

Durán, \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del 20\_\_\_\_\_

## AUTORIZACIÓN PARA EXAMEN DE POLÍGRAFO

Yo, \_\_\_\_\_ (Nombre y apellido del aspirante), portador de la Cédula de Ciudadanía No. \_\_\_\_\_ en calidad de Aspirante a Agente Civil de Tránsito – ATD, manifiesto en forma libre y voluntaria que autorizo al personal especializado de la Empresa Pública Municipal de Tránsito y Movilidad de Durán o las personas especializadas contratadas, para que realice los exámenes y pruebas de poligrafía necesarias dentro del proceso de selección del personal.

Atentamente,

\_\_\_\_\_  
(Firma del postulante)

