



INSEPET SAS. 830.006.334-3

Consentimiento Informado **COVID -19**

Con la presente hago constar.

Que mi empleador me ha suministrado información completa, suficiente, detallada, con un lenguaje sencillo y claro, sobre la naturaleza del coronavirus COVID -19, su modo de contagio, medidas para contenerlo, posibilidad de sufrir la enfermedad, así como sus complicaciones, efectos y riesgo de contagio mientras permanezca desarrollando mis labores.

Que me encuentro en buenas condiciones de salud, que al ingresar o estar en las instalaciones de la empresa INSEPET SAS y si llego a presentar algún síntoma asociado al COVID -19 lo debo reportar inmediatamente a mi jefe o coordinador, para que se activen los protocolos de bioseguridad.

Por lo anterior expreso mi consentimiento voluntario y libre de todo apremio, para asistir a la empresa y realizar mis actividades laborales.

Que por medio de éste autorizo a la empresa INSEPET SAS a publicar mi información a los entes gubernamentales como secretaria de salud, ministerio de protección social cada vez que se requiera

Doy fe, que este consentimiento me ha sido explicado en su totalidad, que lo he leído o me lo han leído y entendido perfectamente su contenido.

ACEPTO

Cordialmente,

ENEIDA LACHE CARREÑO
DIRECTORA GESTION HUMANA.

GINO ALDO CALLEGARI MELO
REPRESENTANTE LEGAL