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 4 de agosto del Año 2023

Yo **WILLIAM ALFREDO HERNANDEZ IMBRETH** identificado (a) con cédula de ciudadanía No.**1.002.496.327** manifiesto que el día **4 de agosto 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: William Hernandez

Nombres y apellidos: WILLIAM ALFREDO HERNANDEZ IMBRETH

Cedula: 1.002.496.327