



FORMATO

CODIGO: SIG-EI-FR-79
DEPARTAMENTO: SSTAS
VERSION: 1.0

HOJA DE VIDA DE BRIGADISTA

Fecha: DD MM AAAA

1. Datos laborales del Candidato a Brigadista

Nombres y Apellidos _____
Área de Trabajo _____
Cargo desempeñado _____
Antigüedad en la compañía (meses) _____
Nombre del Jefe Inmediato _____
Teléfono de la empresa _____

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 _____
Teléfonos fijos del acudiente _____ Celular acud _____
Alergias SI NO Cual? _____
Padece o ha padecido alguna enfermedad: SI NO Cual? _____
Toma algún medicamento SI NO Cual? _____

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)

Firma del Candidato a Brigadista

Este documento y la información que contiene es propiedad de ML1. No se puede utilizar, reproducir ni transmitir a un tercero sin la aprobación previa por escrito.