

 EXA S.A.		Formato: Aplicación pruebas de alcohol Área: Seguridad		Página 1 Elaborado por: Honoria Rodriguez Fecha: (08/08/2019)	
Revisión:	2	Revisado por:	David Molina	Fecha de Rev.: (21/02/2024)	Código: FT-4-07

Lugar y Fecha: EXA AO 20 Octubre 25. Hora: 15:55

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: Milton Abel Erazo

Cargo: Motorista

Edad: 45 años

¿Está tomando algún medicamento? SI ☐ NO ☒

Especifique cual: _____

Milton Erazo

Firma del empleado

Para uso de la empresa:

Positivo ☐	Grado de alcohol <u>0.01.</u>
Negativo ☒	

Aplicado por: Selena Cuatrecasas