**Consentimiento Realización Exámenes**

**Alcohol y Drogas**

El trabajador firmante declara en este acto que acepta a someterse a todos los exámenes aleatorios de control de drogas y alcohol que solicite el empleador y/o la Compañía Minera en donde se esté desempeñando.

Nombre y Apellido: Rut:

Empresa Contratista:

Fecha:

Firma Trabajador

9