

**Datos de Brigadista**

Nombre completo	Luis Joel Burgos Alonso				
Cedula de Identidad	1311450488	Fecha de Nacimiento			
Edad	33	Estado Civil	casado	Numero Hijos	2
Nacionalidad	Ecuatoriana	Provincia / Estado	Monabí		
Ciudad	Portoviejo	Parroquia / Barrio	Andrés de Vera.		
Calles de Referencia	Av. Guillen				
Teléfono Fijo			Teléfono Celular	0985090051	
Correo Electrónico	JoelAlonso_55@hotmail.com				
Tipo Sangre	O+	Estatura	1,75	Peso	140 Kg

**Datos del Puesto de Trabajo**

Cargo Legal	Tec. Seg. Trabajo	Tiempo en Funciones	1 año 2 meses
Frente de Trabajo	Dovelos SUR		
Responsable Frente	Ing. Victor Badero		

**Referencias**

Ha pertenecido alguna otra Brigada de Emergencia	Si	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
A que Brigada perteneció y en que empresa:	odebrecht primeros Auxilios			

**Formación**

Ha realizado talleres o curso relativo a Brigadas de Emergencia	Si	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
---	----	-------------------------------------	----	--------------------------

Descripción del curso	Duración
Brigadista Prevención de Incendios	10h
Brigadista Primeros Auxilios	10h
Brigadista Rescate y Evacuación	
Brigadista Comunicación	
Otros:	

**Declaración**

Por este medio Yo: Luis Joel Burgos Alonso

Cedula o Pasaporte 1311450488, manifiesto mi voluntad de pertenecer a la Brigadas de Emergencias del Consorcio Línea 1 Metro de Quito, asumiendo con responsabilidad el compromiso aquí adquirido, teniendo en consideración los riesgos que esto supone para mi integridad y salud.

		
Firma de Brigadista	Firma de Responsable de ST	Firma de Responsable SO

**Datos de Brigadista**

Nombre completo	Froilan Patricio Tituña Alcaideya				
Cedula de Identidad	1803162807	Fecha de Nacimiento			
Edad	38	Estado Civil	Casado	Numero Hijos	2
Nacionalidad	Ecuatoriano	Provincia / Estado	Yichincha		
Ciudad	Quito	Parroquia / Barrio	Cld. Ibarra		
Calles de Referencia	Av. mariscal sucre y Pasaje la concordia				
Teléfono Fijo			Teléfono Celular	0939078531	
Correo Electrónico	Patricioalcaideya33@hotmail.com				
Tipo Sangre	O+	Estatura	1,65	Peso	72 KL.

**Datos del Puesto de Trabajo**

Cargo Legal	OP. Grupo Portivo	Tiempo en Funciones	9 meses
Frente de Trabajo	Doveles Quito, tumbes		
Responsable Frente	FNG Washington Buenano		

**Referencias**

Ha pertenecido alguna otra Brigada de Emergencia	Si	No	<input checked="" type="checkbox"/>
A que Brigada perteneció y en que empresa:			

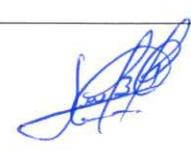
**Formación**

Ha realizado talleres o curso relativo a Brigadas de Emergencia:	Si	No	<input checked="" type="checkbox"/>
--	----	----	-------------------------------------

Descripción del curso	Duración
Brigadista Prevención de Incendios	8 Horas
Brigadista Primeros Auxilios	
Brigadista Rescate y Evacuación	8 Horas
Brigadista Comunicación	
Otros:	

**Declaración**

Por este medio Yo: Froilan Patricio Tituña Alcaideya  
Cedula o Pasaporte 1803162807, manifiesto mi voluntad de pertenecer a la Brigadas de Emergencias del Consorcio Línea 1 Metro de Quito, asumiendo con responsabilidad el compromiso aquí adquirido, teniendo en consideración los riesgos que esto supone para mi integridad y salud.

		
Firma de Brigadista	Firma de Responsable de ST	Firma de Responsable SO

Datos de Brigadista

Nombre completo						Agustín Eleuterio González Meza					
Cedula de Identidad			1724092778			Fecha de Nacimiento			24-06-1991		
Edad		26		Estado Civil		Soltero		Numero Hijos			
Nacionalidad				Ecuatoriano				Provincia / Estado		Pichincha	
Ciudad				Quito				Parroquia / Barrio		Chillojalfo	
Calles de Referencia						Av. Mariscal Sucre Las Cuadras					
Teléfono Fijo								Teléfono Celular		0958998633	
Correo Electrónico						agustin.gonzalez91@hotmail.com					
Tipo Sangre		A+		Estatura		1,71		Peso		70 Kl.	

Datos del Puesto de Trabajo

Cargo Legal		Ay. Producción		Tiempo en Funciones		9 meses	
Frente de Trabajo				Dovelas Quitumbe			
Responsable Frente				ING. Washington Avendaño			

Referencias

Ha pertenecido alguna otra Brigada de Emergencia			Si	No	<input checked="" type="checkbox"/>
A que Brigada perteneció y en que empresa:					

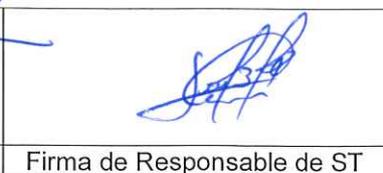
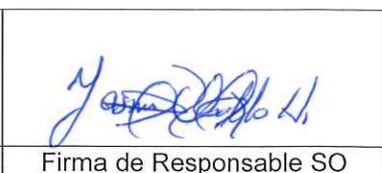
Formación

Ha realizado talleres o curso relativo a Brigadas de Emergencias			Si	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
--	--	--	----	-------------------------------------	----	--------------------------

Descripción del curso	Duración
Brigadista Prevención de Incendios	1 hora.
Brigadista Primeros Auxilios	
Brigadista Rescate y Evacuación	3 horas.
Brigadista Comunicación	
Otros:	

Declaración

Por este medio Yo: Agustín Eleuterio González Meza  
Cedula o Pasaporte 1724092778, manifiesto mi voluntad de pertenecer a la Brigadas de Emergencias del Consorcio Línea 1 Metro de Quito, asumiendo con responsabilidad el compromiso aquí adquirido, teniendo en consideración los riesgos que esto supone para mi integridad y salud.

		
Firma de Brigadista	Firma de Responsable de ST	Firma de Responsable SO



# NOMBRAMIENTO OFICIAL BRIGADISTA DE EMERGENCIA



DOC. REF: SC-CL1-SSTMA-017-PR  
 COD. REG: SC-CL1-SSTMA-073-RC  
 REVISION: 0  
 F. EMISION: 29/02/2016

### Datos de Brigadista

Nombre completo	Cristhian Fabian Lucas Soltos.				
Cedula de Identidad	1727019570	Fecha de Nacimiento			
Edad	24	Estado Civil	Soltero	Numero Hijos	4
Nacionalidad	Ecuatoriano	Provincia / Estado	Pichincha		
Ciudad	Quito	Parroquia / Barrio	La Ecuatoriana		
Calles de Referencia	Ciudadela Torre				
Teléfono Fijo			Teléfono Celular	0983162499.	
Correo Electrónico	cristhia-lucas1992@hotmail.com				
Tipo Sangre	O+	Estatura	1,69.	Peso	64 kg.

### Datos del Puesto de Trabajo

Cargo Legal	Ay Producción	Tiempo en Funciones	8 meses
Frente de Trabajo	Dovelus Quiumba.		
Responsable Frente	ING. Washington Avendaño.		

### Referencias

Ha pertenecido alguna otra Brigada de Emergencia	Si	No	<input checked="" type="checkbox"/>
A que Brigada perteneció y en que empresa:			

### Formación

Ha realizado talleres o curso relativo a Brigadas de Emergencia	Si	No	<input checked="" type="checkbox"/>
---	----	----	-------------------------------------

Descripción del curso	Duración e
Brigadista Prevención de Incendios	
Brigadista Primeros Auxilios	
Brigadista Rescate y Evacuación	
Brigadista Comunicación	
Otros:	

### Declaración

Por este medio Yo: Cristhian Fabian Lucas Soltos  
 Cedula o Pasaporte 1727019570, manifiesto mi voluntad de pertenecer a la Brigadas de Emergencias del Consorcio Línea 1 Metro de Quito, asumiendo con responsabilidad el compromiso aquí adquirido, teniendo en consideración los riesgos que esto supone para mi integridad y salud.

Firma de Brigadista	Firma de Responsable de ST	Firma de Responsable SO

**Datos de Brigadista**

Nombre completo	Nelson Bedio Cedeño Piloro				
Cedula de Identidad	1202086318	Fecha de Nacimiento	01-09-1964		
Edad	53	Estado Civil	UNION LIBRE	Numero Hijos	3
Nacionalidad	Ecuatoriano	Provincia / Estado	Táchincha		
Ciudad	Quito	Parroquia / Barrio	Cdb. Ibarra		
Calles de Referencia	Av. Mariscal Sucre y Pasaje La Concordia				
Teléfono Fijo		Teléfono Celular	0982-612935		
Correo Electrónico	nelson-9912@hotmail.com				
Tipo Sangre	O B+	Estatura	1.60	Peso	64 kg.

**Datos del Puesto de Trabajo**

Cargo Legal	Albanil.	Tiempo en Funciones	6 meses.
Frente de Trabajo	Doveles Quitumbe.		
Responsable Frente	ING. Washington Avendaño		

**Referencias**

Ha pertenecido alguna otra Brigada de Emergencia	Si	No	<input checked="" type="checkbox"/>
A que Brigada perteneció y en que empresa:			

**Formación**

Ha realizado talleres o curso relativo a Brigadas de Emergencia	Si	<input checked="" type="checkbox"/>	No	<input type="checkbox"/>
---	----	-------------------------------------	----	--------------------------

Descripción del curso	Duración
Brigadista Prevención de Incendios	8 HORAS
Brigadista Primeros Auxilios	
Brigadista Rescate y Evacuación	
Brigadista Comunicación	
Otros:	

**Declaración**

Por este medio Yo: Nelson Bedio Cedeño Piloro.  
 Cedula o Pasaporte 1202086318, manifiesto mi voluntad de pertenecer a la Brigadas de Emergencias del Consorcio Línea 1 Metro de Quito, asumiendo con responsabilidad el compromiso aquí adquirido, teniendo en consideración los riesgos que esto supone para mi integridad y salud.

		
Firma de Brigadista	Firma de Responsable de ST	Firma de Responsable SO

**Datos de Brigadista**

Nombre completo	Wilson Joffre Valencio Costillo		
Cedula de Identidad	171557492-5	Fecha de Nacimiento	18/08/1982
Edad	35	Estado Civil	Numero Hijos
Nacionalidad	Ecuatoriano	Provincia / Estado	Pichincha
Ciudad	Quito	Parroquia / Barrio	Ciudadela Ibarra
Calles de Referencia	Mariscal Sucre y Rosaje La Concordia		
Teléfono Fijo	2703-888	Teléfono Celular	0959019544
Correo Electrónico	Wilson1818@hotmail.com		
Tipo Sangre	ORH+	Estatura	1.68
		Peso	71.3 Kg

**Datos del Puesto de Trabajo**

Cargo Legal	Ayudante de Producción	Tiempo en Funciones	11 meses
Frente de Trabajo	Dolores Sur		
Responsable Frente	Wuchifon Alverdano		

**Referencias**

Ha pertenecido alguna otra Brigada de Emergencia	Si	No	<input checked="" type="checkbox"/>
A que Brigada perteneció y en que empresa:			

**Formación**

Ha realizado talleres o curso relativo a Brigadas de Emergencia	Si	No	<input checked="" type="checkbox"/>
---	----	----	-------------------------------------

Descripción del curso	Duración
Brigadista Prevención de Incendios	3 meses
Brigadista Primeros Auxilios	
Brigadista Rescate y Evacuación	
Brigadista Comunicación	
Otros:	

**Declaración**

Por este medio Yo: Wilson Joffre Valencio Costillo  
Cedula o Pasaporte 171557492-5, manifiesto mi voluntad de pertenecer a la Brigadas de Emergencias del Consorcio Línea 1 Metro de Quito, asumiendo con responsabilidad el compromiso aquí adquirido, teniendo en consideración los riesgos que esto supone para mi integridad y salud.

		
Firma de Brigadista	Firma de Responsable de ST	Firma de Responsable SO

Datos de Brigadista

Nombre completo	Eloy Efraín Celapina Ortega				
Cedula de Identidad	1804085676	Fecha de Nacimiento	28-05-1989		
Edad	28	Estado Civil	Unión Libre	Numero Hijos	2
Nacionalidad	Ecuatoriana	Provincia / Estado	Pichincha		
Ciudad	Quito	Parroquia / Barrio	La Ecuatoriana		
Calles de Referencia	Av. Martha Bucaran y Pedro Castellano				
Teléfono Fijo	023041339	Teléfono Celular	0984 964277		
Correo Electrónico					
Tipo Sangre	O+	Estatura	1,65	Peso	77. KL

Datos del Puesto de Trabajo

Cargo Legal	OP. Ventas	Tiempo en Funciones	13 meses
Frente de Trabajo	Doveles Quitumbe		
Responsable Frente	Ing. Washington Avendaño		

Referencias

Ha pertenecido alguna otra Brigada de Emergencia	Si	No	<input checked="" type="checkbox"/>
A que Brigada perteneció y en que empresa:			

Formación

Ha realizado talleres o curso relativo a Brigadas de Emergencia	Si	No	<input checked="" type="checkbox"/>
---	----	----	-------------------------------------

Descripción del curso	Duración
Brigadista Prevención de Incendios	
Brigadista Primeros Auxilios	
Brigadista Rescate y Evacuación	
Brigadista Comunicación	
Otros:	

Declaración

Por este medio Yo: Eloy Efraín Celapina Ortega  
Cedula o Pasaporte 1804085676, manifiesto mi voluntad de pertenecer a la Brigadas de Emergencias del Consorcio Línea 1 Metro de Quito, asumiendo con responsabilidad el compromiso aquí adquirido, teniendo en consideración los riesgos que esto supone para mi integridad y salud.

		
Firma de Brigadista	Firma de Responsable de ST	Firma de Responsable SO

**Datos de Brigadista**

Nombre completo	Ronald Lair Saltos Villafuerte.				
Cedula de Identidad	1311090920	Fecha de Nacimiento	08-12-1995		
Edad	21	Estado Civil	Soltero.	Numero Hijos	
Nacionalidad	Ecuatoriano	Provincia / Estado	Pichincha.		
Ciudad	Quito	Parroquia / Barrio	Cbl. Ibarra		
Calles de Referencia	Av. Mariscal Sucre y Pasaje		La Concordia		
Teléfono Fijo		Teléfono Celular	0979059440		
Correo Electrónico	Ronaldsaltosvillafuerte@hotmail.com.				
Tipo Sangre	O+	Estatura	1,70	Peso	58 kg.

**Datos del Puesto de Trabajo**

Cargo Legal	Señalero.	Tiempo en Funciones	4 meses.
Frente de Trabajo	Dovelos Quitumbe.		
Responsable Frente	ING. Washington Avendaño		

**Referencias**

Ha pertenecido alguna otra Brigada de Emergencia	Si	No	<input checked="" type="checkbox"/>
A que Brigada perteneció y en que empresa:			

**Formación**

Ha realizado talleres o curso relativo a Brigadas de Emergencia	Si	No	<input checked="" type="checkbox"/>
---	----	----	-------------------------------------

Descripción del curso	Duración
Brigadista Prevención de Incendios	
Brigadista Primeros Auxilios	
Brigadista Rescate y Evacuación	
Brigadista Comunicación	
Otros:	

**Declaración**

Por este medio Yo: Ronald Lair Saltos Villafuerte.

Cedula o Pasaporte 1311090920., manifiesto mi voluntad de pertenecer a la Brigadas de Emergencias del Consorcio Línea 1 Metro de Quito, asumiendo con responsabilidad el compromiso aquí adquirido, teniendo en consideración los riesgos que esto supone para mi integridad y salud.

		
Firma de Brigadista	Firma de Responsable de ST	Firma de Responsable SO