



RIOBAMBA
GAD MUNICIPAL

Anexo 2

Riobamba, ___ de _____ del 201__

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)