

Datos de Brigadista

| | | | | | |
|----------------------|----|----------------------------|---------------------|--------------|-----|
| Nombre completo | | Luis Rodrigo Pérez Sánchez | | | |
| Cedula de Identidad | | 180170257-0 | Fecha de Nacimiento | 30-11-1962 | |
| Edad | 55 | Estado Civil | Casado | Numero Hijos | 3 |
| Nacionalidad | | Ecuatoriano | Provincia / Estado | Tungurahua | |
| Ciudad | | Baños | Parroquia / Barrio | La Matriz | |
| Calles de Referencia | | 25 de Agosto | | | |
| Teléfono Fijo | | 02776-391 | Teléfono Celular | 0991394790 | |
| Correo Electrónico | | Luisrodrigo61@hotmail.com | | | |
| Tipo Sangre | O+ | Estatura | 1,67 | Peso | 140 |

Datos del Puesto de Trabajo

| | | | |
|--------------------|----------------------|---------------------|----------|
| Cargo Legal | Técnico de seguridad | Tiempo en Funciones | 14 meses |
| Frente de Trabajo | Talleres y cocheras | | |
| Responsable Frente | Byron Andrade | | |

Referencias

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



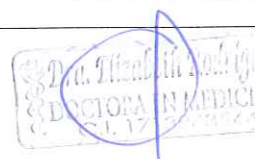
Formación

| | | | | |
|---|----|-------------------------------------|----|--------------------------|
| 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 | 4 HORAS |
| Brigadista Primeros Auxilios | 6 HORAS |
| Brigadista Rescate y Evacuación | 29 HORAS |
| Brigadista Comunicación | |
| Otros: Rescate en aguas rápidas | |
| Rescate en aguas mansas | |
| | |
| | |

Declaración

Por este medio Yo: Luis Pérez _____
Cedula o Pasaporte _180170257-0_____, 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 | Narváez Burbano Anibal remigio | | | | |
| Cedula de Identidad | 1500362734 | Fecha de Nacimiento | 01-10-1969 | | |
| Edad | 47 años | Estado Civil | Divorciado | Numero Hijos | 04 |
| Nacionalidad | Ecuatoriana | Provincia / Estado | Imbabura | | |
| Ciudad | Ibarra | Parroquia / Barrio | Caranqui | | |
| Calles de Referencia | Antonio cordero CS-4 y José Espinosa de los Monteros | | | | |
| Teléfono Fijo | 06 2511296 | Teléfono Celular | 0993679966 | | |
| Correo Electrónico | a_narvaez7@hotmail.com | | | | |
| Tipo Sangre | ORH + | Estatura | 1.68m | Peso | 80kg. |

Datos del Puesto de Trabajo

| | | | |
|--------------------|-----------------------------|---------------------|-------|
| Cargo Legal | Tec. Área Seguridad T. | Tiempo en Funciones | 1 año |
| Frente de Trabajo | Talleres y Cocheras | | |
| Responsable Frente | Mario Marin / Byron Andrade | | |

Referencias

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

Formación

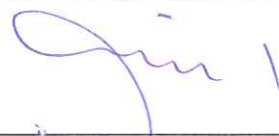

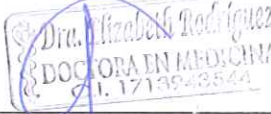
| | | | |
|---|----|-------------------------------------|----|
| Ha realizado talleres o curso relativo a Brigadas de Emergencia | Si | <input checked="" type="checkbox"/> | No |
|---|----|-------------------------------------|----|

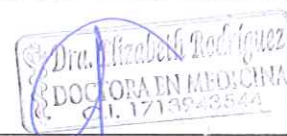
| Descripción del curso | Duración |
|------------------------------------|----------|
| Brigadista Prevención de Incendios | 4 HORAS |
| Brigadista Primeros Auxilios | 6 HORAS |
| Brigadista Rescate y Evacuación | 24 HORAS |
| Brigadista Comunicación | |
| Otros: | |
| | |
| | |

Declaración

Por este medio Yo: Anibal Narvaez Burbano

Cedula o Pasaporte 1500362734, 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 | | Boris Jordan Hera Garcia | |
| Cedula de Identidad | 1206241398 | Fecha de Nacimiento | 15/03/1988 |
| Edad | 29 | Estado Civil | Union libre |
| Nacionalidad | Ecuatoriana | Numero Hijos | 2 |
| Ciudad | Quito | Provincia / Estado | Bueno Fe |
| Calles de Referencia | En la Nueva Bueno Fe Por la Concha | Parroquia / Barrio | San Vicente de Paucarbamba |
| Teléfono Fijo | | Teléfono Celular | 0981396232 |
| Correo Electrónico | JordanHera58@gmail.com | | |
| Tipo Sangre | O+ | Estatura | 1.68 |
| | | Peso | 72 kg |

Datos del Puesto de Trabajo

| | | | |
|--------------------|----------------------|---------------------|---------|
| Cargo Legal | Operario de Limpieza | Tiempo en Funciones | III AÑO |
| Frente de Trabajo | Taller de Cochera | | |
| Responsable Frente | Julian Ruiz | | |

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 | 4 Horas |
| Brigadista Primeros Auxilios | 6 Horas |
| Brigadista Rescate y Evacuación | 24 Horas |
| Brigadista Comunicación | |
| Otros: | |
| | |
| | |

Declaración

Por este medio Yo: Boris Jordan Hera Garcia

Cedula o Pasaporte 1206241398, 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 | WASHINGTON ESMERIN LUGO ZAMBRANO | | | | |
| Cedula de Identidad | 1307343549 | Fecha de Nacimiento | | | |
| Edad | 46 AÑOS | Estado Civil | UNION LIBRE | Numero Hijos | 2. |
| Nacionalidad | ECUATORIANA | Provincia / Estado | MANABI | | |
| Ciudad | PORTO VIEJO | Parroquia / Barrio | CALDERON | | |
| Calles de Referencia | CBLA SAN FRANCISCO - CARRE PRINCIPAL | | | | |
| Teléfono Fijo | | Teléfono Celular | 0999408213 | | |
| Correo Electrónico | WashingtonLugo@hotmail.es | | | | |
| Tipo Sangre | O ⁺ | Estatura | 1.65 MT. | Peso | 69 Kg. |

Datos del Puesto de Trabajo

| | | | |
|--------------------|-----------------------|---------------------|-----------|
| Cargo Legal | TEC. SEG. TRAB. | Tiempo en Funciones | 16 MESES. |
| Frente de Trabajo | TALLERES Y COCINAS. | | |
| Responsable Frente | ING. BYRON ANDRADE. H | | |

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: | | | | |

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 HORAS |
| Brigadista Primeros Auxilios | 6 HORAS |
| Brigadista Rescate y Evacuación | 24 HORAS |
| Brigadista Comunicación | |
| Otros: | |
| | |
| | |

Declaración

Por este medio Yo: WASHINGTON ESMERIN LUGO ZAMBRANO,
Cedula o Pasaporte 130734354-9, 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. CL1-SSTMA-017-PR
COD. REG. SC. CL1-SSTMA-073-RC
REVISION: 0
F. EMISION: 29/02/2016

Datos de Brigadista

| | | | | | |
|----------------------|------------------------------|---------------------|-------------------|--------------|-----|
| Nombre completo | Galo Patricio López Penaloza | | | | |
| Cedula de Identidad | 1600635500 | Fecha de Nacimiento | 25 Noviembre 1984 | | |
| Edad | 24 años | Estado Civil | Unión de Hechos | Numero Hijos | 2 |
| Nacionalidad | Ecuatoriano | Provincia / Estado | Tungurahua | | |
| Ciudad | Ambato | Parroquia / Barrio | Baños | | |
| Calles de Referencia | Vía al pago | | | | |
| Teléfono Fijo | 032740759 | Teléfono Celular | 0998643331 | | |
| Correo Electrónico | galo.lopez.1984@hotmail.com | | | | |
| Tipo Sangre | A+ | Estatura | 1.56 | Peso | 163 |

Datos del Puesto de Trabajo

| | | | |
|--------------------|---------------------|---------------------|----------|
| Cargo Legal | Carpintero | Tiempo en Funciones | 10 Meses |
| Frente de Trabajo | Talleres y Cocheras | | |
| Responsable Frente | Johan Colina | | |

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 | | Sopladora | |

Formación

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

| Descripción del curso | Duración |
|------------------------------------|----------|
| Brigadista Prevención de Incendios | 4 Horas |
| Brigadista Primeros Auxilios | 6 Horas |
| Brigadista Rescate y Evacuación | 24 Horas |
| Brigadista Comunicación | |
| Otros: | |
| | |
| | |

Declaración

Por este medio Yo: Galo Patricio López Penaloza
Cedula o Pasaporte 1600635500, 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 | | José César Lalbay Gallego | | | |
| Cedula de Identidad | | 1721539110 | | Fecha de Nacimiento | |
| Edad | | 30 | | Estado Civil | |
| Nacionalidad | | Ecuatoriano | | Numero Hijos | |
| Ciudad | | Quito | | Provincia / Estado | |
| Calles de Referencia | | Barrio La Florida | | Parroquia / Barrio | |
| Teléfono Fijo | | 2176 138 | | Teléfono Celular | |
| Correo Electrónico | | Joselalbay87@gmail.com | | | |
| Tipo Sangre | | ORH1 | | Estatura | |
| | | | | 1.65 | |
| | | | | Peso | |
| | | | | 65 kg | |

Datos del Puesto de Trabajo

| | | | |
|--------------------|---------------------|---------------------|-----------|
| Cargo Legal | Carpintero | Tiempo en Funciones | 10 meses. |
| Frente de Trabajo | Talleres y cocheras | | |
| Responsable Frente | | | |

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: | | | | |

Formación



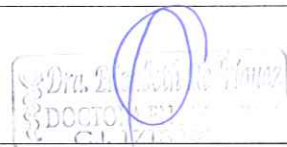
| | | | | |
|---|----|--------------------------|----|--------------------------|
| Ha realizado talleres o curso relativo a Brigadas de Emergencia | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
|---|----|--------------------------|----|--------------------------|

| Descripción del curso | Duración |
|------------------------------------|----------|
| Brigadista Prevención de Incendios | 4 Horas |
| Brigadista Primeros Auxilios | 6 Horas |
| Brigadista Rescate y Evacuación | 24 Horas |
| Brigadista Comunicación | |
| Otros: | |
| | |
| | |

Declaración

Por este medio Yo: José Lalbay

Cedula o Pasaporte 172153911-0, 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 | | BRYAN CRISTOPHER PACHUCHO PACHACAMA | | | |
| Cedula de Identidad | | 1724320039 | Fecha de Nacimiento | 28-11-1994 | |
| Edad | 22 | Estado Civil | SOLTERO | Numero Hijos | 1 |
| Nacionalidad | ECUATORIANO | Provincia / Estado | PECHANCHA | | |
| Ciudad | QUITO | Parroquia / Barrio | LA ELAVARANA | | |
| Calles de Referencia | AV: LA ECUATORIANA | | | | |
| Teléfono Fijo | | Teléfono Celular | 0984452581 | | |
| Correo Electrónico | bryanpachucho@hotmail.com | | | | |
| Tipo Sangre | A+ | Estatura | 1.70 | Peso | 150 |

Datos del Puesto de Trabajo

| | | | |
|--------------------|-----------------------|---------------------|----------|
| Cargo Legal | ANALISTE DE SEGURIDAD | Tiempo en Funciones | 26 meses |
| Frente de Trabajo | TALLERES Y COCHERAS | | |
| Responsable Frente | BYRON ANDRADE | | |

Referencias

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



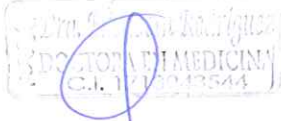
Formación

| | | | | |
|---|----|-------------------------------------|----|--------------------------|
| 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 | 4 Horas |
| Brigadista Primeros Auxilios | 6 Horas |
| Brigadista Rescate y Evacuación | 24 Horas |
| Brigadista Comunicación | |
| Otros: | |
| | |
| | |

Declaración

Por este medio Yo: BRYAN CRISTOPHER PACHUCHO PACHACAMA
 Cedula o Pasaporte 172432003-9, 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 | | | | | | Damian Enrique Muñoz Moreira | | | | | |
| Cedula de Identidad | | | 1310976989 | | | Fecha de Nacimiento | | | 05-28-1991 | | |
| Edad | | 26 | | Estado Civil | | Soltero | | Numero Hijos | | 1 | |
| Nacionalidad | | | | Ecuatoriano | | | | Provincia / Estado | | Manabí | |
| Ciudad | | | | Bolivia | | | | Parroquia / Barrio | | Diroga | |
| Calles de Referencia | | | | | | Uta la Esperanza | | | | | |
| Teléfono Fijo | | | | Teléfono Celular | | | | 0983411456 | | | |
| Correo Electrónico | | | | | | | | | | | |
| Tipo Sangre | | "B" Positivo | | Estatura | | 1.72 | | Peso | | 63Kg | |

Datos del Puesto de Trabajo

| | | | | | | | |
|--------------------|--|------------------------|--|---------------------|--|----------|--|
| Cargo Legal | | Ayudante de Produccion | | Tiempo en Funciones | | 12 meses | |
| Frente de Trabajo | | | | Talleres y Cochera | | | |
| Responsable Frente | | | | Johan Collina | | | |

Referencias

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

Formación

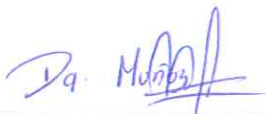


| | | | | | |
|---|--|--|----|----|-------------------------------------|
| Ha realizado talleres o curso relativo a Brigadas de Emergencia | | | Si | No | <input checked="" type="checkbox"/> |
|---|--|--|----|----|-------------------------------------|

| Descripción del curso | Duración |
|------------------------------------|----------|
| Brigadista Prevención de Incendios | 4 Horas |
| Brigadista Primeros Auxilios | 6 Horas |
| Brigadista Rescate y Evacuación | 24 Horas |
| Brigadista Comunicación | |
| Otros: | |
| | |
| | |

Declaración

Por este medio Yo: Damian Enrique Muñoz Moreira

Cedula o Pasaporte 1310976989, 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 | | Oliver Alejandro Rodríguez Almeida | | | |
| Cedula de Identidad | | 1315363976 | Fecha de Nacimiento | | 21 de Marzo 1994 |
| Edad | 23 | Estado Civil | | soltero | Numero Hijos |
| Nacionalidad | | Ecuatoriano | | Provincia / Estado | |
| Ciudad | | Portoviejo | | Manabí | |
| Calles de Referencia | | | | | |
| Teléfono Fijo | | 0931887118 | Teléfono Celular | | 0931887118 |
| Correo Electrónico | | Rodriguez.Oliver@live.com | | | |
| Tipo Sangre | O+ | Estatura | | 1.65 m | Peso |
| | | | | | 65 kg |

Datos del Puesto de Trabajo

| | | | | |
|--------------------|---------------------|---------------------|--|-------|
| Cargo Legal | Ayudante producción | Tiempo en Funciones | | 1 año |
| Frente de Trabajo | talleres y cocheras | | | |
| Responsable Frente | Mario Marin | | | |

Referencias

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

Formación



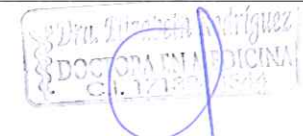
| | | | |
|---|----|----|-------------------------------------|
| Ha realizado talleres o curso relativo a Brigadas de Emergencia | Si | No | <input checked="" type="checkbox"/> |
|---|----|----|-------------------------------------|

| Descripción del curso | Duración |
|------------------------------------|----------|
| Brigadista Prevención de Incendios | 4 Horas |
| Brigadista Primeros Auxilios | 6 Horas |
| Brigadista Rescate y Evacuación | 24 Horas |
| Brigadista Comunicación | |
| Otros: | |
| | |
| | |

Declaración

Por este medio Yo: Oliver Alejandro Rodríguez Almeida

Cedula o Pasaporte 1315363976, 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 | | César David Jerez Calcaiza | |
| Cedula de Identidad | | 1802536993 | Fecha de Nacimiento |
| Edad | 46 | Estado Civil | casado |
| Nacionalidad | | Ecuatoriano | Numero Hijos |
| Ciudad | | Pillaro | 5 |
| Calles de Referencia | | Barrio Quinta Niña Maria | Provincia / Estado |
| Teléfono Fijo | | 0959700693 | Tungurahua |
| Correo Electrónico | | | Parroquia / Barrio |
| Tipo Sangre | | ORH. Pos + | Bako |
| Estatura | 1.68 | Peso | 175 |

Datos del Puesto de Trabajo

| | | | |
|--------------------|--------------------|---------------------|--|
| Cargo Legal | Coerrero | Tiempo en Funciones | |
| Frente de Trabajo | Talleres y cocinas | | |
| Responsable Frente | Joan Galimes | | |

Referencias

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

Formación

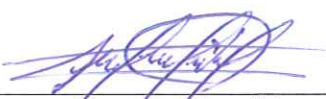

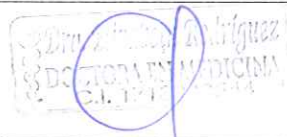
| | | | |
|---|----|----|-------------------------------------|
| Ha realizado talleres o curso relativo a Brigadas de Emergencia | Si | No | <input checked="" type="checkbox"/> |
|---|----|----|-------------------------------------|

| Descripción del curso | Duración |
|------------------------------------|----------|
| Brigadista Prevención de Incendios | 4 Horas |
| Brigadista Primeros Auxilios | 6 Horas |
| Brigadista Rescate y Evacuación | 24 Horas |
| Brigadista Comunicación | |
| Otros: | |
| | |
| | |

Declaración

Por este medio Yo: César David Jerez Calcaiza

Cedula o Pasaporte 180253699-3, 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 |

Datos de Brigadista

| | | | | | |
|----------------------|------|----------------------------|---------------------|--------------------|--------------|
| Nombre completo | | RAMON ORLANDO GARCIA MUÑOZ | | | |
| Cedula de Identidad | | 1310436173 | Fecha de Nacimiento | | 17-11-84 |
| Edad | 32 | Estado Civil | | SOLTERO | Numero Hijos |
| Nacionalidad | | ECUATORIANA | | Provincia / Estado | |
| Ciudad | | BOUYAN | | MANABI | |
| Calles de Referencia | | COLA ACACIA LOOR | | Parroquia / Barrio | |
| Teléfono Fijo | | | | Teléfono Celular | |
| Correo Electrónico | | | | | |
| Tipo Sangre | ORH+ | Estatura | 1.78 | Peso | 86 Kg |

Datos del Puesto de Trabajo

| | | | |
|--------------------|-----------------------|---------------------|----------|
| Cargo Legal | ARJANTE DE INGENIERIA | Tiempo en Funciones | 11 Meses |
| Frente de Trabajo | TALLERES Y COCHERAS | | |
| Responsable Frente | MARCO MARTIN | | |

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 - RESCATE | | | |

Formación

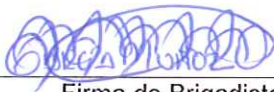


| | | | | |
|---|----|--------------------------|----|--------------------------|
| Ha realizado talleres o curso relativo a Brigadas de Emergencia | Si | <input type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
|---|----|--------------------------|----|--------------------------|

| Descripción del curso | Duración |
|------------------------------------|----------|
| Brigadista Prevención de Incendios | 4 HORAS |
| Brigadista Primeros Auxilios | 6 HORAS |
| Brigadista Rescate y Evacuación | 24 HORAS |
| Brigadista Comunicación | |
| Otros: | |
| | |
| | |

Declaración

Por este medio Yo: ORLANDO GARCIA MUÑOZ

Cedula o Pasaporte 1310436173, 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 | Vaca Paéz Kleber Osvaldo | | | | |
| Cedula de Identidad | 050210520-8 | Fecha de Nacimiento | 1971 | | |
| Edad | 43 | Estado Civil | Casado | Numero Hijos | 4 |
| Nacionalidad | Ecuatoriano | Provincia / Estado | Pichincha | | |
| Ciudad | Quito | Parroquia / Barrio | Mena 2 | | |
| Calles de Referencia | | | | | |
| Teléfono Fijo | | | Teléfono Celular | 0992007486 | |
| Correo Electrónico | | | | | |
| Tipo Sangre | AB+ | Estatura | 165 | Peso | 85 Kls |

Datos del Puesto de Trabajo

| | | | |
|--------------------|-----------------------|---------------------|----------|
| Cargo Legal | 3 servicios Generales | Tiempo en Funciones | 18 Meses |
| Frente de Trabajo | Talleres y Cocheras | | |
| Responsable Frente | Mario Morán | | |

Referencias

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

Formación



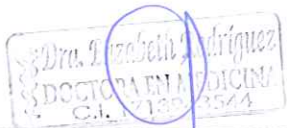
| | | | | |
|---|----|-------------------------------------|----|--------------------------|
| Ha realizado talleres o curso relativo a Brigadas de Emergencia | Si | <input checked="" type="checkbox"/> | No | <input type="checkbox"/> |
|---|----|-------------------------------------|----|--------------------------|

| Descripción del curso | Duración |
|------------------------------------|----------|
| Brigadista Prevención de Incendios | 4 Horas |
| Brigadista Primeros Auxilios | 6 Horas |
| Brigadista Rescate y Evacuación | 24 Horas |
| Brigadista Comunicación | |
| Otros: | |
| | |
| | |

Declaración

Por este medio Yo: Kleber Osvaldo Vaca Paéz

Cedula o Pasaporte 050210520-8, 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 |

