REDSISEJ S.A.S

REDES Y SISTEMAS DE LA CONSTRUCION E J S.A.S

NIT 901095194-6

EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD EXAMEN MÉDICO DE EGRESO

Ciudad, Bogotá, D.C., Día 10 de julio Año 2023

Yo **FABIAN URQUIZA MUÑOZ** identificado (a) con cédula de ciudadanía No.**1.069.174.298** manifiesto que el día **10 del mes de julio del 2023** , la empresa **Redes y sistemas de la construcción EJ SAS**, me programó examen médico pos ocupacional o de egreso por finalización del contrato de trabajo.

Que es mi decisión y en plena facultad mental, el NO practicarme dicho examen y, por tanto, exonero a La Empresa de cualquier responsabilidad sobre la afectación de mi salud como resultado de las labores realizadas

Atentamente,

Firma: Fabian Urquiza Muñoz

Nombres y apellidos:FABIAN URQUIZA MUÑOZ

Cedula: 1.069.174.298