



**RIOBAMBA**  
GAD MUNICIPAL

## Anexo 2

Riobamba, \_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_

### AUTORIZACIÓN PARA EXÁMENES MÉDICOS

Yo, \_\_\_\_\_ (Nombre y apellido del aspirante), identificado con Cédula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_ Aspirante a Agente Civil de Tránsito del GADM Riobamba, libre y voluntariamente me comprometo a realizar y presentar en forma periódica los exámenes médicos y de embarazo en caso de ser aspirante mujer, alcoholemia, psicósomática y otros necesarios para conocer mis condiciones físicas y estado de salud durante todo el desarrollo del Curso de Formación para Agentes Civiles de Tránsito.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
(Firma del aspirante)

\_\_\_\_\_  
(Apellidos y Nombres del aspirante)

\_\_\_\_\_  
CI (Número de Cédula de Ciudadanía del aspirante)