

 <b>TransRumbo</b> <small>Group S.A.S.</small>	<b>GESTIÓN TALENTO HUMANO</b>	<b>Código:</b>	GH-F-09
	<b>FORMATO DESESTIMIENTO DE EXAMEN</b>	<b>Versión:</b>	02
	<b>MEDICO EGRESO</b>	<b>Fecha:</b>	12/03/2025

Para dar cumplimiento a lo establecido en las Resoluciones 2346 de 2007 y 1918 de 2009 del Ministerio de la Protección Social, hoy Ministerio de Salud y Protección Social, la compañía dentro de las actividades de Seguridad y Salud en el Trabajo, tiene dispuesta la realización del Examen Médico de Retiro a los colaboradores que se desvinculan por cualquier causa.

Por lo anterior y considerando que, el extrabajador manifiesta su voluntad de no practicarse la Evaluación Médica de Retiro dentro de los cinco (5) días siguientes a su desvinculación, suscribe el presente desistimiento.

### **DESESTIMIENTO POR PARTE DEL TRABAJADOR A LA EVALUACIÓN MÉDICA DE RETIRO**

En razón a lo establecido en el artículo 2.2.4.6.10 de la Resolución 1072 del 26 de mayo de 2015, sobre la responsabilidad que tienen los trabajadores de suministrar información clara, veraz y completa sobre su estado de salud y, participar y contribuir al cumplimiento de los objetivos del Sistema de Gestión de la Seguridad y Salud en el Trabajo; desisto voluntariamente a la realización de la Evaluación Médica Ocupacional de Retiro a la cual fui convocado.

Atentamente,

**XXXXXXXX**  
**C.C XXXXX**  
**Cargo: XXXXXX**