



ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
EL CARMEN DE VIBORAL - ANTIOQUIA
NIT: 890.982.616-9



HOJA DE VIDA INTEGRANTE BRIGADA DE EMERGENCIAS

La Brigada de Emergencia Básica es un grupo de personas voluntarias que hacen parte de la empresa, debidamente organizadas, capacitadas y entrenadas para prevenir, atender y controlar las emergencias en su fase inicial, también informan a las entidades competentes y colaboran hasta donde sus facultades se lo permitan en la prevención de accidentes, en el control de factores de riesgo y actuar como facilitadores de los organismos de socorro al momento de una emergencia.

Nombre: Dora Elena Gomez Hurtado

Lugar y Fecha de nacimiento: 22 de julio de 1974

Edad 47 años

Dirección ca cl 39 N.29-44 El Carmen de Viboral

Teléfono: 3135982290

C.C. 43712620

De: El Carmen de Viboral

eta Militar No. _____

Clase: _____ Estatura: 153

Estado civil: casada

Peso: 55

Tipo de sangre: 0+

E.P.S, Nueva EPS

E-mail: movilidadsegura@elcarmendeviboral-antioquia No. Tel. Of./Extensión: 543 33 33 ext 113

Area Secretaría de Movilidad Transito y Transporte

Cargo Auxiliar Administrativa

Tipo de contrato: _____

Indefinido: _____

Definido: _____

Otro: _____

Cuál?: _____

provisionalidad

En caso de emergencia avisar a Isabel Quintero

Teléfono: _____

3E+09 313 598 2290

Grupo al que quiere pertenecer: Primeros auxilios _____

Evacuación _____

Contra incendio _____

Presenta: Molestias visuales _____

Alérgico a: _____

Usa anteojos: X

Medicamentos utilizados de forma permanente: _____

Molestias osteo -

musculares: _____

Cuál?: _____

Fobias _____

A qué?: _____

Estudios realizados: _____

Primaria: X

Secundaria: X

Técnico: _____

Universitario: _____

Postgrado: _____

Otros: _____

Capacitación y entrenamiento recibido:

CURSO	ENTIDAD	DURACION (horas)	AÑO

Agrupaciones cívicas a las cuales haya pertenecido o pertenezca (scouts, defensa civil, etc.):

Defensa Civil

Fecha de ingreso a la entidad: 08 de febrero de 2008

1, Mi participación en la BRIGADA DE EMERGENCIAS es VOLUNTARIA.

2. Esta participación no constituye un trabajo adicional o suplementario que me ha asignado la empresa
3. Aunque se trate de una participación **voluntaria** existe un compromiso y responsabilidad para cumplir con todas las actividades que sean programada para la Brigada.
4. La empresa no está obligada al pago de remuneración alguna por mi participación en la BRIGADA.
5. Me comprometo a cumplir con las normas que regulan el funcionamiento de la Brigada de Emergencias.
6. Me comprometo a cuidar los elementos entregados como parte del equipo de Brigadista y a reingresar aquellos que sean definidos por el Área de Gestión del Recurso Humano

Firma del brigadista



Dora Gómez

Vo. Bo. Jefe Inmediato:



Sandra Martínez

Fecha:



ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
EL CARMEN DE VIBORAL - ANTIOQUIA
NIT: 890.982.616-9



FORMATO DE INSCRIPCIÓN -BRIGADAS DE EMERGENCIAS

Fecha	DIA 3 MES 03 AÑO 2023		
Nombre de quien se postula	Dora Elena Gómez Hurtado CC 43.712.620		
Dependencia	Secretaría de Movilidad, Tránsito y Transporte		
Cargo	Auxiliar Administrativa		
Correo electrónico	movilidadsegura@elcarmendeviboral-antioquia.gov.co		
Teléfono casa		Teléfono oficina	543 33 33
Celular	313 598 22 90		
Sede en donde labora actualmente	Casa de Justicia "Miguel Angel Toro"		
Motivo por el cual desea hacer parte de la brigada	El espíritu de cooperación y poder salvar vidas.		
¿En qué área le gustaría especializarse?	PRIMEROS AUXILIOS <input checked="" type="checkbox"/> CONTRA INCENDIOS <input checked="" type="checkbox"/> EVACUACION <input checked="" type="checkbox"/>		
Visto Bueno del jefe Inmediato	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Firma		
Firma Postulante	Firma		





ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
EL CARMEN DE VIBORAL - ANTIOQUIA
NIT: 890.982.616-9



HOJA DE VIDA INTEGRANTE BRIGADA DE EMERGENCIAS

La Brigada de Emergencia Básica es un grupo de personas voluntarias que hacen parte de la empresa, debidamente organizadas, capacitadas y entrenadas para prevenir, atender y controlar las emergencias en su fase inicial, también informan a las entidades competentes y colaboran hasta donde sus facultades se lo permitan en la prevención de accidentes, en el control de factores de riesgo y actuar como facilitadores de los organismos de socorro al momento de una emergencia.

Nombre: Aracelly Vargas Pérez

Fecha y Fecha de nacimiento: Agosto 25 - 1977 Edad: 45

Dirección casa: Cra 29 # 34-27 Teléfono: _____

C.C. 43714024 De: El Carmen de Viboral

Libreta Militar No. _____ Clase: _____ Estatura: 1.58

Estado civil: Unión libre Peso: 58 kg Tipo de sangre: O+

E.P.S. SURA

E-mail: juventud@alcaldiaelcarmen.gov.co No. Tel. Of./Extensión: 566 8607

Area: Juventud Cargo: Técnica Administrativa

Tipo de contrato: Indefinido: _____ Definido: _____ Otro: _____ Cuál?: _____

En caso de emergencia avisar a: Gladiis Cecilia Vargas Pérez Teléfono: 320 531 8184

Grupo al que quiere pertenecer: Primeros auxilios _____ Evacuación _____ Contra incendio _____

Presenta: Molestias visuales _____ Alérgico a: _____

Usa anteojos: _____ Medicamentos utilizados de forma permanente: _____

Molestias osteo - musculares: _____ Cuál?: _____

Fobias X A qué?: Serpientes

Estudios realizados: Primaria: X Secundaria: X Técnico: X

Universitario: X Postgrado: _____ Otros: _____

Capacitación y entrenamiento recibido:

CURSO	ENTIDAD	DURACION (horas)	AÑO

Agrupaciones cívicas a las cuales haya pertenecido o pertenezca (scouts, defensa civil, etc.):

Fecha de ingreso a la entidad: _____

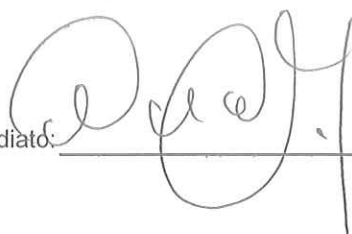
1, Mi participación en la BRIGADA DE EMERGENCIAS es VOLUNTARIA.

2. Esta participación no constituye un trabajo adicional o suplementario que me ha asignado la empresa
3. Aunque se trate de una participación **voluntaria** existe un compromiso y responsabilidad para cumplir con todas las actividades que sean programada para la Brigada.
4. La empresa no está obligada al pago de remuneración alguna por mi participación en la BRIGADA.
5. Me comprometo a cumplir con las normas que regulan el funcionamiento de la Brigada de Emergencias.
6. Me comprometo a cuidar los elementos entregados como parte del equipo de Brigadista y a reingresar aquellos que sean definidos por el Área de Gestión del Recurso Humano

Firma del brigadista



Vo. Bo. Jefe Inmediato:



Fecha:

Agosto 22/2023.



ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
EL CARMEN DE VIBORAL - ANTIOQUIA
NIT: 890.982.616-9



FORMATO DE INSCRIPCIÓN -BRIGADAS DE EMERGENCIAS

Fecha	DIA <input type="text"/> MES <input type="text"/> AÑO <input type="text"/>		
Nombre de quien se postula	Anicelly Vargas Teirez CC 43714024		
Dependencia	Sec. Dpto Social-Inclusión-Juventud		
Cargo	Técnica Administrativa		
Correo electrónico	juventud@elcaldiaelcarmen.gov.co		
Teléfono casa	<input type="text"/>	Teléfono oficina	566 8607
Celular	311 3695087		
Sede en donde labora actualmente	Oficina de Juventud		
Motivo por el cual desea hacer parte de la brigada	Para adquirir los conocimientos necesarios para prevenir y controlar una emergencia.		
¿En qué área le gustaría especializarse?	PRIMEROS AUXILIOS <input checked="" type="checkbox"/> CONTRA INCENDIOS <input type="checkbox"/> EVACUACION <input type="checkbox"/>		
Visto Bueno del jefe Inmediato	SI <input checked="" type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>		
Firma			
Firma Postulante			

Parque Principal Calle 31 N° 30- 06 – Teléfono: 543-2000 Fax: 543-2116
Código Postal: 054030
E-mail: alcaldia@elcarmendeviboral-antioquia.gov.co, web:
www.elcarmendeviboral-antioquia.gov.co





ADMINISTRACIÓN MUNICIPAL
EL CARMEN DE VIBORAL - ANTIOQUIA
NIT: 890.982.616-9



HOJA DE VIDA INTEGRANTE BRIGADA DE EMERGENCIAS

La Brigada de Emergencia Básica es un grupo de personas voluntarias que hacen parte de la empresa, debidamente organizadas, capacitadas y entrenadas para prevenir, atender y controlar las emergencias en su fase inicial, también informan a las entidades competentes y colaboran hasta donde sus facultades se lo permitan en la prevención de accidentes, en el control de factores de riesgo y actuar como facilitadores de los organismos de socorro al momento de una emergencia.

Nombre: Juan David Arenas Ramirez
Lugar y Fecha de nacimiento: Medellin 05-jun-82 Edad: 41
Dirección casa: Ci 26D #40 B 21 Teléfono: 310 2029855
C.C. 71260240 De: MEDELLIN
Libreta Militar No. 71260240 Clase: 1ª Estatura: 1.70
Estado civil: Soltero Peso: 87 Tipo de sangre: A+
S, SURA
E-mail: xoandavid0506@gmail.com No. Tel. Of./Extensión: 604 5432000
Area _____ Cargo _____
Tipo de contrato: PLANTA Indefinido: X Definido: _____ Otro: Cuál?: _____
En caso de emergencia avisar a: Rocio Ramirez Teléfono: 310 7175171
Grupo al que quiere pertenecer: Primeros auxilios _____ Evacuación X Contra incendio _____



Presenta: Molestias visuales _____ Alérgico a: _____
Usa anteojos: _____ Medicamentos utilizados de forma permanente: Fluoxetina
Molestias osteo-musculares: _____ Cuál?: _____
Fobias X A qué?: _____

Estudios realizados: Primaria: X Secundaria: X Técnico: X
Universitario: X Postgrado: _____ Otros: _____

Capacitación y entrenamiento recibido:

CURSO	ENTIDAD	DURACION (horas)	AÑO

Agrupaciones cívicas a las cuales haya pertencido o pertenezca (scouts, defensa civil, etc.): _____

Fecha de ingreso a la entidad: 03-ENERO-2022

1. Mi participación en la BRIGADA DE EMERGENCIAS es VOLUNTARIA.

2. Esta participación no constituye un trabajo adicional o suplementario que me ha asignado la empresa

3. Aunque se trate de una participación **voluntaria** existe un compromiso y responsabilidad para cumplir con todas las actividades que sean programada para la Brigada.

4. La empresa no está obligada al pago de remuneración alguna por mi participación en la BRIGADA.

5. Me comprometo a cumplir con las normas que regulan el funcionamiento de la Brigada de Emergencias.

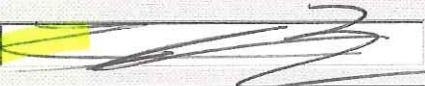
6. Me comprometo a cuidar los elementos entregados como parte del equipo de Brigadista y a reingresar aquellos que sean definidos por el Área de Gestión del Recurso Humano

Firma del brigadista

Vo. Bo. Jefe Inmediato:

Fecha: 23-08-23

FORMATO DE INSCRIPCIÓN -BRIGADAS DE EMERGENCIAS

Fecha	DIA 23 MES 08 AÑO 2023
Nombre de quien se postula	Juan David Arenas Ramirez CC 71260240
Dependencia	SEC MOVILIDAD
Cargo	Ag. de Transito.
Correo electrónico	xuandavid0506@gmail.com
Teléfono casa	
	Teléfono oficina 604 5432000
Celular	310 2028855
Sede en donde labora actualmente	Movilidad.
Motivo por el cual desea hacer parte de la brigada	Ayudar a la Entidad.
¿En qué área le gustaría especializarse?	PRIMEROS AUXILIOS <input type="checkbox"/> CONTRA INCENDIOS <input type="checkbox"/> EVACUACION <input checked="" type="checkbox"/>
Visto Bueno del jefe Inmediato	SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> Firma 
Firma Postulante	Firma 