



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	Rodrigo Alejandro Vargas Herrera				
Cedula de Identidad	120594345-2	Fecha de Nacimiento	11/11/1985		
Edad	31	Estado Civil	soltero	Numero Hijos	3
Nacionalidad	Ecuatoriano	Provincia / Estado	Los Rios		
Ciudad	Quenedo	Parroquia / Barrio	86-94 Obrero Independiente		
Calles de Referencia	Ricardo Izurieta				
Teléfono Fijo	9602-298	Teléfono Celular	0989217940		
Correo Electrónico	Vargas.Rodrigo846@gmail.com				
Tipo Sangre	O+	Estatura	1.70	Peso	62.00K

Datos del Puesto de Trabajo

Cargo Legal	Servicio Generales	Tiempo en Funciones	9 Meses
Frente de Trabajo	9to Grande		
Responsable Frente	INC. Ramiro Lopez		

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: Rodrigo Alejandro Vargas Herrera

Cedula o Pasaporte 120594345-2, 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	Andrés Gustavo Mora Chango				
Cedula de Identidad	1722213921	Fecha de Nacimiento	18 de Diciembre 1992		
Edad	24	Estado Civil	Casado	Numero Hijos	2
Nacionalidad	Ecuatoriano	Provincia / Estado	Pichincha		
Ciudad	Quito	Parroquia / Barrio	Pacto		
Calles de Referencia	Bernardo de Legada y Mariano Jacome				
Teléfono Fijo	5158432	Teléfono Celular	0995734301		
Correo Electrónico	henitakecio@hotmail.es				
Tipo Sangre	ARH+	Estatura	175cm	Peso	135 Lb

Datos del Puesto de Trabajo

Cargo Legal	Ayudante Producción	Tiempo en Funciones	Producción
Frente de Trabajo	Rio Grande		
Responsable Frente	Jose Luiz 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:	GYPS-ART Primeros auxilios contra incendios			

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	
Brigadista Primeros Auxilios	
Brigadista Rescate y Evacuación	
Brigadista Comunicación	
Otros:	

Declaración

Por este medio Yo: Andrés Gustavo Mora Chango
 Cedula o Pasaporte 1722213921, 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	Gumay Puma Abel Beltrán		
Cedula de Identidad	092684859-9	Fecha de Nacimiento	18-01-1988
Edad	29	Estado Civil	soltero
Nacionalidad	Ecuatoriana	Provincia / Estado	Manabí
Ciudad	La Alameda	Parroquia / Barrio	Barro Negro
Calles de Referencia	Km 22 vía Puerta Vieja		
Teléfono Fijo		Teléfono Celular	0993632008
Correo Electrónico	abel149016@hotmail.com		
Tipo Sangre	ORH +	Estatura	1.59
		Peso	50 kg

Datos del Puesto de Trabajo

Cargo Legal	Asistente de Inspección	Tiempo en Funciones	5 meses
Frente de Trabajo	Frente Grande		
Responsable Frente	Abel Beltrán		

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
---	----	-------------------------------------	----

Descripción del curso	Duración
Brigadista Prevención de Incendios	7 horas
Brigadista Primeros Auxilios	7 horas
Brigadista Rescate y Evacuación	7 horas
Brigadista Comunicación	7 horas
Otros:	

Declaración

Por este medio Yo: Abel Beltrán Gumay Puma

Cedula o Pasaporte 092684859-9, 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. 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	Junior Manuel Bravo Abad				
Cedula de Identidad	1721281911	Fecha de Nacimiento	13/09/1985		
Edad	32 años	Estado Civil	Unión Libre	Numero Hijos	3
Nacionalidad	Ecuatoriano	Provincia / Estado	Guayas		
Ciudad	Guayaquil	Parroquia / Barrio	El Trío Fo		
Calles de Referencia					
Teléfono Fijo	2056-439	Teléfono Celular	0987205008		
Correo Electrónico	Juniormanuelbravo@hotmail.com				
Tipo Sangre	ORH+	Estatura	1.70	Peso	65. K

Datos del Puesto de Trabajo

Cargo Legal	Asistente de Producción	Tiempo en Funciones	10 meses
Frente de Trabajo	Río Grande		
Responsable Frente	José Luis Ortega		

Referencias

Ha pertenecido alguna otra Brigada de Emergencia	Si	No	X
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	
---	----	-------------------------------------	----	--

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

Declaración

Por este medio Yo: Junior Manuel Bravo Abad

Cedula o Pasaporte 1721281911, 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	Diego Armando Oreste Vellego		
Cedula de Identidad	0925425795	Fecha de Nacimiento	9 de Julio de 1990
Edad	27	Estado Civil	Soltero
Nacionalidad	Ecuatoriano	Numero Hijos	1
Ciudad	Balzar	Provincia / Estado	Guayas
Calles de Referencia	Detras del Semanario		
Teléfono Fijo	0997206139	Teléfono Celular	0997206139
Correo Electrónico	diegoovestel990@hotmail.com		
Tipo Sangre	O+	Estatura	1.72
		Peso	

Datos del Puesto de Trabajo

Cargo Legal	Ayudante Producción	Tiempo en Funciones	10 meses
Frente de Trabajo	Río Grande		
Responsable Frente	Jose Luis Ortega		

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	8 117
Brigadista Rescate y Evacuación	8 111 1
Brigadista Comunicación	8 111 1
Otros:	

Declaración

Por este medio Yo: Diego Armando Oreste Vellego
 Cedula o Pasaporte 0925425795, 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	Carlos Eduardo Bravo Borbano				
Cedula de Identidad	040109640-1	Fecha de Nacimiento	05/07/1985		
Edad	32	Estado Civil	Casado	Numero Hijos	2
Nacionalidad	Ecuatoriano	Provincia / Estado	Sacambios		
Ciudad	Quito	Parroquia / Barrio	Chillo Gallo		
Calles de Referencia	María Te Bucaran Distrito 7				
Teléfono Fijo		Teléfono Celular	0996845696		
Correo Electrónico	calitoseduardobravo@gmail.com				
Tipo Sangre	O+	Estatura	1,70	Peso	75

Datos del Puesto de Trabajo

Cargo Legal	Soldador	Tiempo en Funciones	5 meses
Frente de Trabajo	Rio Grande		
Responsable Frente	Angel Ordoñez		

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:	Primeros auxilios Sinhydro			

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	4 meses 1/2
Brigadista Primeros Auxilios	4 meses 1/2
Brigadista Rescate y Evacuación	
Brigadista Comunicación	
Otros:	

Declaración

Por este medio Yo: Carlos Eduardo Bravo Borbano
Cedula o Pasaporte 040109640-1, 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