



**Estado Libre Asociado de Puerto Rico
Oficina del Gobernador
Junta De Calidad Ambiental
Proyecto de Certificación y Permisos Pintura con
Base de Plomo**

**Solicitud para Certificación de Individuos
(Disciplina de trabajador)**

1. Tipo de Solicitud			
___ Inicial	___ Renovación	___ Reciprocidad	
2. Información del Solicitante			
Fecha de solicitud		Núm. Seguro Social	
Nombre		Apellidos	
Dirección Residencial			
Pueblo		Estado	Código Postal
Dirección Postal			
Pueblo		Estado	Código Postal
Núm. de Teléfono		Núm. de Fax	
Fecha de nacimiento	Sexo	Estatura	Peso
3. Información de la Empresa			
Nombre de la Compañía			
Dirección de la Compañía			
Ciudad		Estado	Código Postal
Núm. De Teléfono		Núm de Fax	
Persona Contcto		Núm. De Certificación de la Empresa	

4. Cuotas

Favor de incluir la cuota asignada para cada certificación requerida en la solicitud en cheque certificado o giro postal a favor de la JCA-Proyecto de Plomo..

DISCIPLINA	CANTIDAD	FECHA DE RENOVACIÓN ANUAL
Trabajador	\$75.00	12 meses a partir de la última fecha de adiestramiento

5. Verificación de la Información del Solicitante

Falsificar o hacer caso omiso a cualquier material requerido como parte de esta solicitud podría resultar en la denegación y/o suspensión o revocación de la certificación. Certifico sujeto a penalidad legal que he examinado personalmente y me he familiarizado con la información sometida en ésta solicitud y todos los documentos incluidos y que la información sometida es verdadera, precisa y completa.

Firma del Solicitante: _____

Fecha: _____

6. Para Uso del Programa Solamente

Cantidad del cheque	Núm. de cheque	Núm. de depósito	
Fecha del depósito	Pagador	Recibido por:	Fecha recibido