ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
Oficina del Gobernador
Junta de Calidad Ambiental

Área Control Contaminación de Terrenos

Proyecto de Certificación y Permisos Pintura con Base de Plomo
Solicitud para Certificación de Individuos

1. Tipo de Solicitud

_____ Inicial _____ Renovación _____ Reciprocidad

2. Tipo de Certificación

Marque el encasillado apropiado para el tipo de certificación que solicita. Para detalles relacionados con los requisitos de adiestramiento y educación para cada disciplina en particular, refierase al Capítulo V del Reglamento.

a. ❑ Inspector	b. ❑ Evaluador de Riesgos	c. ❑ Supervisor	d. ❑ Diseñador de Proyectos

3. Información del Solicitante

Fecha de la Solicitud	Núm. de Seguro Social		
Nombre	Apellidos		
Dirección Residencial del Solicitante			
Ciudad	Estado	Código Postal	Núm. de Teléfono
Fecha de Nacimiento	Sexo	Estatura	Peso
Núm. de Fax	Correo electrónico		

4. Información de la Empresa

Nombre de la compañía		
Dirección		
Ciudad	Estado	Código postal
Número de teléfono	Núm. de Fax	
Persona Contacto	Núm. de certificación de la empresa	

5. Información de Educación

Refierase a la información sobre los requisitos de certificación para conocer los requisitos educativos específicos de la disciplina para la cual usted está solicitando. Favor de completar toda la información solicitada.

Circule el último grado completado 7 8 9 10 11 12 GED Universidad Escuela Graduada

Escuela Superior/Universidad	**Localización (Ciudad y Estado)**	**Grado Recibido**	**Fecha en que Completó el grado**

Para uso del Programa Solamente

Cantidad del Cheque	Núm. de Cheque	Núm. de Depósito	
Fecha del Depósito	Pagador	Recibido por:	Fecha Recibido

6. Patrono Anterior

Favor de incluir información del patrono anterior y el nombre del supervisor inmediato que esté disponible para verificar la experiencia de trabajo.

Compañía			
Nombre del Supervisor	Periodo de empleo		
Dirección Residencial			
Ciudad	Estado	Código Postal	Núm. Teléfono

7. Experiencia

Para experiencia de trabajo la JCA, reconocerá un resumé o una carta de referencia del patrono actual o anterior que evidencie que alcanza los requisitos de experiencia de trabajo. El historial de trabajo debe indicar inclusive las fechas de experiencia, el nombre del patrono, la dirección y el número de teléfono; la posición que ocupó, los proyectos que ha realizado y las responsabilidades de trabajo que tenía durante los proyectos.

8. Cuotas

Favor 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.

Inspector	$125.00	12 meses a partir de la última fecha de certificación
Evaluador de Riesgos	$125.00	12 meses a partir de la última fecha de certificación
Supervisor	$125.00	12 meses a partir de la última fecha de certificación
Diseñador de Proyectos	$125.00	12 meses a partir de la última fecha de certificación

9. 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 licencia. Certifico sujeto a penalidad legal que he examinado personalmente y me he familiarizado con la información sometida en ésta solicitud y todos los documentos incluídos y que la información sometida es verdadera, precisa y completa.

Firma del Solicitante:_____Fecha: