



**JUNTA DEL DISTRITO MUNICIPAL
"JOSÉ CONTRERAS"**

RNC 406-0003032

Españillat, Moca, R.D

**DESCARGO DE RESPONSABILIDAD VOLUNTARIA POR RECHAZO A
REALIZARSE ANÁLISIS.**

Yo, **Francisco Javier Bello**, portador de la cédula de identidad No. 054-0137-327-8, con domicilio en detrás de bombero, en mi calidad de empleado de la junta Distrital José Contreras, desempeñando funciones en el área de Conserje parque, declaro de manera libre, consciente y voluntaria lo siguiente:

PRIMERO: Que he sido debidamente informado(a) por las autoridades de José Contreras acerca de la disponibilidad, beneficios, eficacia y posibles efectos secundarios de las Análisis gestionadas por la institución, con el propósito de proteger la salud de los empleados que se encuentran en constante exposición a riesgos sanitarios vinculado a mis labores en el manejo de residuos sólidos.

SEGUNDO: Que entiendo que la Análisis ofrecida es parte de las medidas preventivas recomendadas por las autoridades de salud, tanto nacionales como internacionales, para minimizar los riesgos de contagio de enfermedades que pudieran afectar mi salud y la de las personas con las que interactúo laboral o personalmente.

TERCERO: Que, no obstante haber recibido la información necesaria y tener la oportunidad de formular preguntas y obtener respuestas satisfactorias, he decidido **NO ACEPTAR** la aplicación de la Análisis ofrecida por el José Contreras, decisión que tomo por motivos personales, eximiendo expresamente a la institución de toda responsabilidad legal, médica o laboral derivada de las consecuencias que esta decisión pudiera generar en mi salud.

CUARTO: Que entiendo que esta decisión podría exponerme a riesgos mayores debido a la naturaleza de mis funciones, y que será archivada en mi expediente personal como constancia formal de mi negativa a participar en el programa de Análisis promovido por el Ayuntamiento.

QUINTO: Que, mediante la firma del presente documento, libero al Ayuntamiento del Distrito Nacional, sus autoridades, médicos, personal de salud y cualquier otra persona involucrada en el proceso de Análisis, de toda responsabilidad civil, penal, laboral o administrativa que pudiera derivarse como consecuencia directa o indirecta de mi decisión de no realizarme los análisis.

En la ciudad de Moca, prov. Españillat, junta Distrital José Contreras, a los 14 días del mes de 07 del año 2026.

Firma del Empleado Javier Bello Departamento/Área: Conserje parque
Nombre: Javier Bello **Cédula:** 054-0137-3278

Firma del Testigo 1 Yilenia Rosa
Nombre: Yilenia Rosa **Cédula:** 402-2284339-9

Firma del Testigo 2 (o Supervisor) Rachell Livanzo Cargo: RRHH
Nombre: Rachell M. Livanzo Castillo **Cédula:** 402-1202193-1



**JUNTA DEL DISTRITO MUNICIPAL
"JOSÉ CONTRERAS"**

RNC 406-0003032
Espaillat, Moca, R.D

**DESCARGO DE RESPONSABILIDAD VOLUNTARIA POR RECHAZO A
REALIZARME ANÁLISIS.**

Yo, **José Antonio Núñez Almanzar**, portador de la cédula de identidad No. Ayudante Choper con domicilio en 054-148407-5, en mi calidad de empleado de la junta Distrital José Contreras, desempeñando funciones en el área de los laureles, declaro de manera libre, consciente y voluntaria lo siguiente:

PRIMERO: Que he sido debidamente informado(a) por las autoridades de José Contreras acerca de la disponibilidad, beneficios, eficacia y posibles efectos secundarios de las Análisis gestionadas por la institución, con el propósito de proteger la salud de los empleados que se encuentran en constante exposición a riesgos sanitarios vinculado a mis labores en el manejo de residuos sólidos.

SEGUNDO: Que entiendo que la Análisis ofrecida es parte de las medidas preventivas recomendadas por las autoridades de salud, tanto nacionales como internacionales, para minimizar los riesgos de contagio de enfermedades que pudieran afectar mi salud y la de las personas con las que interactúo laboral o personalmente.

TERCERO: Que, no obstante haber recibido la información necesaria y tener la oportunidad de formular preguntas y obtener respuestas satisfactorias, he decidido **NO ACEPTAR** la aplicación de la Análisis ofrecida por el José Contreras, decisión que tomo por motivos personales, eximiendo expresamente a la institución de toda responsabilidad legal, médica o laboral derivada de las consecuencias que esta decisión pudiera generar en mi salud.

CUARTO: Que entiendo que esta decisión podría exponerme a riesgos mayores debido a la naturaleza de mis funciones, y que será archivada en mi expediente personal como constancia formal de mi negativa a participar en el programa de Análisis promovido por el Ayuntamiento.

QUINTO: Que, mediante la firma del presente documento, libero al Ayuntamiento del Distrito Nacional, sus autoridades, médicos, personal de salud y cualquier otra persona involucrada en el proceso de Análisis, de toda responsabilidad civil, penal, laboral o administrativa que pudiera derivarse como consecuencia directa o indirecta de mi decisión de no realizarme los análisis.

En la ciudad de Moca, prov. Espaillat, junta Distrital José Contreras, a los 14 días del mes de 07 del año 2026

Firma del Empleado José Antonio Departamento/Área: 054-0148407-5

Nombre: José Antonio Cédula: Ayudante Choper

Firma del Testigo 1 Yilénia Rosa

Nombre: Yilénia Rosa Cédula: 402-2284339-9

Firma del Testigo 2 (o Supervisor) Rachell Mirango Cargo: RRHH

Nombre: Rachell M. Mirango Castillo Cédula: 402-1202493-1



**JUNTA DEL DISTRITO MUNICIPAL
"JOSÉ CONTRERAS"**

RNC 406-0003032
Espaillat, Moca, R.D

**DESCARGO DE RESPONSABILIDAD VOLUNTARIA POR RECHAZO A
REALIZARME ANÁLISIS.**

Yo, **Diony Rafael Perez Bencosme**, portador de la cédula de identidad No. 0540137786-5 con domicilio en Av. Guayama, en mi calidad de empleado de la junta Distrital José Contreras, desempeñando funciones en el área de Chaper Comp Basura declaro de manera libre, consciente y voluntaria lo siguiente:

PRIMERO: Que he sido debidamente informado(a) por las autoridades de José Contreras acerca de la disponibilidad, beneficios, eficacia y posibles efectos secundarios de las Análisis gestionadas por la institución, con el propósito de proteger la salud de los empleados que se encuentran en constante exposición a riesgos sanitarios vinculado a mis labores en el manejo de residuos sólidos.

SEGUNDO: Que entiendo que la Análisis ofrecida es parte de las medidas preventivas recomendadas por las autoridades de salud, tanto nacionales como internacionales, para minimizar los riesgos de contagio de enfermedades que pudieran afectar mi salud y la de las personas con las que interactúo laboral o personalmente.

TERCERO: Que, no obstante haber recibido la información necesaria y tener la oportunidad de formular preguntas y obtener respuestas satisfactorias, he decidido **NO ACEPTAR** la aplicación de la Análisis ofrecida por el José Contreras, decisión que tomo por motivos personales, eximiendo expresamente a la institución de toda responsabilidad legal, médica o laboral derivada de las consecuencias que esta decisión pudiera generar en mi salud.

CUARTO: Que entiendo que esta decisión podría exponerme a riesgos mayores debido a la naturaleza de mis funciones, y que será archivada en mi expediente personal como constancia formal de mi negativa a participar en el programa de Análisis promovido por el Ayuntamiento.

QUINTO: Que, mediante la firma del presente documento, libero al Ayuntamiento del Distrito Nacional, sus autoridades, médicos, personal de salud y cualquier otra persona involucrada en el proceso de Análisis, de toda responsabilidad civil, penal, laboral o administrativa que pudiera derivarse como consecuencia directa o indirecta de mi decisión de no realizarme los análisis.

En la ciudad de Moca, prov. Espaillat, junta Distrital José Contreras, a los 14 días del mes de 07 del año 2026.

Firma del Empleado Diony Rafael Bencosme Departamento/Área: Chaper Comp Basura

Nombre: Diony Rafael Bencosme Cédula: 0540137786-5

Firma del Testigo 1 Yilenia Rosa

Nombre: Yilenia Rosa Cédula: 402-2284339-9

Firma del Testigo 2 (o Supervisor) Rachell M. Liranzo Cargo: RRHH.

Nombre: Rachell M. Liranzo Castillo Cédula: 402-1202193-1



JUNTA DEL DISTRITO MUNICIPAL
"JOSÉ CONTRERAS"

RNC 406-0003032
Espaillat, Moca, R.D

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD VOLUNTARIA POR RECHAZO A REALIZARME ANÁLISIS.

Yo, **Víctor Antonio Displan Reinoso**, portador de la cédula de identidad No. 054-0060769-2, con domicilio en 1erº de junio, en mi calidad de empleado de la junta Distrital José Contreras, desempeñando funciones en el área de Obrero Limpieza, declaro de manera libre, consciente y voluntaria lo siguiente:

PRIMERO: Que he sido debidamente informado(a) por las autoridades de José Contreras acerca de la disponibilidad, beneficios, eficacia y posibles efectos secundarios de las Análisis gestionadas por la institución, con el propósito de proteger la salud de los empleados que se encuentran en constante exposición a riesgos sanitarios vinculado a mis labores en el manejo de residuos sólidos.

SEGUNDO: Que entiendo que la Análisis ofrecida es parte de las medidas preventivas recomendadas por las autoridades de salud, tanto nacionales como internacionales, para minimizar los riesgos de contagio de enfermedades que pudieran afectar mi salud y la de las personas con las que interactúo laboral o personalmente.

TERCERO: Que, no obstante haber recibido la información necesaria y tener la oportunidad de formular preguntas y obtener respuestas satisfactorias, he decidido **NO ACEPTAR** la aplicación de la Análisis ofrecida por el José Contreras, decisión que tomo por motivos personales, eximiendo expresamente a la institución de toda responsabilidad legal, médica o laboral derivada de las consecuencias que esta decisión pudiera generar en mi salud.

CUARTO: Que entiendo que esta decisión podría exponerme a riesgos mayores debido a la naturaleza de mis funciones, y que será archivada en mi expediente personal como constancia formal de mi negativa a participar en el programa de Análisis promovido por el Ayuntamiento.

QUINTO: Que, mediante la firma del presente documento, libero al Ayuntamiento del Distrito Nacional, sus autoridades, médicos, personal de salud y cualquier otra persona involucrada en el proceso de Análisis, de toda responsabilidad civil, penal, laboral o administrativa que pudiera derivarse como consecuencia directa o indirecta de mi decisión de no realizarme los análisis.

En la ciudad de Moca, prov. Espaillat, junta Distrital José Contreras, a los 16 días del mes de 07 del año 2026

Firma del Empleado: Víctor Displan Departamento/Área: obrero Limpieza
Nombre: Víctor Displan Cédula: 054-0060769-2

Firma del Testigo 1: Lidy Camacho
Nombre: Lidy M. Camacho Ayón Cédula: 054-0157743-1

Firma del Testigo 2 (o Supervisor): Rachell Miranzo Cargo: RR.HH.
Nombre: Rachell M. Miranzo Castillo Cédula: 402-1202193-1





JUNTA DEL DISTRITO MUNICIPAL
"JOSÉ CONTRERAS"

RNC 406-0003032
Espaillat, Moca, R.D

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD VOLUNTARIA POR RECHAZO A REALIZARME ANÁLISIS.

Yo, **Ricardo Antonio Reyes Ovalles**, portador de la cédula de identidad No. 0540034530-1, con domicilio en K.M.F. Villa Trina en mi calidad de empleado de la junta Distrital José Contreras, desempeñando funciones en el área de Obrero Brigada declaro de manera libre, consciente y voluntaria lo siguiente:

PRIMERO: Que he sido debidamente informado(a) por las autoridades de José Contreras acerca de la disponibilidad, beneficios, eficacia y posibles efectos secundarios de las Análisis gestionadas por la institución, con el propósito de proteger la salud de los empleados que se encuentran en constante exposición a riesgos sanitarios vinculado a mis labores en el manejo de residuos sólidos.

SEGUNDO: Que entiendo que la Análisis ofrecida es parte de las medidas preventivas recomendadas por las autoridades de salud, tanto nacionales como internacionales, para minimizar los riesgos de contagio de enfermedades que pudieran afectar mi salud y la de las personas con las que interactúo laboral o personalmente.

TERCERO: Que, no obstante haber recibido la información necesaria y tener la oportunidad de formular preguntas y obtener respuestas satisfactorias, he decidido **NO ACEPTAR** la aplicación de la Análisis ofrecida por el José Contreras, decisión que tomo por motivos personales, eximiendo expresamente a la institución de toda responsabilidad legal, médica o laboral derivada de las consecuencias que esta decisión pudiera generar en mi salud.

CUARTO: Que entiendo que esta decisión podría exponerme a riesgos mayores debido a la naturaleza de mis funciones, y que será archivada en mi expediente personal como constancia formal de mi negativa a participar en el programa de Análisis promovido por el Ayuntamiento.

QUINTO: Que, mediante la firma del presente documento, libero al Ayuntamiento del Distrito Nacional, sus autoridades, médicos, personal de salud y cualquier otra persona involucrada en el proceso de Análisis, de toda responsabilidad civil, penal, laboral o administrativa que pudiera derivarse como consecuencia directa o indirecta de mi decisión de no realizarme los análisis.

En la ciudad de Moca, prov. Espaillat, junta Distrital José Contreras, a los 15 días del mes de 07 del año 2026

Firma del Empleado RARO Departamento/Área: Obrero Brigada

Nombre: Ricardo ant Reyes ovalles Cédula: 0540034530-1

Firma del Testigo 1 Lidy Camacho

Nombre: Lidy M. Camacho Chibay Cédula: 054-0157743-1

Firma del Testigo 2 (o Supervisor) Rachell Liranzo Cargo: RRHH

Nombre: Rachell m. Liranzo Castillo Cédula: 402-1202193-1





JUNTA DEL DISTRITO MUNICIPAL
"JOSÉ CONTRERAS"

RNC 406-0003032
Espaillat, Moca, R.D

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD VOLUNTARIA POR RECHAZO A REALIZARME ANÁLISIS.

Yo, **Pablo Salvador Torres Tejada**, portador de la cédula de identidad No. 054-0023323-4 con domicilio en La Laureles, en mi calidad de empleado de la junta Distrital José Contreras, desempeñando funciones en el área de Obrero Limpieza declaro de manera libre, consciente y voluntaria lo siguiente:

PRIMERO: Que he sido debidamente informado(a) por las autoridades de José Contreras acerca de la disponibilidad, beneficios, eficacia y posibles efectos secundarios de las Análisis gestionadas por la institución, con el propósito de proteger la salud de los empleados que se encuentran en constante exposición a riesgos sanitarios vinculado a mis labores en el manejo de residuos sólidos.

SEGUNDO: Que entiendo que la Análisis ofrecida es parte de las medidas preventivas recomendadas por las autoridades de salud, tanto nacionales como internacionales, para minimizar los riesgos de contagio de enfermedades que pudieran afectar mi salud y la de las personas con las que interactúo laboral o personalmente.

TERCERO: Que, no obstante haber recibido la información necesaria y tener la oportunidad de formular preguntas y obtener respuestas satisfactorias, he decidido **NO ACEPTAR** la aplicación de la Análisis ofrecida por el José Contreras, decisión que tomo por motivos personales, eximiendo expresamente a la institución de toda responsabilidad legal, médica o laboral derivada de las consecuencias que esta decisión pudiera generar en mi salud.

CUARTO: Que entiendo que esta decisión podría exponerme a riesgos mayores debido a la naturaleza de mis funciones, y que será archivada en mi expediente personal como constancia formal de mi negativa a participar en el programa de Análisis promovido por el Ayuntamiento.

QUINTO: Que, mediante la firma del presente documento, libero al Ayuntamiento del Distrito Nacional, sus autoridades, médicos, personal de salud y cualquier otra persona involucrada en el proceso de Análisis, de toda responsabilidad civil, penal, laboral o administrativa que pudiera derivarse como consecuencia directa o indirecta de mi decisión de no realizarme los análisis.

En la ciudad de Moca, prov. Espaillat, junta Distrital José Contreras, a los 14 días del mes de 07 del año 2026.

Firma del Empleado PABLOST Departamento/Área: Obrero Limpieza O.

Nombre: PABLOST Cédula: 054-0023323-4

Firma del Testigo 1 Yilénia Rosa

Nombre: Yilénia Rosa Cédula: 402-2284339-9

Firma del Testigo 2 (o Supervisor) Rachell Liranzo Cargo: RR HH

Nombre: Rachell M. Liranzo Castillo Cédula: 402-1202193-1





JUNTA DEL DISTRITO MUNICIPAL
"JOSÉ CONTRERAS"

RNC 406-0003032
Espaillat, Moca, R.D

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD VOLUNTARIA POR RECHAZO A REALIZARME ANÁLISIS.

Yo, **Francisco Javier Bello**, portador de la cédula de identidad No. 054-0137-327-8, con domicilio en dentro de bombero, en mi calidad de empleado de la junta Distrital José Contreras, desempeñando funciones en el área de Conserje parque, declaro de manera libre, consciente y voluntaria lo siguiente:

PRIMERO: Que he sido debidamente informado(a) por las autoridades de José Contreras acerca de la disponibilidad, beneficios, eficacia y posibles efectos secundarios de las Análisis gestionadas por la institución, con el propósito de proteger la salud de los empleados que se encuentran en constante exposición a riesgos sanitarios vinculado a mis labores en el manejo de residuos sólidos.

SEGUNDO: Que entiendo que la Análisis ofrecida es parte de las medidas preventivas recomendadas por las autoridades de salud, tanto nacionales como internacionales, para minimizar los riesgos de contagio de enfermedades que pudieran afectar mi salud y la de las personas con las que interactúo laboral o personalmente.

TERCERO: Que, no obstante haber recibido la información necesaria y tener la oportunidad de formular preguntas y obtener respuestas satisfactorias, he decidido **NO ACEPTAR** la aplicación de la Análisis ofrecida por el José Contreras, decisión que tomo por motivos personales, eximiendo expresamente a la institución de toda responsabilidad legal, médica o laboral derivada de las consecuencias que esta decisión pudiera generar en mi salud.

CUARTO: Que entiendo que esta decisión podría exponerme a riesgos mayores debido a la naturaleza de mis funciones, y que será archivada en mi expediente personal como constancia formal de mi negativa a participar en el programa de Análisis promovido por el Ayuntamiento.

QUINTO: Que, mediante la firma del presente documento, libero al Ayuntamiento del Distrito Nacional, sus autoridades, médicos, personal de salud y cualquier otra persona involucrada en el proceso de Análisis, de toda responsabilidad civil, penal, laboral o administrativa que pudiera derivarse como consecuencia directa o indirecta de mi decisión de no realizarme los análisis.

En la ciudad de Moca, prov. Espaillat, junta Distrital José Contreras, a los 14 días del mes de 07 del año 2026.

Firma del Empleado Javier Bello Departamento/Área: Conserje parque
Nombre: Javier Bello Cédula: 054-0137-3278

Firma del Testigo 1 Yilenia Rosa
Nombre: Yilenia Rosa Cédula: 402-2284339-9

Firma del Testigo 2 (o Supervisor) Rachell Livanzo Cargo: RRHH
Nombre: Rachell M. Livanzo Castillo Cédula: 402-1202193-1





**JUNTA DEL DISTRITO MUNICIPAL
"JOSÉ CONTRERAS"**

RNC 406-0003032
Espaillat, Moca, R.D

**DESCARGO DE RESPONSABILIDAD VOLUNTARIA POR RECHAZO A
REALIZARME ANÁLISIS.**

Yo, **Grecio Eladio Nina de León**, portador de la cédula de identidad No. 034-0014065-7 con domicilio en Imbert J.C., en mi calidad de empleado de la junta Distrital José Contreras, desempeñando funciones en el área de Brigada, declaro de manera libre, consciente y voluntaria lo siguiente:

PRIMERO: Que he sido debidamente informado(a) por las autoridades de José Contreras acerca de la disponibilidad, beneficios, eficacia y posibles efectos secundarios de las Análisis gestionadas por la institución, con el propósito de proteger la salud de los empleados que se encuentran en constante exposición a riesgos sanitarios vinculado a mis labores en el manejo de residuos sólidos.

SEGUNDO: Que entiendo que la Análisis ofrecida es parte de las medidas preventivas recomendadas por las autoridades de salud, tanto nacionales como internacionales, para minimizar los riesgos de contagio de enfermedades que pudieran afectar mi salud y la de las personas con las que interactúo laboral o personalmente.

TERCERO: Que, no obstante haber recibido la información necesaria y tener la oportunidad de formular preguntas y obtener respuestas satisfactorias, he decidido **NO ACEPTAR** la aplicación de la Análisis ofrecida por el José Contreras, decisión que tomo por motivos personales, eximiendo expresamente a la institución de toda responsabilidad legal, médica o laboral derivada de las consecuencias que esta decisión pudiera generar en mi salud.

CUARTO: Que entiendo que esta decisión podría exponerme a riesgos mayores debido a la naturaleza de mis funciones, y que será archivada en mi expediente personal como constancia formal de mi negativa a participar en el programa de Análisis promovido por el Ayuntamiento.

QUINTO: Que, mediante la firma del presente documento, libero al Ayuntamiento del Distrito Nacional, sus autoridades, médicos, personal de salud y cualquier otra persona involucrada en el proceso de Análisis, de toda responsabilidad civil, penal, laboral o administrativa que pudiera derivarse como consecuencia directa o indirecta de mi decisión de no realizarme los análisis.

En la ciudad de Moca, prov. Espaillat, junta Distrital José Contreras, a los 16 días del mes de 07 del año 2026

Firma del Empleado Grecio Nina Departamento/Área: Brigada

Nombre: Grecio Nina Cédula: 034-0014065-7

Firma del Testigo 1 Lidy Camacho

Nombre: Lidy M. Camacho Ayson Cédula: 054-0157743-1

Firma del Testigo 2 (o Supervisor) Rachell Liranzo Cargo: RRHH.

Nombre: Rachell M. Liranzo Castillo Cédula: 402-1202193-1





JUNTA DEL DISTRITO MUNICIPAL
"JOSÉ CONTRERAS"

RNC 406-0003032
Espaillat, Moca, R.D.

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD VOLUNTARIA POR RECHAZO A REALIZARME ANÁLISIS.

Yo, Nieve Altagracia Toribio de Caraballo, portador de la cédula de identidad No. 054-0019216-6, con domicilio en José Contreras Villa Pava Gómez 69 en mi calidad de empleado de la junta Distrital José Contreras, desempeñando funciones en el área de Enc. Parque I., declaro de manera libre, consciente y voluntaria lo siguiente:

PRIMERO: Que he sido debidamente informado(a) por las autoridades de José Contreras acerca de la disponibilidad, beneficios, eficacia y posibles efectos secundarios de las Análisis gestionadas por la institución, con el propósito de proteger la salud de los empleados que se encuentran en constante exposición a riesgos sanitarios vinculado a mis labores en el manejo de residuos sólidos.

SEGUNDO: Que entiendo que la Análisis ofrecida es parte de las medidas preventivas recomendadas por las autoridades de salud, tanto nacionales como internacionales, para minimizar los riesgos de contagio de enfermedades que pudieran afectar mi salud y la de las personas con las que interactúo laboral o personalmente.

TERCERO: Que, no obstante haber recibido la información necesaria y tener la oportunidad de formular preguntas y obtener respuestas satisfactorias, he decidido **NO ACEPTAR** la aplicación de la Análisis ofrecida por el José Contreras, decisión que tomo por motivos personales, eximiendo expresamente a la institución de toda responsabilidad legal, médica o laboral derivada de las consecuencias que esta decisión pudiera generar en mi salud.

CUARTO: Que entiendo que esta decisión podría exponerme a riesgos mayores debido a la naturaleza de mis funciones, y que será archivada en mi expediente personal como constancia formal de mi negativa a participar en el programa de Análisis promovido por el Ayuntamiento.

QUINTO: Que, mediante la firma del presente documento, libero al Ayuntamiento del Distrito Nacional, sus autoridades, médicos, personal de salud y cualquier otra persona involucrada en el proceso de Análisis, de toda responsabilidad civil, penal, laboral o administrativa que pudiera derivarse como consecuencia directa o indirecta de mi decisión de no realizarme los análisis.

En la ciudad de Moca, prov. Espaillat, junta Distrital José Contreras, a los 16 días del mes de 07 del año 2026

Firma del Empleado Nieve alt.z.c. Departamento/Área: Encargada parque I.
Nombre: Nieve alt.z.c. Cédula: 054-0019216-6

Firma del Testigo 1 Lidy Camacho
Nombre: Lidy M. Camacho Aybar Cédula: 054-0157743-1

Firma del Testigo 2 (o Supervisor) Rachell Liranzo Cargo: RRHH
Nombre: Rachell M. Liranzo Castillo Cédula: 402-1202193-1





**JUNTA DEL DISTRITO MUNICIPAL
"JOSÉ CONTRERAS"**

RNC 406-0003032
Espaillat, Moca, R.D

**DESCARGO DE RESPONSABILIDAD VOLUNTARIA POR RECHAZO A
REALIZARME ANÁLISIS.**

Yo, **José Antonio Núñez Almanzar**, portador de la cédula de identidad No. Ayudante Choper con domicilio en 054-148407-5, en mi calidad de empleado de la junta Distrital José Contreras, desempeñando funciones en el área de Jos Laureles, declaro de manera libre, consciente y voluntaria lo siguiente:

PRIMERO: Que he sido debidamente informado(a) por las autoridades de José Contreras acerca de la disponibilidad, beneficios, eficacia y posibles efectos secundarios de las Análisis gestionadas por la institución, con el propósito de proteger la salud de los empleados que se encuentran en constante exposición a riesgos sanitarios vinculado a mis labores en el manejo de residuos sólidos.

SEGUNDO: Que entiendo que la Análisis ofrecida es parte de las medidas preventivas recomendadas por las autoridades de salud, tanto nacionales como internacionales, para minimizar los riesgos de contagio de enfermedades que pudieran afectar mi salud y la de las personas con las que interactúo laboral o personalmente.

TERCERO: Que, no obstante haber recibido la información necesaria y tener la oportunidad de formular preguntas y obtener respuestas satisfactorias, he decidido **NO ACEPTAR** la aplicación de la Análisis ofrecida por el José Contreras, decisión que tomo por motivos personales, eximiendo expresamente a la institución de toda responsabilidad legal, médica o laboral derivada de las consecuencias que esta decisión pudiera generar en mi salud.

CUARTO: Que entiendo que esta decisión podría exponerme a riesgos mayores debido a la naturaleza de mis funciones, y que será archivada en mi expediente personal como constancia formal de mi negativa a participar en el programa de Análisis promovido por el Ayuntamiento.

QUINTO: Que, mediante la firma del presente documento, libero al Ayuntamiento del Distrito Nacional, sus autoridades, médicos, personal de salud y cualquier otra persona involucrada en el proceso de Análisis, de toda responsabilidad civil, penal, laboral o administrativa que pudiera derivarse como consecuencia directa o indirecta de mi decisión de no realizarme los análisis.

En la ciudad de Moca, prov. Espaillat, junta Distrital José Contreras, a los 14 días del mes de 07 del año 2026

Firma del Empleado José Antonio Departamento/Área: 054-0148407-5

Nombre: José Antonio Cédula: Ayudante Choper

Firma del Testigo 1 Yilénia Rosa

Nombre: Yilénia Rosa Cédula: 402-2284339-9

Firma del Testigo 2 (o Supervisor) Rachell Mirango Cargo: RRHH

Nombre: Rachell Mirango Castillo Cédula: 402-1202193-1





**JUNTA DEL DISTRITO MUNICIPAL
"JOSÉ CONTRERAS"**

RNC 406-0003032
Espaillat, Moca, R.D

**DESCARGO DE RESPONSABILIDAD VOLUNTARIA POR RECHAZO A
REALIZARME ANÁLISIS.**

Yo, **Diony Rafael Perez Bencosme**, portador de la cédula de identidad No. 0540137786-5 con domicilio en Car. Guayabo, en mi calidad de empleado de la junta Distrital José Contreras, desempeñando funciones en el área de Choper Limp Basura declaro de manera libre, consciente y voluntaria lo siguiente:

PRIMERO: Que he sido debidamente informado(a) por las autoridades de José Contreras acerca de la disponibilidad, beneficios, eficacia y posibles efectos secundarios de las Análisis gestionadas por la institución, con el propósito de proteger la salud de los empleados que se encuentran en constante exposición a riesgos sanitarios vinculado a mis labores en el manejo de residuos sólidos.

SEGUNDO: Que entiendo que la Análisis ofrecida es parte de las medidas preventivas recomendadas por las autoridades de salud, tanto nacionales como internacionales, para minimizar los riesgos de contagio de enfermedades que pudieran afectar mi salud y la de las personas con las que interactúo laboral o personalmente.

TERCERO: Que, no obstante haber recibido la información necesaria y tener la oportunidad de formular preguntas y obtener respuestas satisfactorias, he decidido **NO ACEPTAR** la aplicación de la Análisis ofrecida por el José Contreras, decisión que tomo por motivos personales, eximiendo expresamente a la institución de toda responsabilidad legal, médica o laboral derivada de las consecuencias que esta decisión pudiera generar en mi salud.

CUARTO: Que entiendo que esta decisión podría exponerme a riesgos mayores debido a la naturaleza de mis funciones, y que será archivada en mi expediente personal como constancia formal de mi negativa a participar en el programa de Análisis promovido por el Ayuntamiento.

QUINTO: Que, mediante la firma del presente documento, libero al Ayuntamiento del Distrito Nacional, sus autoridades, médicos, personal de salud y cualquier otra persona involucrada en el proceso de Análisis, de toda responsabilidad civil, penal, laboral o administrativa que pudiera derivarse como consecuencia directa o indirecta de mi decisión de no realizarme los análisis.

En la ciudad de Moca, prov. Espaillat, junta Distrital José Contreras, a los 14 días del mes de 07 del año 2026.

Firma del Empleado Diony Rafael Bencosme Departamento/Área: Choper Limp Basura

Nombre: Diony Rafael Bencosme Cédula: 0540137786-5

Firma del Testigo 1 Yilenia Rosa

Nombre: Yilenia Rosa Cédula: 402-2284339-9

Firma del Testigo 2 (o Supervisor) Rachell Liranzo Cargo: RRHH

Nombre: Rachell M. Liranzo Castillo Cédula: 402-1202193-1





**JUNTA DEL DISTRITO MUNICIPAL
"JOSÉ CONTRERAS"**

RNC 406-0003032
Espaillat, Moca, R.D

**DESCARGO DE RESPONSABILIDAD VOLUNTARIA POR RECHAZO A
REALIZARME ANÁLISIS.**

Yo, **Rafael Blanco**, portador de la cédula de identidad No. 0540018860-2
con domicilio en El Play, en mi calidad de empleado de la junta
Distrital José Contreras, desempeñando funciones en el área de ayudante parque.
declaro de manera libre, consciente y voluntaria lo siguiente:

PRIMERO: Que he sido debidamente informado(a) por las autoridades de José Contreras acerca de la disponibilidad, beneficios, eficacia y posibles efectos secundarios de las Análisis gestionadas por la institución, con el propósito de proteger la salud de los empleados que se encuentran en constante exposición a riesgos sanitarios vinculado a mis labores en el manejo de residuos sólidos.

SEGUNDO: Que entiendo que la Análisis ofrecida es parte de las medidas preventivas recomendadas por las autoridades de salud, tanto nacionales como internacionales, para minimizar los riesgos de contagio de enfermedades que pudieran afectar mi salud y la de las personas con las que interactúo laboral o personalmente.

TERCERO: Que, no obstante haber recibido la información necesaria y tener la oportunidad de formular preguntas y obtener respuestas satisfactorias, he decidido **NO ACEPTAR** la aplicación de la Análisis ofrecida por el José Contreras, decisión que tomo por motivos personales, eximiendo expresamente a la institución de toda responsabilidad legal, médica o laboral derivada de las consecuencias que esta decisión pudiera generar en mi salud.

CUARTO: Que entiendo que esta decisión podría exponerme a riesgos mayores debido a la naturaleza de mis funciones, y que será archivada en mi expediente personal como constancia formal de mi negativa a participar en el programa de Análisis promovido por el Ayuntamiento.

QUINTO: Que, mediante la firma del presente documento, libero al Ayuntamiento del Distrito Nacional, sus autoridades, médicos, personal de salud y cualquier otra persona involucrada en el proceso de Análisis, de toda responsabilidad civil, penal, laboral o administrativa que pudiera derivarse como consecuencia directa o indirecta de mi decisión de no realizarme los análisis.

En la ciudad de Moca, prov. Espaillat, junta Distrital José Contreras, a los 16 días del mes de 07 del año 2026

Firma del Empleado Rafael Blanco Departamento/Área: _____

Nombre: Rafael Blanco Cédula: 0540018860-2

Firma del Testigo 1 Lidy Comacho

Nombre: Lidy M. Comacho Aybar Cédula: 054-0157743-1

Firma del Testigo 2 (o Supervisor) Rachell Liranzo Cargo: RRHH

Nombre: Rachell M. Liranzo Castilla Cédula: 4021202193-1





JUNTA DEL DISTRITO MUNICIPAL
"JOSÉ CONTRERAS"

RNC 406-0003032
Espaillat, Moca, R.D

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD VOLUNTARIA POR RECHAZO A REALIZARME ANÁLISIS.

Yo, **Alvies Santiago Peralta**, portador de la cédula de identidad No. 402,3981776-6, con domicilio en lanti Caser Villatrina, en mi calidad de empleado de la junta Distrital José Contreras, desempeñando funciones en el área de Choper Metacarreta declaro de manera libre, consciente y voluntaria lo siguiente:

PRIMERO: Que he sido debidamente informado(a) por las autoridades de José Contreras acerca de la disponibilidad, beneficios, eficacia y posibles efectos secundarios de las Análisis gestionadas por la institución, con el propósito de proteger la salud de los empleados que se encuentran en constante exposición a riesgos sanitarios vinculado a mis labores en el manejo de residuos sólidos.

SEGUNDO: Que entiendo que la Análisis ofrecida es parte de las medidas preventivas recomendadas por las autoridades de salud, tanto nacionales como internacionales, para minimizar los riesgos de contagio de enfermedades que pudieran afectar mi salud y la de las personas con las que interactúo laboral o personalmente.

TERCERO: Que, no obstante haber recibido la información necesaria y tener la oportunidad de formular preguntas y obtener respuestas satisfactorias, he decidido **NO ACEPTAR** la aplicación de la Análisis ofrecida por el José Contreras, decisión que tomo por motivos personales, eximiendo expresamente a la institución de toda responsabilidad legal, médica o laboral derivada de las consecuencias que esta decisión pudiera generar en mi salud.

CUARTO: Que entiendo que esta decisión podría exponerme a riesgos mayores debido a la naturaleza de mis funciones, y que será archivada en mi expediente personal como constancia formal de mi negativa a participar en el programa de Análisis promovido por el Ayuntamiento.

QUINTO: Que, mediante la firma del presente documento, libero al Ayuntamiento del Distrito Nacional, sus autoridades, médicos, personal de salud y cualquier otra persona involucrada en el proceso de Análisis, de toda responsabilidad civil, penal, laboral o administrativa que pudiera derivarse como consecuencia directa o indirecta de mi decisión de no realizarme los análisis.

En la ciudad de Moca, prov. Espaillat, junta Distrital José Contreras, a los 16 días del mes de 07 del año 2026.

Firma del Empleado Alvies Santiago Departamento/Área: Choper metacarreta

Nombre: Alvies Santiago Cédula: 402 3 981776-6

Firma del Testigo 1 Leidy Camacho

Nombre: Leidy M. Camacho Cifuentes Cédula: 054-0157743-1

Firma del Testigo 2 (o Supervisor) Rachell Lirango G Cargo: RRHH.

Nombre: Rachell M. Lirango Castillo Cédula: 402-1202193-1





JUNTA DEL DISTRITO MUNICIPAL
"JOSÉ CONTRERAS"

RNC 406-0003032
Espaillat, Moca, R.D

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD VOLUNTARIA POR RECHAZO A REALIZARME ANÁLISIS.

Yo, **Ambioris Estrella Salcedo**, portador de la cédula de identidad No. 054-0119188-6 con domicilio en Moca, Espaillat, en mi calidad de empleado de la junta Distrital José Contreras, desempeñando funciones en el área de Chaper auto, declaro de manera libre, consciente y voluntaria lo siguiente:

PRIMERO: Que he sido debidamente informado(a) por las autoridades de José Contreras acerca de la disponibilidad, beneficios, eficacia y posibles efectos secundarios de las Análisis gestionadas por la institución, con el propósito de proteger la salud de los empleados que se encuentran en constante exposición a riesgos sanitarios vinculado a mis labores en el manejo de residuos sólidos.

SEGUNDO: Que entiendo que la Análisis ofrecida es parte de las medidas preventivas recomendadas por las autoridades de salud, tanto nacionales como internacionales, para minimizar los riesgos de contagio de enfermedades que pudieran afectar mi salud y la de las personas con las que interactúo laboral o personalmente.

TERCERO: Que, no obstante haber recibido la información necesaria y tener la oportunidad de formular preguntas y obtener respuestas satisfactorias, he decidido **NO ACEPTAR** la aplicación de la Análisis ofrecida por el José Contreras, decisión que tomo por motivos personales, eximiendo expresamente a la institución de toda responsabilidad legal, médica o laboral derivada de las consecuencias que esta decisión pudiera generar en mi salud.

CUARTO: Que entiendo que esta decisión podría exponerme a riesgos mayores debido a la naturaleza de mis funciones, y que será archivada en mi expediente personal como constancia formal de mi negativa a participar en el programa de Análisis promovido por el Ayuntamiento.

QUINTO: Que, mediante la firma del presente documento, libero al Ayuntamiento del Distrito Nacional, sus autoridades, médicos, personal de salud y cualquier otra persona involucrada en el proceso de Análisis, de toda responsabilidad civil, penal, laboral o administrativa que pudiera derivarse como consecuencia directa o indirecta de mi decisión de no realizarme los análisis.

En la ciudad de Moca, prov. Espaillat, junta Distrital José Contreras, a los 16 días del mes de 07 del año 2026

Firma del Empleado Ambioris Estrella Salcedo Departamento/Área: Chaper auto

Nombre: Ambioris Estrella Salcedo Cédula: 054-0119188-6

Firma del Testigo 1 Leidy Camacho

Nombre: Leidy M. Camacho Aybar Cédula: 054-015 7743-1

Firma del Testigo 2 (o Supervisor) Rachell Livanga Cargo: RRHH.

Nombre: Rachell M. Livanga Castillo Cédula: 402-1202193-1





**JUNTA DEL DISTRITO MUNICIPAL
"JOSÉ CONTRERAS"**

RNC 406-0003032
Espaillat, Moca, R.D

**DESCARGO DE RESPONSABILIDAD VOLUNTARIA POR RECHAZO A
REALIZARME ANÁLISIS.**

Yo, **Hipólito Nicolás Meléndez Méndez**, portador de la cédula de identidad No. 054-0060874-0, con domicilio en Sanchez #3, en mi calidad de empleado de la junta Distrital José Contreras, desempeñando funciones en el área de Enc. del Parque declaro de manera libre, consciente y voluntaria lo siguiente:

PRIMERO: Que he sido debidamente informado(a) por las autoridades de José Contreras acerca de la disponibilidad, beneficios, eficacia y posibles efectos secundarios de las Análisis gestionadas por la institución, con el propósito de proteger la salud de los empleados que se encuentran en constante exposición a riesgos sanitarios vinculado a mis labores en el manejo de residuos sólidos.

SEGUNDO: Que entiendo que la Análisis ofrecida es parte de las medidas preventivas recomendadas por las autoridades de salud, tanto nacionales como internacionales, para minimizar los riesgos de contagio de enfermedades que pudieran afectar mi salud y la de las personas con las que interactúo laboral o personalmente.

TERCERO: Que, no obstante haber recibido la información necesaria y tener la oportunidad de formular preguntas y obtener respuestas satisfactorias, he decidido **NO ACEPTAR** la aplicación de la Análisis ofrecida por el José Contreras, decisión que tomo por motivos personales, eximiendo expresamente a la institución de toda responsabilidad legal, médica o laboral derivada de las consecuencias que esta decisión pudiera generar en mi salud.

CUARTO: Que entiendo que esta decisión podría exponerme a riesgos mayores debido a la naturaleza de mis funciones, y que será archivada en mi expediente personal como constancia formal de mi negativa a participar en el programa de Análisis promovido por el Ayuntamiento.

QUINTO: Que, mediante la firma del presente documento, libero al Ayuntamiento del Distrito Nacional, sus autoridades, médicos, personal de salud y cualquier otra persona involucrada en el proceso de Análisis, de toda responsabilidad civil, penal, laboral o administrativa que pudiera derivarse como consecuencia directa o indirecta de mi decisión de no realizarme los análisis.

En la ciudad de Moca, prov. Espaillat, junta Distrital José Contreras, a los 16 días del mes de 07 del año 2026

Firma del Empleado [Firma] Departamento/Área: Enc. del Parque

Nombre: Hipólito Nicolás Meléndez Méndez Cédula: 054-0060874-0

Firma del Testigo 1 [Firma]

Nombre: Leidy M. Comacho Cárdenas Cédula: 054-0157743-1

Firma del Testigo 2 (o Supervisor) [Firma] Cargo: RRHH

Nombre: Rachell M. Liranzo Castillo Cédula: 402-1202193-1





JUNTA DEL DISTRITO MUNICIPAL
"JOSÉ CONTRERAS"

RNC 406-0003032
Espaillat, Moca, R.D.

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD VOLUNTARIA POR RECHAZO A REALIZARME ANÁLISIS.

Yo, **Franquelis Meléndez Méndez**, portador de la cédula de identidad No. 054-00582127, con domicilio en Cerrojo Bellico, en mi calidad de empleado de la junta Distrital José Contreras, desempeñando funciones en el área de Obrero parque, declaro de manera libre, consciente y voluntaria lo siguiente:

PRIMERO: Que he sido debidamente informado(a) por las autoridades de José Contreras acerca de la disponibilidad, beneficios, eficacia y posibles efectos secundarios de las Análisis gestionadas por la institución, con el propósito de proteger la salud de los empleados que se encuentran en constante exposición a riesgos sanitarios vinculado a mis labores en el manejo de residuos sólidos.

SEGUNDO: Que entiendo que la Análisis ofrecida es parte de las medidas preventivas recomendadas por las autoridades de salud, tanto nacionales como internacionales, para minimizar los riesgos de contagio de enfermedades que pudieran afectar mi salud y la de las personas con las que interactúo laboral o personalmente.

TERCERO: Que, no obstante haber recibido la información necesaria y tener la oportunidad de formular preguntas y obtener respuestas satisfactorias, he decidido **NO ACEPTAR** la aplicación de la Análisis ofrecida por el José Contreras, decisión que tomo por motivos personales, eximiendo expresamente a la institución de toda responsabilidad legal, médica o laboral derivada de las consecuencias que esta decisión pudiera generar en mi salud.

CUARTO: Que entiendo que esta decisión podría exponerme a riesgos mayores debido a la naturaleza de mis funciones, y que será archivada en mi expediente personal como constancia formal de mi negativa a participar en el programa de Análisis promovido por el Ayuntamiento.

QUINTO: Que, mediante la firma del presente documento, libero al Ayuntamiento del Distrito Nacional, sus autoridades, médicos, personal de salud y cualquier otra persona involucrada en el proceso de Análisis, de toda responsabilidad civil, penal, laboral o administrativa que pudiera derivarse como consecuencia directa o indirecta de mi decisión de no realizarme los análisis.

En la ciudad de Moca, prov. Espaillat, junta Distrital José Contreras, a los 16 días del mes de 07 del año 2026

Firma del Empleado Franquelis Meléndez Méndez Departamento/Área: En cargo de parque.

Nombre: Franquelis Meléndez Méndez Cédula: 054-00582127

Firma del Testigo 1 Leidy Camacho

Nombre: Leidy M. Camacho Céspedes Cédula: 054-0157743-1

Firma del Testigo 2 (o Supervisor) Rachell Liranzo Cargo: RRHH

Nombre: Rachell M. Liranzo Castillo Cédula: 402-1202193-1





**JUNTA DEL DISTRITO MUNICIPAL
"JOSÉ CONTRERAS"**

RNC 406-0003032
Espaillat, Moca, R.D

**DESCARGO DE RESPONSABILIDAD VOLUNTARIA POR RECHAZO A
VACUNACIÓN**

Yo, Nieve Altagracia Toribio de Caraballo, portador de la cédula de identidad No. 054-0019216-6 con domicilio en Jl. Peña Gómez en mi calidad de empleado de la junta Distrital José Contreras, desempeñando funciones en el área de Enf. Parque Infantil declaro de manera libre, consciente y voluntaria lo siguiente:

PRIMERO: Que he sido debidamente informado(a) por las autoridades de José Contreras acerca de la disponibilidad, beneficios, eficacia y posibles efectos secundarios de las vacunas gestionadas por la institución, con el propósito de proteger la salud de los empleados que se encuentran en constante exposición a riesgos sanitarios vinculado a mis labores en el manejo de residuos sólidos.

SEGUNDO: Que entiendo que la vacunación ofrecida es parte de las medidas preventivas recomendadas por las autoridades de salud, tanto nacionales como internacionales, para minimizar los riesgos de contagio de enfermedades que pudieran afectar mi salud y la de las personas con las que interactúo laboral o personalmente.

TERCERO: Que, no obstante haber recibido la información necesaria y tener la oportunidad de formular preguntas y obtener respuestas satisfactorias, he decidido **NO ACEPTAR** la aplicación de la vacuna ofrecida por el José Contreras, decisión que tomo por motivos personales, eximiendo expresamente a la institución de toda responsabilidad legal, médica o laboral derivada de las consecuencias que esta decisión pudiera generar en mi salud.

CUARTO: Que entiendo que esta decisión podría exponerme a riesgos mayores debido a la naturaleza de mis funciones, y que será archivada en mi expediente personal como constancia formal de mi negativa a participar en el programa de vacunación promovido por el Ayuntamiento.

QUINTO: Que, mediante la firma del presente documento, libero al Ayuntamiento del Distrito Nacional, sus autoridades, médicos, personal de salud y cualquier otra persona involucrada en el proceso de vacunación, de toda responsabilidad civil, penal, laboral o administrativa que pudiera derivarse como consecuencia directa o indirecta de mi decisión de no vacunarme.

En la ciudad de Moca, prov. Espaillat, junta Distrital José Contreras, a los 01 días del mes de 07 del año 2026.

Firma del Empleado Nieve Alf. T.C. Departamento/Área: Enf. Parque infantil

Nombre: Nieve Alf. T.C. Cédula: 054-0019216

Firma del Testigo 1 Yilenia Rosa

Nombre: Yilenia Rosa Cédula: 402-2284339-9

Firma del Testigo 2 (o Supervisor) Rachell Lirango Cargo: RRHH.

Nombre: Rachell M. Lirango Castillo Cédula: 402-1202193-1



C/ Duarte Esq. Mella Oficinas Públicas,
Tel. 809-577-0515, Correo electrónico: Ayuntamientovillatrina@gmailcom



JUNTA DEL DISTRITO MUNICIPAL
"JOSÉ CONTRERAS"

RNC 406-0003032
Espaillat, Moca, R.D

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD VOLUNTARIA POR RECHAZO A
VACUNACIÓN

Yo, Crecio Eladio Nina de León, portador de la cédula de identidad No. 054-0019065-7, con domicilio en Calle Imbert 03, en mi calidad de empleado de la junta Distrital José Contreras, desempeñando funciones en el área de Brigada 2, declaro de manera libre, consciente y voluntaria lo siguiente:

PRIMERO: Que he sido debidamente informado(a) por las autoridades de José Contreras acerca de la disponibilidad, beneficios, eficacia y posibles efectos secundarios de las vacunas gestionadas por la institución, con el propósito de proteger la salud de los empleados que se encuentran en constante exposición a riesgos sanitarios vinculado a mis labores en el manejo de residuos sólidos.

SEGUNDO: Que entiendo que la vacunación ofrecida es parte de las medidas preventivas recomendadas por las autoridades de salud, tanto nacionales como internacionales, para minimizar los riesgos de contagio de enfermedades que pudieran afectar mi salud y la de las personas con las que interactúo laboral o personalmente.

TERCERO: Que, no obstante haber recibido la información necesaria y tener la oportunidad de formular preguntas y obtener respuestas satisfactorias, he decidido **NO ACEPTAR** la aplicación de la vacuna ofrecida por el José Contreras, decisión que tomo por motivos personales, eximiendo expresamente a la institución de toda responsabilidad legal, médica o laboral derivada de las consecuencias que esta decisión pudiera generar en mi salud.

CUARTO: Que entiendo que esta decisión podría exponerme a riesgos mayores debido a la naturaleza de mis funciones, y que será archivada en mi expediente personal como constancia formal de mi negativa a participar en el programa de vacunación promovido por el Ayuntamiento.

QUINTO: Que, mediante la firma del presente documento, libero al Ayuntamiento del Distrito Nacional, sus autoridades, médicos, personal de salud y cualquier otra persona involucrada en el proceso de vacunación, de toda responsabilidad civil, penal, laboral o administrativa que pudiera derivarse como consecuencia directa o indirecta de mi decisión de no vacunarme.

En la ciudad de Moca, prov. Espaillat, junta Distrital José Contreras, a los 01 días del mes de 07 del año 2026.

Firma del Empleado Crecio Eladio Nina de León Departamento/Área: Brigada Limpieza

Nombre: Crecio Eladio Nina de León Cédula: 054-0019065-7

Firma del Testigo 1 Yilenia Rosa

Nombre: Yilenia Rosa Cédula: 402-2284339-9

Firma del Testigo 2 (o Supervisor) Rachell Liranzo Cargo: RRHH

Nombre: Rachell M Liranzo Castillo Cédula: 402-1202193-1



C/ Duarte Esq. Mella Oficinas Públicas,
Tel. 809-577-0515, Correo electrónico: Ayuntamientovillatrina@gmail.com



**JUNTA DEL DISTRITO MUNICIPAL
"JOSÉ CONTRERAS"**

RNC 406-0003032
Espaillat, Moca, R.D

**DESCARGO DE RESPONSABILIDAD VOLUNTARIA POR RECHAZO A
VACUNACIÓN**

Yo, Ambioris Estrella Salcedo, portador de la cédula de identidad No. 054 0119189-6, con domicilio en Ayuntamiento mi calidad de empleado de la junta Distrital José Contreras, desempeñando funciones en el área de Choper autobuses U., declaro de manera libre, consciente y voluntaria lo siguiente:

PRIMERO: Que he sido debidamente informado(a) por las autoridades de José Contreras acerca de la disponibilidad, beneficios, eficacia y posibles efectos secundarios de las vacunas gestionadas por la institución, con el propósito de proteger la salud de los empleados que se encuentran en constante exposición a riesgos sanitarios vinculado a mis labores en el manejo de residuos sólidos.

SEGUNDO: Que entiendo que la vacunación ofrecida es parte de las medidas preventivas recomendadas por las autoridades de salud, tanto nacionales como internacionales, para minimizar los riesgos de contagio de enfermedades que pudieran afectar mi salud y la de las personas con las que interactúo laboral o personalmente.

TERCERO: Que, no obstante haber recibido la información necesaria y tener la oportunidad de formular preguntas y obtener respuestas satisfactorias, he decidido **NO ACEPTAR** la aplicación de la vacuna ofrecida por el José Contreras, decisión que tomo por motivos personales, eximiendo expresamente a la institución de toda responsabilidad legal, médica o laboral derivada de las consecuencias que esta decisión pudiera generar en mi salud.

CUARTO: Que entiendo que esta decisión podría exponerme a riesgos mayores debido a la naturaleza de mis funciones, y que será archivada en mi expediente personal como constancia formal de mi negativa a participar en el programa de vacunación promovido por el Ayuntamiento.

QUINTO: Que, mediante la firma del presente documento, libero al Ayuntamiento del Distrito Nacional, sus autoridades, médicos, personal de salud y cualquier otra persona involucrada en el proceso de vacunación, de toda responsabilidad civil, penal, laboral o administrativa que pudiera derivarse como consecuencia directa o indirecta de mi decisión de no vacunarme.

En la ciudad de Moca, prov. Espaillat, junta Distrital José Contreras, a los 01 días del mes de 07 del año 2026.

Firma del Empleado Ambioris Estrella Salcedo Departamento/Área: Choper autobuses U.

Nombre: Ambioris Estrella Salcedo Cédula: 0540119189-6

Firma del Testigo 1 Yilenia Rosa

Nombre: Yilenia Rosa Cédula: 402-2284339-9

Firma del Testigo 2 (o Supervisor) Rachel M. Lirango Cargo: RRHH

Nombre: Rachel M. Lirango Castillo Cédula: 402-1202193-1





**JUNTA DEL DISTRITO MUNICIPAL
"JOSÉ CONTRERAS"**

RNC 406-0003032
Espaillat, Moca, R.D

**DESCARGO DE RESPONSABILIDAD VOLUNTARIA POR RECHAZO A
VACUNACIÓN**

Yo, **Rafael Blanco**, portador de la cédula de identidad No. 054-0018860-2, con domicilio en Proyecto #1 Casas, en mi calidad de empleado de la junta Distrital José Contreras, desempeñando funciones en el área de ayudante del parque declaro de manera libre, consciente y voluntaria lo siguiente:

PRIMERO: Que he sido debidamente informado(a) por las autoridades de José Contreras acerca de la disponibilidad, beneficios, eficacia y posibles efectos secundarios de las vacunas gestionadas por la institución, con el propósito de proteger la salud de los empleados que se encuentran en constante exposición a riesgos sanitarios vinculado a mis labores en el manejo de residuos sólidos.

SEGUNDO: Que entiendo que la vacunación ofrecida es parte de las medidas preventivas recomendadas por las autoridades de salud, tanto nacionales como internacionales, para minimizar los riesgos de contagio de enfermedades que pudieran afectar mi salud y la de las personas con las que interactúo laboral o personalmente.

TERCERO: Que, no obstante haber recibido la información necesaria y tener la oportunidad de formular preguntas y obtener respuestas satisfactorias, he decidido **NO ACEPTAR** la aplicación de la vacuna ofrecida por el José Contreras, decisión que tomo por motivos personales, eximiendo expresamente a la institución de toda responsabilidad legal, médica o laboral derivada de las consecuencias que esta decisión pudiera generar en mi salud.

CUARTO: Que entiendo que esta decisión podría exponerme a riesgos mayores debido a la naturaleza de mis funciones, y que será archivada en mi expediente personal como constancia formal de mi negativa a participar en el programa de vacunación promovido por el Ayuntamiento.

QUINTO: Que, mediante la firma del presente documento, libero al Ayuntamiento del Distrito Nacional, sus autoridades, médicos, personal de salud y cualquier otra persona involucrada en el proceso de vacunación, de toda responsabilidad civil, penal, laboral o administrativa que pudiera derivarse como consecuencia directa o indirecta de mi decisión de no vacunarme.

En la ciudad de Moca, prov. Espaillat, junta Distrital José Contreras, a los 01 días del mes de 07 del año 2026.

Firma del Empleado Rafael Blanco Departamento/Área: ayudante del parque
Nombre: Rafael Blanco Cédula: 054-0018860-2

Firma del Testigo 1 Yulenia Rosa
Nombre: Yulenia Rosa Cédula: 402-2284339-9

Firma del Testigo 2 (o Supervisor) Rachell Liranzo Cargo: RRHH
Nombre: Rachell M. Liranzo Castillo Cédula: 402-1202193-1





JUNTA DEL DISTRITO MUNICIPAL
"JOSÉ CONTRERAS"

RNC 406-0003032
Espaillat, Moca, R.D

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD VOLUNTARIA POR RECHAZO A
VACUNACIÓN

Yo, Alvies Santiago Peralta, portador de la cédula de identidad No. 402-3981776-6, con domicilio en Tuti Correy Villatrina, en mi calidad de empleado de la junta Distrital José Contreras, desempeñando funciones en el área de Chetiv de la neta coneta declaro de manera libre, consciente y voluntaria lo siguiente:

PRIMERO: Que he sido debidamente informado(a) por las autoridades de José Contreras acerca de la disponibilidad, beneficios, eficacia y posibles efectos secundarios de las vacunas gestionadas por la institución, con el propósito de proteger la salud de los empleados que se encuentran en constante exposición a riesgos sanitarios vinculado a mis labores en el manejo de residuos sólidos.

SEGUNDO: Que entiendo que la vacunación ofrecida es parte de las medidas preventivas recomendadas por las autoridades de salud, tanto nacionales como internacionales, para minimizar los riesgos de contagio de enfermedades que pudieran afectar mi salud y la de las personas con las que interactúo laboral o personalmente.

TERCERO: Que, no obstante haber recibido la información necesaria y tener la oportunidad de formular preguntas y obtener respuestas satisfactorias, he decidido **NO ACEPTAR** la aplicación de la vacuna ofrecida por el José Contreras, decisión que tomo por motivos personales, eximiendo expresamente a la institución de toda responsabilidad legal, médica o laboral derivada de las consecuencias que esta decisión pudiera generar en mi salud.

CUARTO: Que entiendo que esta decisión podría exponerme a riesgos mayores debido a la naturaleza de mis funciones, y que será archivada en mi expediente personal como constancia formal de mi negativa a participar en el programa de vacunación promovido por el Ayuntamiento.

QUINTO: Que, mediante la firma del presente documento, libero al Ayuntamiento del Distrito Nacional, sus autoridades, médicos, personal de salud y cualquier otra persona involucrada en el proceso de vacunación, de toda responsabilidad civil, penal, laboral o administrativa que pudiera derivarse como consecuencia directa o indirecta de mi decisión de no vacunarme.

En la ciudad de Moca, prov. Espaillat, junta Distrital José Contreras, a los 1 días del mes de 07 del año 2026.

Firma del Empleado Alvies Santiago Departamento/Área: Chetiv de la neta coneta

Nombre: Alvies Santiago Peralta Cédula: 402-3981776-6

Firma del Testigo 1 Yidania Rosa

Nombre: Yidania Rosa Cédula: 402-2284339-9

Firma del Testigo 2 (o Supervisor) Rachell Livarzo P. Cargo: RRHH.

Nombre: Rachell M Livarzo Castillo Cédula: 402-12021931



C/ Duarte Esq. Mella Oficinas Públicas,
Tel. 809-577-0515, Correo electrónico: Ayuntamientovillatrina@gmail.com



JUNTA DEL DISTRITO MUNICIPAL
"JOSÉ CONTRERAS"

RNC 406-0003032
Espaillat, Moca, R.D

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD VOLUNTARIA POR RECHAZO A
VACUNACIÓN

Yo, Ricardo Antonio Reyes Ovalles, portador de la cédula de identidad No. 0540034530 con domicilio en K1 Villatrina en mi calidad de empleado de la junta Distrital José Contreras, desempeñando funciones en el área de Obrero Limpieza declaro de manera libre, consciente y voluntaria lo siguiente:

PRIMERO: Que he sido debidamente informado(a) por las autoridades de José Contreras acerca de la disponibilidad, beneficios, eficacia y posibles efectos secundarios de las vacunas gestionadas por la institución, con el propósito de proteger la salud de los empleados que se encuentran en constante exposición a riesgos sanitarios vinculado a mis labores en el manejo de residuos sólidos.

SEGUNDO: Que entiendo que la vacunación ofrecida es parte de las medidas preventivas recomendadas por las autoridades de salud, tanto nacionales como internacionales, para minimizar los riesgos de contagio de enfermedades que pudieran afectar mi salud y la de las personas con las que interactúo laboral o personalmente.

TERCERO: Que, no obstante haber recibido la información necesaria y tener la oportunidad de formular preguntas y obtener respuestas satisfactorias, he decidido **NO ACEPTAR** la aplicación de la vacuna ofrecida por el José Contreras, decisión que tomo por motivos personales, eximiendo expresamente a la institución de toda responsabilidad legal, médica o laboral derivada de las consecuencias que esta decisión pudiera generar en mi salud.

CUARTO: Que entiendo que esta decisión podría exponerme a riesgos mayores debido a la naturaleza de mis funciones, y que será archivada en mi expediente personal como constancia formal de mi negativa a participar en el programa de vacunación promovido por el Ayuntamiento.

QUINTO: Que, mediante la firma del presente documento, libero al Ayuntamiento del Distrito Nacional, sus autoridades, médicos, personal de salud y cualquier otra persona involucrada en el proceso de vacunación, de toda responsabilidad civil, penal, laboral o administrativa que pudiera derivarse como consecuencia directa o indirecta de mi decisión de no vacunarme.

En la ciudad de Moca, prov. Espaillat, junta Distrital José Contreras, a los 01 días del mes de 07 del año 2026.

Firma del Empleado

R. Ant RO

Departamento/Área:

Obrero Limpieza

Nombre:

Ricardo Ant Reyes Ovalles

Cédula:

0540034530-1

Firma del Testigo 1

Yilenia Rosa

Nombre:

Yilenia Rosa

Cédula:

402-2284339-9

Firma del Testigo 2 (o Supervisor)

Rachell Liranzo

Cargo:

RRHH.

Nombre:

Rachell M Liranzo Castillo

Cédula:

402-1202193-1



C/ Duarte Esq. Mella Oficinas Públicas,
Tel. 809-577-0515, Correo electrónico: Ayuntamientovillatrina@gmailcom



JUNTA DEL DISTRITO MUNICIPAL
"JOSÉ CONTRERAS"

RNC 406-0003032
Espaillat, Moca, R.D

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD VOLUNTARIA POR RECHAZO A
VACUNACIÓN

Yo, Hipólito Nicolás Meléndez Méndez, portador de la cédula de identidad No. 0540060874-0, con domicilio en Sancho #3, en mi calidad de empleado de la junta Distrital José Contreras, desempeñando funciones en el área de EN. del Parque declaro de manera libre, consciente y voluntaria lo siguiente:

PRIMERO: Que he sido debidamente informado(a) por las autoridades de José Contreras acerca de la disponibilidad, beneficios, eficacia y posibles efectos secundarios de las vacunas gestionadas por la institución, con el propósito de proteger la salud de los empleados que se encuentran en constante exposición a riesgos sanitarios vinculado a mis labores en el manejo de residuos sólidos.

SEGUNDO: Que entiendo que la vacunación ofrecida es parte de las medidas preventivas recomendadas por las autoridades de salud, tanto nacionales como internacionales, para minimizar los riesgos de contagio de enfermedades que pudieran afectar mi salud y la de las personas con las que interactúo laboral o personalmente.

TERCERO: Que, no obstante haber recibido la información necesaria y tener la oportunidad de formular preguntas y obtener respuestas satisfactorias, he decidido **NO ACEPTAR** la aplicación de la vacuna ofrecida por el José Contreras, decisión que tomo por motivos personales, eximiendo expresamente a la institución de toda responsabilidad legal, médica o laboral derivada de las consecuencias que esta decisión pudiera generar en mi salud.

CUARTO: Que entiendo que esta decisión podría exponerme a riesgos mayores debido a la naturaleza de mis funciones, y que será archivada en mi expediente personal como constancia formal de mi negativa a participar en el programa de vacunación promovido por el Ayuntamiento.

QUINTO: Que, mediante la firma del presente documento, libero al Ayuntamiento del Distrito Nacional, sus autoridades, médicos, personal de salud y cualquier otra persona involucrada en el proceso de vacunación, de toda responsabilidad civil, penal, laboral o administrativa que pudiera derivarse como consecuencia directa o indirecta de mi decisión de no vacunarme.

En la ciudad de Moca, prov. Espaillat, junta Distrital José Contreras, a los 01 días del mes de 07 del año 2026.

Firma del Empleado [Firma] Departamento/Área: EN. del Parque

Nombre: Hipólito Nicolás Meléndez Méndez Cédula: 0540060874-0

Firma del Testigo 1 [Firma]

Nombre: Yilenia Rosa Cédula: 402-2284339-9

Firma del Testigo 2 (o Supervisor) [Firma] Cargo: RRHH

Nombre: Rachell M. Durango Castillo Cédula: 402-1202193-1



C/ Duarte Esq. Mella Oficinas Públicas,
Tel. 809-577-0515, Correo electrónico: Ayuntamientovillatrina@gmail.com



**JUNTA DEL DISTRITO MUNICIPAL
"JOSÉ CONTRERAS"**

RNC 406-0003032
Espaillat, Moca, R.D

**DESCARGO DE RESPONSABILIDAD VOLUNTARIA POR RECHAZO A
VACUNACIÓN**

Yo, **Franquelis Meléndez Méndez**, portador de la cédula de identidad No. 054-0058212-7, con domicilio en Arnello Billaco, en mi calidad de empleado de la junta Distrital José Contreras, desempeñando funciones en el área de Obrero Parque declaro de manera libre, consciente y voluntaria lo siguiente:

PRIMERO: Que he sido debidamente informado(a) por las autoridades de José Contreras acerca de la disponibilidad, beneficios, eficacia y posibles efectos secundarios de las vacunas gestionadas por la institución, con el propósito de proteger la salud de los empleados que se encuentran en constante exposición a riesgos sanitarios vinculado a mis labores en el manejo de residuos sólidos.

SEGUNDO: Que entiendo que la vacunación ofrecida es parte de las medidas preventivas recomendadas por las autoridades de salud, tanto nacionales como internacionales, para minimizar los riesgos de contagio de enfermedades que pudieran afectar mi salud y la de las personas con las que interactúo laboral o personalmente.

TERCERO: Que, no obstante haber recibido la información necesaria y tener la oportunidad de formular preguntas y obtener respuestas satisfactorias, he decidido **NO ACEPTAR** la aplicación de la vacuna ofrecida por el José Contreras, decisión que tomo por motivos personales, eximiendo expresamente a la institución de toda responsabilidad legal, médica o laboral derivada de las consecuencias que esta decisión pudiera generar en mi salud.

CUARTO: Que entiendo que esta decisión podría exponerme a riesgos mayores debido a la naturaleza de mis funciones, y que será archivada en mi expediente personal como constancia formal de mi negativa a participar en el programa de vacunación promovido por el Ayuntamiento.

QUINTO: Que, mediante la firma del presente documento, libero al Ayuntamiento del Distrito Nacional, sus autoridades, médicos, personal de salud y cualquier otra persona involucrada en el proceso de vacunación, de toda responsabilidad civil, penal, laboral o administrativa que pudiera derivarse como consecuencia directa o indirecta de mi decisión de no vacunarme.

En la ciudad de Moca, prov. Espaillat, junta Distrital José Contreras, a los 1 días del mes de 07 del año 2026.

Firma del Empleado Franquelis Meléndez Méndez Departamento/Área: _____

Nombre: Franquelis Meléndez Méndez Cédula: 054-0058212-7

Firma del Testigo 1 Yilenia Rosa

Nombre: Yilenia Rosa Cédula: 402-2284339-9

Firma del Testigo 2 (o Supervisor) Rachell Liranga Cargo: RRHH.

Nombre: Rachell Liranga Castillo Cédula: 402-12021931



C/ Duarte Esq. Mella Oficinas Públicas,
Tel. 809-577-0515, Correo electrónico: Ayuntamientovillatrina@gmail.com



JUNTA DEL DISTRITO MUNICIPAL
"JOSÉ CONTRERAS"

RNC 406-0003032
Espaillat, Moca, R.D.

DESCARGO DE RESPONSABILIDAD VOLUNTARIA POR RECHAZO A
VACUNACIÓN

Yo, Victor Antonio Displan Rinoso, portador de la cédula de identidad No. 054-0060769-2, con domicilio en Primera de junio, en mi calidad de empleado de la junta Distrital José Contreras, desempeñando funciones en el área de obrero de limpieza, declaro de manera libre, consciente y voluntaria lo siguiente:

PRIMERO: Que he sido debidamente informado(a) por las autoridades de José Contreras acerca de la disponibilidad, beneficios, eficacia y posibles efectos secundarios de las vacunas gestionadas por la institución, con el propósito de proteger la salud de los empleados que se encuentran en constante exposición a riesgos sanitarios vinculado a mis labores en el manejo de residuos sólidos.

SEGUNDO: Que entiendo que la vacunación ofrecida es parte de las medidas preventivas recomendadas por las autoridades de salud, tanto nacionales como internacionales, para minimizar los riesgos de contagio de enfermedades que pudieran afectar mi salud y la de las personas con las que interactúo laboral o personalmente.

TERCERO: Que, no obstante haber recibido la información necesaria y tener la oportunidad de formular preguntas y obtener respuestas satisfactorias, he decidido **NO ACEPTAR** la aplicación de la vacuna ofrecida por el José Contreras, decisión que tomo por motivos personales, eximiendo expresamente a la institución de toda responsabilidad legal, médica o laboral derivada de las consecuencias que esta decisión pudiera generar en mi salud.

CUARTO: Que entiendo que esta decisión podría exponerme a riesgos mayores debido a la naturaleza de mis funciones, y que será archivada en mi expediente personal como constancia formal de mi negativa a participar en el programa de vacunación promovido por el Ayuntamiento.

QUINTO: Que, mediante la firma del presente documento, libero al Ayuntamiento del Distrito Nacional, sus autoridades, médicos, personal de salud y cualquier otra persona involucrada en el proceso de vacunación, de toda responsabilidad civil, penal, laboral o administrativa que pudiera derivarse como consecuencia directa o indirecta de mi decisión de no vacunarme.

En la ciudad de Moca, prov. Espaillat, junta Distrital José Contreras, a los 07 días del mes de 07 del año 2026.

Firma del Empleado: Victor A. Displan Departamento/Área: obrero de limpieza

Nombre: Victor A. Displan Cédula: 054-0060769-2

Firma del Testigo 1: Yilemia Rosa

Nombre: Yilemia Rosa Cédula: 402-2284339-9

Firma del Testigo 2 (o Supervisor): Rachell Liranzo Cargo: RR HH

Nombre: Rachell M. Liranzo Castillo Cédula: 402-1202193-1



C/ Duarte Esq. Mella Oficinas Públicas,
Tel. 809-577-0515, Correo electrónico: Ayuntamientovillatrina@gmail.com