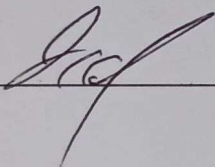
 EXA S.A.		Formato: Aplicación pruebas de drogas Área: Seguridad		Página 1 Elaborado por: Yadira Reyes Fecha: (22/11/2022)	
Revisión:	1	Revisado por:	David Molina	Fecha de Rev.: (21/02/2024)	Código: FT-4-12

Yo Julio Cesar Cibrián Garmendia con identidad número 1801-1963-00582 mediante el presente documento en forma libre y voluntaria hago constar que:

1. Autorizo a la empresa EXA S.A. para que proceda con la aplicación de la prueba de detección de Drogas, que revela el consumo de: Cocaína (azul) Marihuana (verde) Éxtasis (naranja).
2. Recibí explicación completa sobre el procedimiento de aplicación y de la interpretación de resultados.
3. Que los resultados obtenidos serán manejados con la debida confidencialidad y reserva, la información será notificada a mi persona pudiendoser compartida en caso de ser necesario.

Firma: 

Lugar, Fecha y hora: EXA-ptco. 31/1/26. 4:21

Para uso de la empresa: EXA S.A.

Resultado de la prueba: Negativa.

Aplicado por: Dennis Herrera