



# NOMBRAMIENTO OFICIAL BRIGADISTA DE EMERGENCIA



DOC. REP/SC-CLI-SSTMA-017-PR  
COD. REG. SC-CLI-SSTMA-073-RC  
REVISIÓN: 0  
F. EMISIÓN: 29/02/2016

### Datos de Brigadista

Nombre completo						TATIANA ARMAJ CHRISTIAN ISRAEL					
Cedula de Identidad			172085138-3			Fecha de Nacimiento			23-06-1990		
Edad		27 AÑOS		Estado Civil		CASADO		Numero Hijos			
Nacionalidad						ECUATORIANA					
Ciudad						QUITO					
Calles de Referencia						MARIACA SUCRE - CHIRIQUINO					
Teléfono Fijo			0999394884			Teléfono Celular			099939		
Correo Electrónico						tata-90chiric@hola.com					
Tipo Sangre		A +		Estatura		1.71		Peso		70 Kg	

### Datos del Puesto de Trabajo

Cargo Legal		RODEGUERO		Tiempo en Funciones		1 AÑO 1 MES	
Frente de Trabajo				UDC/ANTE QUINOR			
Responsable Frente				SUSA JOSE CASAPIES			

### 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	X	No	
---	--	--	----	---	----	--

Descripción del curso	Duración
Brigadista Prevención de Incendios	
Brigadista Primeros Auxilios	12 HRS
Brigadista Rescate y Evacuación	12 HRS
Brigadista Comunicación	
Otros:	

### Declaración

Por este medio Yo: CHRISTIAN ISRAEL TATIANA ARMAJ

Cedula o Pasaporte 172085138-3, 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-GL1-SSTVIA-017-PR  
 COD. REG. SC-GL1-SSTVIA-073-RC  
 REVISIÓN: 0  
 F. EMISIÓN: 29/02/2016

### Datos de Brigadista

Nombre completo	Roberto Carlos Chang Lozano				
Cedula de Identidad	748935670	Fecha de Nacimiento			
Edad		Estado Civil	Casado	Numero Hijos	3
Nacionalidad	Ecuatoriana	Provincia / Estado	Quito		
Ciudad	Quito	Parroquia / Barrio	Sud de La Y Veta		
Calles de Referencia	MARISCAL SUCRE				
Teléfono Fijo		Teléfono Celular	0980724570		
Correo Electrónico	Roberto.Chang.2076@gmail.com				
Tipo Sangre	O+	Estatura	170	Peso	78.6 kg

### Datos del Puesto de Trabajo

Cargo Legal	Soldado	Tiempo en Funciones	7 meses
Frente de Trabajo	Vapante quituvc		
Responsable Frente	Tuan Cascales		

### Referencias

Ha pertenecido alguna otra Brigada de Emergencia	Si	No
A que Brigada perteneció y en que empresa:	atq. survey medica	

### Formación

Ha realizado talleres o curso relativo a Brigadas de Emergencia	Si	X	No
---	----	---	----

Descripción del curso	Duración
Brigadista Prevención de Incendios	
Brigadista Primeros Auxilios	12 hrs
Brigadista Rescate y Evacuación	12 hrs
Brigadista Comunicación	
Otros:	

### Declaración

Por este medio Yo: Roberto Carlos Chang Lozano

Cedula o Pasaporte 748935670, 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. REG-SC-CLL-SSTMA-007-PR  
 MOD. REG-SC-CLL-SSTMA-073-RC  
 REVISION: 0  
 F. EMISION: 29/02/2016

### Datos de Brigadista

Nombre completo	Luis Alfonso Zamora Quisapanza				
Cedula de Identidad	172700529-B	Fecha de Nacimiento	6-Ago 1992		
Edad		Estado Civil	Casado	Numero Hijos	2
Nacionalidad	Ecuador	Provincia / Estado	Pichincha		
Ciudad	Quito	Parroquia / Barrio	Candabato Tabaco		
Calles de Referencia	Calle 10 y Pedro Castillo				
Teléfono Fijo		Teléfono Celular	0999815791		
Correo Electrónico	Luis-180@hotmail.com				
Tipo Sangre	O +	Estatura	1.67	Peso	55 Kg

### Datos del Puesto de Trabajo

Cargo Legal	Apoyante de Brigad	Tiempo en Funciones	6 meses
Frente de Trabajo	Derechos Quince		
Responsable Frente	Juan José Caceres		

### 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	X	No	
---	----	---	----	--

Descripción del curso	Duración
Brigadista Prevención de Incendios	
Brigadista Primeros Auxilios	12
Brigadista Rescate y Evacuación	12
Brigadista Comunicación	
Otros:	

### Declaración

Por este medio Yo: Luis Alfonso Zamora Quisapanza  
 Cedula o Pasaporte \_\_\_\_\_, 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-CLI-SSTMA-017-PR  
 COD. REG. SC-CLI-SSTMA-073-RC  
 REVISIÓN: 0  
 FECHA DE EMISIÓN: 29/02/2016

### Datos de Brigadista

Nombre completo	Jose Luis Aguirre Aguirre				
Cedula de Identidad	07033506-7	Fecha de Nacimiento	16-07-1981		
Edad	36	Estado Civil	Casado	Numero Hijos	2
Nacionalidad	Ecuatoriana	Provincia / Estado	Pichincha		
Ciudad	Quito	Parroquia / Barrio	Gurabo		
Calles de Referencia					
Teléfono Fijo			Teléfono Celular	0984589367	
Correo Electrónico					
Tipo Sangre	O+H+	Estatura	165	Peso	63kg

### Datos del Puesto de Trabajo

Cargo Legal	Señalador	Tiempo en Funciones	10 meses
Frente de Trabajo	Parque Quitumbe		
Responsable Frente	Juan José Casales		

### 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	X	No
---	----	---	----

Descripción del curso	Duración
Brigadista Prevención de Incendios	
Brigadista Primeros Auxilios	12 H
Brigadista Rescate y Evacuación	12 H
Brigadista Comunicación	
Otros:	

### Declaración

Por este medio Yo: Jose Luis Aguirre Aguirre  
 Cedula o Pasaporte 07033506-7, 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. REG-SC-CLI-SSTMA-017-PR  
 COD. REG-SC-CLI-SSTMA-073-RC  
 REVISION: 0  
 F. EMISION: 29/02/2016

### Datos de Brigadista

Nombre completo	Jaine Santiago Vargas Niño				
Cedula de Identidad	0503033289	Fecha de Nacimiento	23/10/87		
Edad	29 años	Estado Civil	casado	Numero Hijos	1
Nacionalidad	Ecuatoriana	Provincia / Estado	Cotacachi		
Ciudad	Jaguarillo	Parroquia / Barrio	Cotacachi		
Calles de Referencia	Bartolome las casas				
Teléfono Fijo	032321390	Teléfono Celular	0983752112		
Correo Electrónico	jsantiago278@hotmail.com				
Tipo Sangre	ORH+	Estatura	1.64.2	Peso	64kg

### Datos del Puesto de Trabajo

Cargo Legal	Brigadista	Tiempo en Funciones	1 año 2 meses
Frente de Trabajo	Variante Quitabo		
Responsable Frente	juan jose laraola		

### 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	X	No	
---	----	---	----	--

Descripción del curso	Duración
Brigadista Prevención de Incendios	
Brigadista Primeros Auxilios	12
Brigadista Rescate y Evacuación	12
Brigadista Comunicación	
Otros:	

### Declaración

Por este medio Yo: Jaine Santiago Vargas Niño  
 Cedula o Pasaporte 0503033289-9, 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. REG. SC. QLI-GSTIMA-017 PR  
COD. REG. SC. QLI-GSTIMA-0173 RC  
REVISIÓN: 0  
E. EMISIÓN: 29/02/2016

### Datos de Brigadista

Nombre completo	Domingo Lizardo Tapacoto Saquiña				
Cedula de Identidad	180316578-4	Fecha de Nacimiento	29 Sep - 1989		
Edad	27 años	Estado Civil	Soltero	Numero Hijos	0
Nacionalidad	Ecuatoriana	Provincia / Estado	Pichincha		
Ciudad	Quito	Parroquia / Barrio	Eden del Valle		
Calles de Referencia	Avenida Base y Alfonso Lamayo				
Teléfono Fijo		Teléfono Celular	0991586308		
Correo Electrónico					
Tipo Sangre	O+	Estatura	163	Peso	58 Kg

### Datos del Puesto de Trabajo

Cargo Legal	Abastecimiento	Tiempo en Funciones	9 meses
Frente de Trabajo	Oriente Quitumbo		
Responsable Frente	Juan José Morales		

### 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	X	No	
---	----	---	----	--

Descripción del curso	Duración
Brigadista Prevención de Incendios	
Brigadista Primeros Auxilios	12
Brigadista Rescate y Evacuación	12
Brigadista Comunicación	
Otros:	

### Declaración

Por este medio Yo: Domingo Lizardo Tapacoto Saquiña  
 Cedula o Pasaporte 180316578-4, 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