

		Formato: Aplicación pruebas de alcohol Área: Seguridad		Elaborado por: Honoris Rodríguez Fecha: (08/08/2019)	
Revisión: 2	Revisado por: David Molina	Fecha de Rev.: (21/02/2024)	Código: FT-4-07		

Lugar y Fecha: EXA - pto. 31/1/24 Hora: 2:11

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: Carlos Roberto Meza

Cargo: motorista

Edad: 42

¿Está tomando algún medicamento? SI ☒ NO ☐

Especifique cual:

para la presión arterial

Carlos Meza

Firma del empleado

Para uso de la empresa:

Positivo ☐	Grado de alcohol <u>0.00 +.</u>
Negativo ☒	

Aplicado por: Dennis Herrera