



**ESE HOSPIITAL SAN JUAN DE DIOS DE PAMPLONA
HOJA DE VIDA DEL BRIGADISTA**



**Gobernación
de Norte de
Santander**

Fecha de Solicitud de ingreso

DD

MM

AAAA

1. Datos laborales del Candidato a Brigadista

Apellidos y Nombres

Área de Trabajo

Cargo desempeñado

Antigüedad en la empresa (meses)

Nombre del Jefe Inmediato

ESPACIO PARA LA FOTO
DEL BRIGADISTA

2. Datos Personales del Brigadista

No. De Cedula

Edad

No. Celular

GR. Sang y RH

Estatura (mts)

Peso (Kg)

Estado Civil

Fecha de Nacimiento

DD

MM

AAAA

Lugar de Nacimiento

Dirección de domicilio brigadista

Teléfonos

En caso de emergencia avisar a

Parentesco

Telefonos fijos del acudiente

Celular acud

3. Experiencia previa en Brigadas o Grupos de Socorro

Nombre del grupo o Brigada	Empresa	Cargo en el Grupo	Tiempo en meses

4. Capacitaciones recibidas en brigadas o temas relacionados

Nombre del Curso	Tiempo de duración en horas	Institución

5. Acondicionamiento físico

Deporte Practicado	Intensidad semana (días)	Tiempo practica (horas)

6. Estado de Salud

¿Hay razones médicas que limiten su desempeño en la brigada? (Si su respuesta es SI, especifique cuáles)

Firma del Candidato a Brigadista

Espacio para uso exclusivo del jefe de la Brigada

7. Concepto del Jefe de la Brigada

¿Se acepta al candidato en la Brigada?

Sí

No

Justificación del concepto:

Fecha del Concepto

DD

MM

AAAA

GRUPO ASIGNADO EN LA BRIGADA

OBSERVACIONES

Firma del Jefe de la Brigada