



DECLARACIÓN DE RESULTADOS DE EXÁMEN OCUPACIONAL

XX de XXXX de 2019

ENTEL

Presente

Estimados:

Junto con saludar, adjunto los exámenes ocupacionales del trabajador xxxxxxxxxxxx realizados el XX de XXXX de 2019, con el resultado de **NO APTO.**

Las indicaciones señaladas por el Organismo Administrador son las siguientes:

Xxxxxxxx

En base a los resultados del exámen, se deja constacia que el trabajador xxxxxxxxxxxx, toma conocimiento de su **PROHIBICIÓN, POR SU CONDICIÓN DE SALUD, PARA REALIZAR “TRABAJOS EN xxxxxxxxxxxx”**:

NOMBRE DEL TRABAJADOR(A) : _____

RUT DEL TRABAJADOR(A) : _____

FIRMA DEL TRABAJADOR(A) : _____

De la misma forma, su jefatura directa, también declara tomar conocimiento de esta prohibición:

NOMBRE DE JEFE(A) DIRECTO : _____

RUT DEL JEFE(A) DIRECTO : _____

FIRMA DEL DEL JEFE(A) DIRECTO : _____

Atentamente,

Nombre de quién informa