



**pennsylvania**

DEPARTAMENTO DE TRABAJO E INDUSTRIAS DE ESTADOS UNIDOS  
OFICINA DE SEGURIDAD OCUPACIONAL E INDUSTRIAL DE ESTADOS UNIDOS

**SOLO PARA USO DE L&I**

Nombre: \_\_\_\_\_

Fecha: \_\_\_\_\_

## REGISTRO PARA EL EXAMEN DE CERTIFICACIÓN DEL OFICIO DE SANEAMIENTO/ELIMINACIÓN DE PLOMO

A través de la ley de Pensilvania se requiere que cada persona que desee obtener una certificación de PA como asesor de riesgos, inspector de edificio o supervisor de pintura a base de plomo apruebe un examen por escrito desarrollado por la Agencia de Protección Ambiental de los Estados Unidos.

**EXENCIÓN DE LA LEY 24 (ACT 24)**

**TIPEE O ESCRIBA CORRECTAMENTE EN LETRA DE IMPRENTA CON TINTA**

<b>Tipo de solicitud</b>	Examen inicial <input type="checkbox"/> Repetición del examen <input type="checkbox"/>
<b>Examen solicitado</b>	Inspector de edificio <input type="checkbox"/> Evaluador de riesgos <input type="checkbox"/> Supervisor <input type="checkbox"/>
<b>Datos personales</b>	Indique su dirección residencial/de correo y la dirección de correo electrónico <b>personal</b> . El número telefónico debe ser uno con el cual podamos comunicarnos con usted durante el día. Nombre _____ Apellido _____ Dirección _____    N.º de departamento/habitación _____ Ciudad _____    Estado _____    Código postal _____    Condado _____ Teléfono _____ Correo electrónico personal _____ Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA) _____    Sexo: Masculino <input type="checkbox"/> Femenino <input type="checkbox"/>
<b>Dirección de correo alternativa</b>	Si desea que toda la información del examen y los resultados se envíen a una dirección de correo distinta a la indicada anteriormente en la sección Datos personales, complete la siguiente información. Nombre de la persona/empresa _____ Dirección de correo _____ Ciudad _____    Estado _____    Código postal _____ Teléfono _____    Correo electrónico _____
<b>Firma</b>	Toda la información suministrada en este formulario está sujeta a las multas establecidas en 18 Pa. C.S. §4904, relacionadas con la falsificación sin juramento ante autoridades.  Nombre del solicitante (con letra de imprenta o tipeado): _____  Nombre del solicitante (firmado): _____  Fecha de firma: _____
<b>SOLO PARA USO DE L&amp;I</b>	N.º de cheque: _____    Monto: \$ _____    N.º Bates: _____

<b>Requisitos y tarifas de registro</b>	<p>La tarifa no reembolsable se debe enviar con este formulario de registro para <u>cada examen</u>. Para conocer una lista actualizada de tarifas, consulte el Fee Schedule (Plan de tarifas) en nuestro sitio web (<a href="http://www.dli.pa.gov/individuals/Labor-Management-Relations/bois">www.dli.pa.gov/individuals/Labor-Management-Relations/bois</a>) o comuníquese con nuestra oficina para recibir una copia del plan de tarifas al correo electrónico <a href="mailto:CALBOIS@pa.gov">CALBOIS@pa.gov</a>, por teléfono al 717-772-3396 o por fax al 717-705-0196. Haga que todos los cheques o giros postales sean pagaderos a la <b>Commonwealth of Pennsylvania</b> (Mancomunidad de Pensilvania).</p> <p>Asimismo, los solicitantes deberán enviar <u>lo siguiente</u> con este formulario de registro:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Una copia del certificado de capacitación emitido por un proveedor de capacitación acreditado. <u>Consulte la sección Certificados de capacitación requeridos de la Solicitud de certificación del oficio de saneamiento/eliminación de plomo LIBI-607L.</u></li> <li>• Una copia del formulario de VERIFICACIÓN DE TÍTULO PARA LA CERTIFICACIÓN DEL OFICIO DE SANEAMIENTO/ELIMINACIÓN DE PLOMO, si es un evaluador de riesgos.</li> <li>• Una copia del formulario de VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA PARA LA CERTIFICACIÓN DEL OFICIO DE SANEAMIENTO/ELIMINACIÓN DE PLOMO, si es un evaluador de riesgos o supervisor.</li> </ul>
<b>Requisitos de archivado</b>	<p>Envíe por correo este formulario, su pago y cualquier documentación adicional a:</p> <p><b>PA Department of Labor &amp; Industry  Certification, Accreditation and Licensing Division  651 Boas Street, Room 1606  Harrisburg, PA 17121</b></p> <p>Dirija todas sus preguntas sobre la certificación al 717-772-3396 o a la dirección <a href="mailto:CALBOIS@pa.gov">CALBOIS@pa.gov</a>.</p>