

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

Yo Jose Ruben Gonzalez Bonilla con identidad número 17071968-00726 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: Ruben Gonzalez

Lugar, Fecha y hora: EXA PCO 02 febrero/2026 09:26

**Para uso de la empresa:**

Resultado de la prueba: Negativa

Aplicado por: [Signature]