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

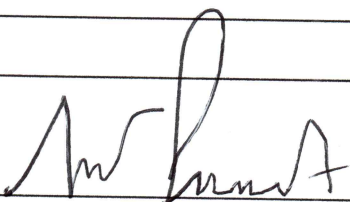
Lugar y Fecha: predio EXA pco 12/05/22 Hora: 15:20

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: Motorista 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