CARTA DE COMPROMISO

EXAMEN MÉDICO OCUPACIONAL**

Yo, **DAYRO RESTREPO**, identificado con cédula de ciudadanía No. **1040048454**, manifiesto de manera libre y voluntaria mi **compromiso de realizar el examen médico ocupacional** requerido, conforme a la normatividad vigente en materia de Seguridad y Salud en el Trabajo.

Declaro que me comprometo a presentar y cumplir con la realización del examen médico ocupacional que sea solicitado por la empresa contratante **VIVE NORDESTE S.A.S.**, como requisito para el inicio y/o desarrollo de las actividades propias del cargo de **Ingeniero Civil**, dentro del plazo que la entidad establezca.

Así mismo, autorizo que los resultados del examen médico ocupacional sean utilizados exclusivamente para los fines relacionados con la evaluación de aptitud laboral, garantizando la confidencialidad de la información, de conformidad con la legislación vigente.

En constancia de lo anterior, firmo la presente carta de compromiso en la ciudad de Medellin, a los 30 días del mes de Enero del año 2026.

Atentamente,

Dayro Restrepo

Dayro Restrepo

C.c 1.040.048.454