



Revisión: 1

Formato: Aplicación pruebas de drogas

Área: Seguridad

Página 1

Elaborado por:

Yadira Reyes

Fecha: (22/11/2022)

Revisado por:

David Molina

Fecha de Rev.: (21/02/2024)

Código:

FT-4-12

Yo Jose Ruben Gonzales Bonilla con identidad número 1707196800726 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 pudiéndose compartir en caso de ser necesario.

Firma: Ruben GonzaloLugar, Fecha y hora: EXA PCO 02 Febrero 2026 09:26

Para uso de la empresa:

Resultado de la prueba: Negativa

Aplicado por: