

DOCUMENTACION A ENTREGAR
Resolución No. EPMT-SD-VQM-SE-038-2017-11-28-02

ANEXO 7

AUTORIZACIÓN PARA EXAMEN DE POLIGRAFO

Lugar y fecha _____

Yo, _____
Nombre del aspirante a Agente Civil de Transito

Identificado con Cédula de Ciudadanía # _____

En calidad de Aspirante a Agente Civil de Tránsito de la Escuela de Formación de Oficiales y Tropa de la Comisión de Tránsito del Ecuador, manifiesto en forma libre y voluntaria que autorizo al personal especializado del Gobierno Autónomo Descentralizado Municipal de Santo Domingo o a las personas especializadas contratadas, para que realice los exámenes y pruebas de poligrafía necesarias dentro del proceso de selección de personal.

(Firma del aspirante)

(Apellidos y Nombres)

CI (Número de Cédula de Ciudadanía del aspirante)

