|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Fecha**  | **DD** |  | **MM** |  | **AAAA** |  |  |
| **Datos laborales del Brigadista** |
| Apellidos y Nombres |   |   | ESPACIO PARA LA FOTO DEL BRIGADISTA |
| Área de Trabajo |   |   |
| Cargo desempeñado |   |   |
| Antigüedad en la UCM |   |   |
| Nombre del Jefe Inmediato |   |   |
| Teléfono oficina y extensión |   |   |
|   |  |  |  |  |  |  |  |   |
| **Datos Personales del Brigadista** |
| No. De Cédula |   | 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 |   |
| Teléfonos fijos del acudiente |   |   |   | Celular acudiente |   |
| **Elementos entregados** |
| **Chaleco:**  | **Fecha:** |
|  |
| **Pito:**  |  |
| **Linterna:** |  |
| **Canguros:** |  |
| **Cobija Térmica:**  |  |
| **Otros:**  |  |
|  **Capacitaciones recibidas en brigadas o temas relacionados** |
| **Nombre del Curso** | **Tiempo de duración en horas** | **Institución** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Acondicionamiento físico** |
| **Deporte Practicado** | **Intensidad semana (días)** | **Tiempo practica (horas)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  **CONDICIONES GENERALES** |
| **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 dentro 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 Brigada y a reintegrar aquellos que sean definidos por el área de Seguridad y Salud en el Trabajo.  |
|   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |   |
|   | **Firma del Brigadista** |   |  |  |  |  |  |  |  |  | **Vo. Bo. Jefe Inmediato** |   |   |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Elaboró** | **Revisó** | **Aprobó** | **Fecha de vigencia** |
| Líder de Seguridad y Salud en el Trabajo | Dirección de Aseguramiento de la CalidadLíder SIG | Consejo de Rectoría | Agosto del 2022 |

 **CONTROL DE CAMBIOS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **FECHA** | **VERSIÓN** | **ÍTEM** | **MODIFICACIÓN** |
| Agosto 2022 | 2 | Encabezado | Se cambia el encabezado y control de cambios del procedimiento según los lineamientos del SIG |