

| | | | |
|---|--|----------|-----------|
|  | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO | CÓDIGO: | FR-GH-023 |
| | | VERSIÓN: | 01 |
| | PROCESO: GESTIÓN HUMANA | | |

Yo _____ identificado con c.c. _____
de _____, hago las siguientes declaraciones:

Por medio del presente documento, en forma libre, en pleno uso de mis facultades mentales y sin limitaciones o impedimentos de carácter médico o legal, autorizó a **TRANSPORTES EXPRESO PALMIRA S.A.** para efectuar las pruebas necesarias para detectar en mi organismo la presencia de sustancias psicoactivas tales como: alcohol etílico, marihuana, cocaína, basuco, anfetaminas (éxtasis), benzodiacepinas (pepas), opiáceos (heroína) y sustancias similares o derivadas. Hago constar que he informado sobre los medicamentos que haya consumido durante y en los días previos a la toma de los exámenes (si es el caso) y entiendo que un resultado positivo de alguna prueba, indica con alta probabilidad, de la presencia de ésta(s) sustancia(s) en mi organismo. Por lo tanto autorizo que se me realicen las pruebas necesarias para la confirmación definitiva.

Declaro que he dado ésta autorización voluntariamente y sin coerción.

FIRMA: _____

| | | | |
|---|--|----------|-----------|
|  | FORMATO DE CONSENTIMIENTO INFORMADO | CÓDIGO: | FR-GH-023 |
| | | VERSIÓN: | 01 |
| | PROCESO: GESTIÓN HUMANA | | |

Yo _____ identificado con c.c. _____
de _____, hago las siguientes declaraciones:

Por medio del presente documento, en forma libre, en pleno uso de mis facultades mentales y sin limitaciones o impedimentos de carácter médico o legal, autorizó a **TRANSPORTES EXPRESO PALMIRA S.A.** para efectuar las pruebas necesarias para detectar en mi organismo la presencia de sustancias psicoactivas tales como: alcohol etílico, marihuana, cocaína, basuco, anfetaminas (éxtasis), benzodiacepinas (pepas), opiáceos (heroína) y sustancias similares o derivadas. Hago constar que he informado sobre los medicamentos que haya consumido durante y en los días previos a la toma de los exámenes (si es el caso) y entiendo que un resultado positivo de alguna prueba, indica con alta probabilidad, de la presencia de ésta(s) sustancia(s) en mi organismo. Por lo tanto autorizo que se me realicen las pruebas necesarias para la confirmación definitiva.

Declaro que he dado ésta autorización voluntariamente y sin coerción.

FIRMA: _____