 EXA S.A.	Formato: Aplicación pruebas de alcohol			Página 1	
	Área: Seguridad			Elaborado por: Honorio 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 ptco. 31/1/26 Hora: 4.18

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.

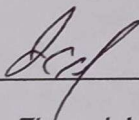
Nombres y apellidos: Julio cesar cibrian garmendia

Cargo: motorista

Edad: 62 años

¿Está tomando algún medicamento? SI ☐ NO ☒

Especifique cual: _____



Firma del empleado

Para uso de la empresa:

Positivo ☐

Negativo ☒

Grado de alcohol

0.01.

Aplicado por: Dennis Herrera