## EXONERACIÓN DE RESPONSABILIDAD EXAMEN MÉDICO DE EGRESO

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

Yo Argemiro Baez Rincon identificado (a) con cédula de ciudadanía No. 74.433.601 manifiesto que el día 10 del mes julio del año 2023, la empresa XIE S.A, 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:**
**Nombres y apellidos**: Argemiro Baez Rincon
**Cedula:** 74.433.601