



Consentimiento de los Aspirantes de Empleo, Funcionarios y Empleados para ser Sometidos a Examen para la Detección del Uso Ilegal de Sustancias Controladas y para la Divulgación de Resultados

Es de gran interés para la Oficina del Contralor del Estado Libre Asociado de Puerto Rico proveer un ambiente de trabajo, seguro, saludable y libre de drogas. Para promover este fin, se le requiere a todos los funcionarios y empleados trabajar en unas condiciones físicas y mentalmente apropiadas para desempeñar sus labores de manera satisfactoria.

Todo aspirante a empleo, funcionarios y empleados deben cumplir con todos los requisitos para ocupar el puesto. Además, como parte de una evaluación médica, debe realizarse un examen para la detección del uso ilegal de sustancias controladas.

Autorizo al laboratorio que la Oficina del Contralor contrate a realizarme el mencionado examen para la detección del uso ilegal de sustancias controladas y a divulgar los resultados del mismo al Contralor.

En caso de ocurrir algún accidente en horas laborables que resulte en no estar hábil para consentir el mencionado examen autorizo al laboratorio a realizar la prueba.

Este consentimiento expira en _____ y podrá ser revocado en
día/mes/año

cualquier momento, antes del examen, pero de ser revocado, entiendo que no seré considerado para ocupar puesto alguno en la Oficina del Contralor. De ser funcionario o empleado, estaré sujeto a las acciones disciplinarias conforme a este **Reglamento**.

Nombre en letra de molde

Firma

Fecha