

		Formato: Aplicación pruebas de alcohol Área: Seguridad		Página 1 Elaborado por: Honorio Rodríguez Fecha: 08/02/19	
Revisión:	2	Revisado por:	David Molina	Fecha de Rev.:	(21/02/2024)
				Código:	FT-4-07

Lugar y Fecha: Exa PEO 13/10/2025 Hora: 1:30

Por medio de la presente doy mi consentimiento para que la empresa EXA S.A. 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: Carlos Roberto Meza

Cargo: Motorista

Edad: 42

¿Está tomando algún medicamento? SI ☒ NO ☐

Especifique cual: Por la presión

Carlos Meza
Firma del empleado

Para uso de la empresa:

Positivo	☐	Grado de alcohol	<u>C.O.T.</u>
Negativo	☒		

Aplicado por: [Firma]