**FORMATO DE INSCRIPCION DE MECÁNICOS DE EQUIPOS**

|  |
| --- |
| **DATOS DEL EMPLEADOR** |
| Nombre o Razón Social: |
| N° del Título Minero: |
| Dirección: | Municipio: |
| Departamento: | Teléfono: |
| Correo electrónico: |

|  |
| --- |
| **DATOS DEL PARTICIPANTE** |
| Nombres |  |
| Apellidos |  |
| Número de identificación |  |
| Nombre de la Cuadrilla con la que participa |  |
| Estación o Punto de Seguridad y Salvamento que representa |  |

|  |
| --- |
| **REQUISITOS** |
| **CAPACITACIÓN** | **FECHA DE CAPACITACIÓN** |
| Día *00* | Mes *00* | Año *0000* |
| Socorredor Minero |  |  |  |
| Mecánico de Equipos ó los siguientes tres certificados |  |  |  |
| Equipo de respiración de circuito cerrado PSS BG4 PLUS - DRAGER |  |  |  |
| Equipo resucitador Micro CARE VENT - Dräger |  |  |  |
| Monitor de gases IBRID MX6 – INDUSTRIAL SCIENTIFIC ó |  |  |  |
| Monitor de gases Xam 5600 - Draguer |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Firma:** |
| **Nombre de quién autoriza** |  |
| **Cargo de quien autoriza** |  |
| **Documento de identidad** |  |
| *En caso de presentarse algún accidente durante el desarrollo de la capacitación, aceptamos que este será considerado como un accidente de trabajo de acuerdo a lo establecido en el artículo 3 de la Ley 1562 del 2012.* |

**Notas:**

\*La inscripción quedará en firme una vez se evalué los documentos de requisito y sea notificado como aprobado mediante correo electrónico.

\* El participante debe presentarse con bata blanca al momento de la prueba.

\* La hora y lugar de la presentación de la prueba será informada con anticipación.

\* El mecánico de equipos debe presentarse a la prueba 15 minutos antes de la hora programada.

En la página web de la ANM [www.anm.gov.co](http://www.anm.gov.co) se pueden consultar las reglas de participación y toda la información relacionada con las IV olimpiadas nacionales de seguridad y salvamento.