



COORDINACION DE HIGIENE Y SEGURIDAD INDUSTRIAL

FORMATO DE INSCRIPCIÓN PARA LA BRIGADA DE EMERGENCIAS

OFICINA DE SEGURIDAD INTEGRAL

Brigada de Emergencia: Equipo de personas debidamente organizadas, entrenadas y capacitadas para prevenir accidentes, controlar factores de riesgo y actuar oportuna y eficazmente en emergencias que se puedan presentar.

1. FECHA:

--	--	--

FOTO

DATOS PERSONALES

2. NOMBRES Y APELLIDOS:		
3. LUGAR Y FECHA DE NACIMIENTO		
4. C.I.:	5. ESTADO CIVIL	6. EDAD
7. PESO	8. ESTATURA	
9. PADECE ALGUNA ENFERMEDAD SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿CUAL?		
10. TOMA MEDICAMENTOS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿CUÁLES?		
11. PRESENTA LIMITACIONES FISICAS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> ¿CUAL?		
12. USA ANTEOJOS SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/> GRUPO SANGUINEO Y FACTOR RH POSITIVO <input type="checkbox"/> NEGATIVO <input type="checkbox"/>		
13. DIRECCIÓN DE RESIDENCIA		
14. N° TELF. LOCAL	15. N° CELULAR	16. E-MAIL
17. N° DE HIJOS	18. EN CASO DE EMERGENCIA LLAMAR A: Nombre Apellido	
19. TELEFONO LOCAL:		20. CELULAR
21. NIVEL DE ESTUDIOS:		
22. OFICINA A LA CUAL PERTENECE:		
23. UBICACIÓN EXACTA DONDE LABORA:		
24. CARGO QUE DESEMPEÑA EN EL IPASME.		
25. FECHA DE INGRESO AL IPASME: / / CONTRATADO <input type="checkbox"/> FIJO <input type="checkbox"/>		
26. TELEFONO-EXT-IP		
27. NOMBRE DEL JEFE INMEDIATO		

GRUPOS DE SOCORRO A LOS QUE HA PERTENECIDO Y/ U OTRA BRIGADA: SI NO

28. NOMBRE	29. CIUDAD	30. CARGO	31. TIEMPO (AÑOS)
BOMBEROS			
PROTECCIÓN CIVIL			
CRUZ ROJA			
BRIGADA			
OTRO:			

CURSOS QUE HA REALIZADO

32. CURSOS	33. DURACIÓN	34. OTROS CURSOS	35. DURACIÓN
Prevención de incendios			
Evaluación y Atención de Emergencias			
Comunicaciones			
Bomberotecnia			
Primeros auxilios			

ACTIVIDADES DEPORTIVAS

36. DEPORTES PRÁCTICADOS	37. INTENSIDAD POR SEMANA	38. TIEMPO DE PRÁCTICA

