\_\_

Estudios realizados: Primaria: \_\_\_\_\_ Secundaria: \_\_\_\_\_ Técnico \_\_\_\_\_  
 Universitario: \_\_\_\_\_ Postgrado: \_\_\_\_\_ Otros: \_\_\_\_\_

**Capacitación y entrenamiento recibido:**

| CURSO                     | ENTIDAD | DURACION (horas) | AÑO |
|---------------------------|---------|------------------|-----|
| primeros auxilios basicos |         |                  |     |
| atencion de incendios     |         |                  |     |
| evacuacion y reescate     |         |                  |     |
|                           |         |                  |     |

Agrupaciones cívicas a las cuales haya pertenecido o pertenezca (scouts, defensa civil, etc.): \_\_\_\_\_

Fecha de ingreso a la entidad: \_\_\_\_\_

1. Mi participación en la BRIGADA DE EMERGENCIAS es VOLUNTARIA.
2. Esta participación no constituye un trabajo adicional o suplementario que me ha asignado la empresa
3. Aunque se trate de una participación **voluntaria** existe un compromiso y responsabilidad para cumplir con todas las actividades que sean programada para la Brigada.
4. La empresa no está obligada al pago de remuneración alguna por mi participación en la BRIGADA.
5. Me comprometo a cumplir con las normas que regulan el funcionamiento de la Brigada de Emergencias.
6. Me comprometo a cuidar los elementos entregados como parte del equipo de Brigadista y a reintegrar aquellos que sean definidos por seguridad y salud en el trabajo.

Firma del brigadista \_\_\_\_\_ Vo. Bo. Jefe Inmediato: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_