

 EXA S.A.		Formato: Aplicación pruebas de alcohol Área: Seguridad				Página 1
Revisión: 1 Revisado por: Mario Murillo Fecha de Rev.: (11/02/2020)				Elaborado por: Honoria Rodriguez Fecha: (08/08/2019)		
				Código:		FT-4-07

Lugar y Fecha: Predio EXA PCO 12/05/22 Hora: 15:20

Por medio de la presente doy mi consentimiento para que la empresa EXA SA. Aplique las pruebas de alcohol a mi persona, estoy consciente que presentarme a laborar bajo estos efectos puede causar daños a mi persona y a la empresa.

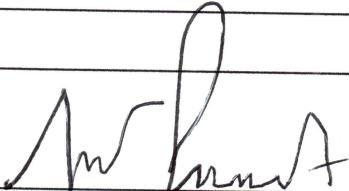
Nombres y apellidos: Wilfredo Ochoa

Cargo: Motociclista T. particulares

Edad: 50 años

¿Está tomando algún medicamento? SI NO

Especifique cual: _____



Firma del empleado

Positivo

Negativo

Grado de alcohol 0,0

Aplicado por: Lizbeth Abrego