**FORMATO DE INGRESO BRIGADISTAS**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| SOLICITU INGRESO No |  | FECHA |  |
| CIUDAD  | ÁREA: |  |
| NOMBRE Y APELLIDOS |  |
| CARGO |  | SECCION |
| TIEMPO EN EL CARGO |  | SEXO | EDAD |

**EXPERIENCIA**

GRUPOS DE SOCORRO A LOS QUE HA PERTENECIDO Y/O BRIGADAS INDUSTRIALES

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| ORGANISMO | CIUDAD O EMPRESA | CARGO | TIEMPO |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**CAPACITACION**

**CURSOS QUE HA REALIZADO**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CURSO | INTESIDAD HORARIA | OTROS |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DEPORTES PRACTICADOS | INTENSIDAD POR SEMANA | TIEMPO DE PRACTICA |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |
| --- |
| Porque desea pertenecer a la Brigada: |
| Como se describe a usted mismo? |
| Es usted líder?, Ha liderado alguna actividad? Cual? |
| Escoja 2 palabras que mejor lo describa a usted:Agresivo, Fuerte, Tímido, Intelectual, Precoz, Hablador, Retraído, Impulsivo, Líder, Temeroso, Seguro, conflictivo. |
| Usted va caminando por una autopista de alto flujo vehicular, y ve a una tortuga que esta volteada sobre su caparazón en la mitad de la via. Qué haría usted?1. Seguiría mi camino, no vale la pena arriesgar mi vida por una tortuga
2. Me reiría y seguiría mi camino
3. Esperaría a ver si algún carro la aplasta
4. Le haría señales a los conductores aun si supiera que los haría estrellar
5. Intentaría atravesar la autopista para ayudar a la tortuga aun a costas de mi vida
 |
| Para usted como rescatista , organice las vidas que en una emergencia salvaría primero teniendo en cuenta que todas corren igual riesgo:1. Una niña de 3 años
2. Una mujer embarazada
3. Su madre
4. Su vida
5. Un anciano
6. Su abuelo
 |
| Los cargos altos de una brigada se deberían escoger por:1. Experiencia
2. Conocimiento
3. Dedicación
4. Cargo en la empresa
5. Palanca
 |
| Si el avión en que viajara cayera en una isla cual de estos elementos escogerías para sobrevivir:1. Cuerda
2. Cuchillo
3. Encendedor
4. Agua
5. Comida
 |
| A qué grupo le gustaría pertenecer: |
| Incendios | P. auxilios | Evacuación | Búsqueda y Rescate |

#### ESTADO DE SALUD

|  |
| --- |
| Padece usted o padecido de algunas de las siguientes condiciones |
|  | SI | NO | DE QUE TIPO |
| Enfermedades Cardiacas |  |  |  |
| Epilepsia |  |  |  |
| Asma, Asfixia |  |  |  |
| Diabetes o problemas de azúcar |  |  |  |
| Claustrofobia |  |  |  |
| Hernias |  |  |  |
| Alergias |  |  |  |
| Problemas de columna |  |  |  |
| Fractura o problemas de huesos |  |  |  |
| Problemas musculares |  |  |  |
| Usa algún tipo de prótesis |  |  |  |
| Tiene alguna limitación física |  |  |  |
| Tiene alguna restricción medica |  |  |  |
| Esta tomando algún medicamento |  |  |  |
| Esta tomando algún medicamento |  |  |  |
| Obesidad, de que tipo? |  |  |  |
| Trastornos sicológicos o de personalidad |  |  |  |
| Propensión al estrés  |  |  |  |

**CONCEPTOS DE LA EMPRESA**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| CARGO | CONCEPTO | Vo. Bo. |
| JEFE INMEDIATO |  |  |
| MEDICO |  |  |
| COMITE |  |  |

#### CONCLUSION

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| ACEPTADO |  | APLAZADO |  | RECHAZADO |  |
| GRUPO ASIGNADO |  |
| OBSERVACIONES |  |
|  |
| FIRMA BRIGADISTA  |  | FECHA |  |