



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 | Fabian Rodolfo 12a. Guachi | | | | |
| Cedula de Identidad | 180396513-4 | Fecha de Nacimiento | 30/09/84 | | |
| Edad | 32 | Estado Civil | Casado | Numero Hijos | 1 |
| Nacionalidad | Ecuatoriano | Provincia / Estado | Tungurahua Pillaro | | |
| Ciudad | Pillaro | Parroquia / Barrio | García Moreno | | |
| Calles de Referencia | Via a Chocato El Carmen | | | | |
| Teléfono Fijo | | Teléfono Celular | 0991961042 | | |
| Correo Electrónico | fabiza10@hotmail.com | | | | |
| Tipo Sangre | ORH+ | Estatura | 1.72 | Peso | 188 |

Datos del Puesto de Trabajo

| | | | |
|--------------------|----------------|---------------------|---------------|
| Cargo Legal | Electricista | Tiempo en Funciones | 1 año 4 meses |
| Frente de Trabajo | Pozo #3 | | |
| Responsable Frente | Manuel Caminas | | |

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 | |
|---|----|----|--|

| Descripción del curso | Duración |
|------------------------------------|----------|
| Brigadista Prevención de Incendios | 60 min |
| Brigadista Primeros Auxilios | 60 min |
| Brigadista Rescate y Evacuación | 60 min |
| Brigadista Comunicación | 60 min |
| Otros: | |
| | |
| | |

Declaración

Por este medio Yo: Fabian Rodolfo 12a.

Cedula o Pasaporte 180396513-4, 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 |

Datos de Brigadista

| | | | | | |
|----------------------|---------------------------------|---------------------|----------------|--------------|--------|
| Nombre completo | MANUEL HESIAS CAMINOS INSUASTE. | | | | |
| Cedula de Identidad | 060229726-9. | Fecha de Nacimiento | 02-01-1969. | | |
| Edad | 48 | Estado Civil | CASADO | Numero Hijos | 3. |
| Nacionalidad | ECUATORIANO | Provincia / Estado | CHIMBORAZO. | | |
| Ciudad | RIOBAMBA. | Parroquia / Barrio | LA INMACULADA. | | |
| Calles de Referencia | JEFATURA DE TRANSITO. | | | | |
| Teléfono Fijo | 2626679. | Teléfono Celular | 0984422578 | | |
| Correo Electrónico | H.CAMINOS@HOTMAIL.COM. | | | | |
| Tipo Sangre | O+ | Estatura | 1.70 | Peso | 1 190. |

Datos del Puesto de Trabajo

| | | | | | |
|--------------------|-----------------------|---------------------|-----------|--|--|
| Cargo Legal | TECNICO DE PRODUCCION | Tiempo en Funciones | 13 MESES. | | |
| Frente de Trabajo | POZO # 2 Y #3. | | | | |
| Responsable Frente | JOSE LUIS ORTEGA. | | | | |

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: | PREVENCIÓN DE INCENDIOS Y RESCATE Y EVACUACIÓN "FOPECA SA" | | | |

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 | 20 HORAS |
| Brigadista Primeros Auxilios | |
| Brigadista Rescate y Evacuación | 20 HORAS. |
| Brigadista Comunicación | |
| Otros: | |
| | |
| | |

Declaración

Por este medio Yo: MANUEL HESIAS CAMINOS INSUASTE.

Cedula o Pasaporte 060229726-9., 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 |

Datos de Brigadista

| | | | | | |
|----------------------|-------------------------------|---------------------|--------------------|--------------|----------|
| Nombre completo | Ciro Bladimir Yanca Chicaiza. | | | | |
| Cedula de Identidad | 180505675-9. | Fecha de Nacimiento | | | |
| Edad | 25 años. | Estado Civil | soltero | Numero Hijos | |
| Nacionalidad | Ecuatoriana | Provincia / Estado | Pichincha. | | |
| Ciudad | Quito | Parroquia / Barrio | Guamani (Bretaña). | | |
| Calles de Referencia | Av. Maldonado | | | | |
| Teléfono Fijo | | | Teléfono Celular | 0998244165. | |
| Correo Electrónico | bladixanca92@hotmail.com. | | | | |
| Tipo Sangre | ORH+ | Estatura | 1.75. | Peso | 165 lbs. |

Datos del Puesto de Trabajo

| | | | |
|--------------------|------------------------|---------------------|-----------|
| Cargo Legal | Bodeguero. | Tiempo en Funciones | 12 meses. |
| Frente de Trabajo | Toro de emergencia #3. | | |
| Responsable Frente | Manuel Caminos. | | |

Referencias

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

Formación


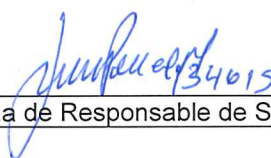
| | | | | |
|---|----|-------------------------------------|----|--------------------------|
| Ha realizado talleres o curso relativo a Brigadas de Emergencia | Si | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
|---|----|-------------------------------------|----|--------------------------|

| Descripción del curso | Duración |
|------------------------------------|----------|
| Brigadista Prevención de Incendios | 30 M. |
| Brigadista Primeros Auxilios | 30 M. |
| Brigadista Rescate y Evacuación | 30 M. |
| Brigadista Comunicación | 30 M. |
| Otros: | |
| | |
| | |

Declaración

Por este medio Yo: Ciro Bladimir Yanca Chicaiza.

Cedula o Pasaporte 180505675-9., 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 |