PROCESO: Sistema de Gestión de Seguridad y Salud en el Trabajo

**HOJA DE VIDA BRIGADISTA**

**FORMATO DE INGRESO**

|  |  |
| --- | --- |
| Fecha de la solicitud: |  |

**Datos laborales:**

|  |  |
| --- | --- |
| Seccional/ Coordinación Administrativa/ Nivel Central: |  |
| Edificio: |  |
| Piso: |  |
| Área/Despacho |  |
| Nombre y apellidos: |  |
| Teléfono de oficina y extensión: |  |
| Cargo: |  |
| Correo electrónico: |  |
| Jefe inmediato: |  |
| Antigüedad en la entidad: |  |

**Datos Personales**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Documento de identificación: |  | | |
| Dirección de residencia: |  | | |
| No. Celular: |  | Grupo sanguíneo y RH |  |
| Fecha de nacimiento: |  | Edad: |  |
| Estatura (m): |  | Sexo: |  |
| Peso (kg): |  | EPS: |  |
| Usa anteojos: |  | | |
| En caso de emergencia avisar a: (nombre y apellidos, teléfono fijo y celular) |  | | |

**Agrupaciones cívicas a las cuales ha pertenecido o pertenece (Bomberos, Cruz roja, Defensa civil)**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Agrupaciones cívicas | Fecha ingreso | Fecha egreso |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Estado de Salud**

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

|  |  |
| --- | --- |
| Porque desea pertenecer a la Brigada: | |
|  | |
| Que rol le gustaría ejercer en la Brigada: (Marque con una X) | |
| Brigadista: | Coordinador de evacuación: |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Criterios para tener en cuenta para conformar la brigada:**   * Condiciones de liderazgo.   + - Estabilidad emocional.     - **Disposición:** ánimo y voluntad para servir. * **Disponibilidad:** para responder a las alarmas y asistir a las sesiones de capacitación y entrenamiento necesarios. | | | |
| 1. Mi participación en el grupo de emergencias es voluntaria. 2. Esta participación no constituye un trabajo adicional o suplementario que me ha asignado la entidad. 3. Aunque se trate de una participación voluntaria existe un compromiso y responsabilidad para cumplir con todas las actividades que sean programadas 4. La entidad no está obligada al pago de remuneración alguna por mi participación en el grupo de emergencias. 5. Me comprometo a cumplir con las normas que regulan el funcionamiento en el grupo de emergencias. 6. Me comprometo a cuidar los elementos que me sean entregados. | | | |
| El perfil de los servidores que integren la brigada corresponde al de personas dinámicas, serenas, ágiles, ordenadas, con sentido de responsabilidad y de mando, prudentes, que tengan voluntad de servicio, compromiso y disposición e interés de trabajar en grupo. | | | |
| Firma y número de cedula brigadista o coordinador de evacuación |  | Fecha |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Cargo | Nombre y Apellido | Firma |
| Jefe inmediato: |  |  |
| Coordinador de la brigada: |  |  |
| Coordinador del SG-SST: |  |  |