



FORMULARIO DE NOTIFICACIÓN DEL CURSO DE CAPACITACIÓN SOBRE PLOMO

TIPEE O ESCRIBA CORRECTAMENTE EN LETRA DE IMPRENTA CON TINTA

(Nuestra oficina lo debe recibir 5 días antes del inicio del curso [de lunes a domingo]; las modificaciones se deben enviar tan pronto como se decida el cambio; las cancelaciones se deben enviar a más tardar en la fecha de inicio del curso. Puede enviarse por correo, por fax al 717-705-0196 o por correo electrónico a CALBOIS@pa.gov.

Tipo de notificación	<p style="text-align: right;">INICIAL <input type="checkbox"/></p> <p>REVISIÓN (Rellene o tache cualquier sección que necesite revisión). <input type="checkbox"/></p> <p style="text-align: right;">CANCELACIÓN <input type="checkbox"/></p>										
Plazo de la notificación	<p>¿La notificación cumple el plazo de 5 días? Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/></p> <p>Si respondió "No", explique por qué no: _____</p>										
Información del proveedor de la capacitación	<p>Proveedor de la capacitación _____</p> <p>N.º de acreditación _____</p> <p>Persona de contacto _____ Teléfono _____</p> <p>Correo electrónico _____</p>										
Información del curso (La fecha del curso de capacitación no puede superar la fecha de expiración de la acreditación del curso)	<p>Fechas del curso _____</p> <p>Tipo de curso:</p> <table style="width: 100%; border: none;"> <tr> <td style="width: 50%; text-align: center;">Trabajador <input type="checkbox"/></td> <td style="width: 50%; text-align: center;">Curso de actualización para trabajador <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Supervisor <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">Curso de actualización para supervisor <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Inspector <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">Curso de actualización para inspector <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Evaluador de riesgos <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">Curso de actualización para evaluador de riesgos <input type="checkbox"/></td> </tr> <tr> <td style="text-align: center;">Diseñador de proyecto <input type="checkbox"/></td> <td style="text-align: center;">Curso de actualización para diseñador de proyecto <input type="checkbox"/></td> </tr> </table> <p>Hora de inicio: _____ Hora de término: _____ Cantidad de estudiantes: _____</p> <p>Nombre del instructor: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	Trabajador <input type="checkbox"/>	Curso de actualización para trabajador <input type="checkbox"/>	Supervisor <input type="checkbox"/>	Curso de actualización para supervisor <input type="checkbox"/>	Inspector <input type="checkbox"/>	Curso de actualización para inspector <input type="checkbox"/>	Evaluador de riesgos <input type="checkbox"/>	Curso de actualización para evaluador de riesgos <input type="checkbox"/>	Diseñador de proyecto <input type="checkbox"/>	Curso de actualización para diseñador de proyecto <input type="checkbox"/>
Trabajador <input type="checkbox"/>	Curso de actualización para trabajador <input type="checkbox"/>										
Supervisor <input type="checkbox"/>	Curso de actualización para supervisor <input type="checkbox"/>										
Inspector <input type="checkbox"/>	Curso de actualización para inspector <input type="checkbox"/>										
Evaluador de riesgos <input type="checkbox"/>	Curso de actualización para evaluador de riesgos <input type="checkbox"/>										
Diseñador de proyecto <input type="checkbox"/>	Curso de actualización para diseñador de proyecto <input type="checkbox"/>										
Información de la ubicación	<p>Lección</p> <p>Fechas _____</p> <p>Nombre del edificio/de la empresa _____</p> <p>Dirección y n.º de sala/Nombre _____</p> <p>Ciudad, estado y código postal _____</p> <p>Condado _____</p> <p>Nombre de contacto _____</p> <p>Teléfono _____</p> <p>Curso práctico (solo cursos para principiantes)</p> <p>Fechas _____</p> <p>Nombre del edificio/de la empresa _____</p> <p>Dirección y n.º de sala/Nombre _____</p> <p>Ciudad, estado y código postal _____</p> <p>Condado _____</p> <p>Nombre de contacto _____</p> <p>Teléfono _____</p>										