**Campus/Nombre de Proyecto:**

**Consentimiento a Examen de Drogas Ilícitas**

**Dado la innata seguridad requisita en proyectos de construcción,** para mantener un lugar de trabajo seguro, para mantener un medio ambiente saludable y eficiente, y para minimizar ausencias y tardanzas, todos los empleados serán sujeto a la Póliza Preventiva de Abuso de Substancias, la cual incluye un reviso y examen de drogas ilícitas como se describe en los parágrafos siguientes.

De manera periódica, habrán revisas orales para determinar si existe sospecha razonable para proceder con un examen de orina. Todo (el 100%) empleado del contratista general y los empleados de los subcontratistas en el proyecto serán, en días selectos, periódicamente elegidos para someterse a un reviso oral. Su empleador dará una lista de todos sus empleados trabajando ese día para una revisa de drogas ilícitas. Los trabajadores que aparezcan en la lista y que no se presenten al reviso de drogas ilícitas serán revisados antes de regresar a trabajar.

Un resultado negativo es indicación de que ni drogas ni alcohol fueron detectados. En este caso, el empleado será libre de mantenerse en el trabajo y aun es sujeto a revisión de drogas ilícitas en el futuro. En caso de un resultados no negativos (positivo o no concluso) el empleado no podrá regresar al sitio de trabajo antes de darse la confirmación negativa de un examen de laboratorio de orina revisado por un Oficial de Reviso Medico. El empleado podrá someter un examen de orina antes de dejar el sitio de trabajo, este examen de orina será enviado a un laboratorio para obtener confirmación certificada. Si el examen es confirmado positivo, el empleado no podrá regresar al sitio de trabajo.

Si hay causa razonable para sospechar que hay uso de drogas o alcohol por parte de un empleado, y en caso de que este empleado se vea involucrado en cualquier tipo de accidente causando visita médica y/o causando daño de propiedad en exceso de $500, un examen de orina se dará a cabo.

Empleados gobernados por esta póliza podrán poseer medicación prescrita en su contenedor original. Este tipo de medicamento tendrá que ser prestico para uso actual de la persona en posesión y este medicamento tendrá que haber sido autorizado por un médico. Todo esto será a base de que el empleado tomando la prescripción no vea sus habilidades afectadas (particularmente su nivel de alerta y coordinación), ni ponga en riesgo la salud propia ni de otros. Porque marihuana sigue siendo ilegal bajo leyes federales, cartas de marihuana medicinal o prescripciones que permitan su uso no serán permitidas por empleados en el proyecto.

Empleados que se nieguen a firmar este consentimiento de drogas ilícitas no podrán trabajar en el proyecto.

Contratista / Subcontratista:

Nombre del Empleado: Fecha de Nacimiento: / /

 *Apellido, Nombre MM/DD/AAAA*

Domicilio:

 *Domicilio Ciudad, Estado, Código Postal*

Seg. Soc. #: - - Posición / Oficio:

Otorgo mi consentimiento y estoy de acuerdo dar mis espécimen y saliva o/y orino a la facilidad designada por mí empleador como descrito arriba. Estos espécimen serán usados para detectar la presencia de drogas y/o alcohol en mí sistema biológico. También doy mi consentimiento y estoy de acuerdo que los resultados del reviso y examen podrán ser proveído por la facilidad de revisoa mi empleador, al contratista general, y cualquier unión de contratación que me había referido.

Mi firma siguiente reconoce que leí, entendí, y estoy de acuerdo del contenido en este consentimiento a reviso y examen de drogas como descrito aquí.

Firma de Empleado Fecha Firma de Testigo Fecha

Distribución: Original al Empleador

 Copia al Empleado