

TERMO DE CIÊNCIA

Eu _____

, que trabalho na Área **Operacional**, com a função de _____

_____, **DECLARO** ter ciência da **Política Integrada de Qualidade, Meio Ambiente, Segurança e Saúde Ocupacional**, da **Política de consequência**, da **Política de Álcool, Drogas, Fumo e Armas** e do **Código de Conduta e Ética** implementados pela Ecologika Ambiental Transporte e Locação Ltda e aceito me submeter aos testes individuais antidrogas ou álcool conforme sorteio.

DATA: XX/XX/XXXX

Assinatura do Colaborador