

Solicitud de Renovación para Trabajos con Plomo – Certificación Individual Renewal Lead Application – Individual Certification

Se requiere su Número de Seguro Social (SSN) para determinar la morosidad en el pago de la manutención de menores o de los impuestos estatales, pero no se pondrá a disposición del público. Si se determina que es moroso, se denegará su certificación en virtud de Wis. Stat. §§ 250.041 o 254.115.

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE					
Nombre legal (requerido) – Primer nombre		Segundo nombre		Apellido(s)	Sufijo (Jr. Sr. III)
Nombre de preferencia			Idioma de preferencia		
Número de Seguro Social (requerido)		Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)		Número del DHS (si se conoce)	
Dirección postal		Apto o unidad	Ciudad	Estado	Código postal
Número de teléfono			Correo electrónico		

CAPACITACIÓN Indique el último curso de actualización que recibió. Si lo recibió fuera de Wisconsin, llene la sección Requisitos adicionales en la página 2.

Proveedor de capacitación		Fecha del curso	Ciudad	Estado
---------------------------	--	-----------------	--------	--------

INFORMACIÓN SOBRE LA EMPRESA Para realizar actividades reguladas, las personas deben estar asociadas con una empresa certificada para trabajos con plomo.

<input type="checkbox"/> Adjunto mi solicitud de empresa para trabajos con plomo.		<input type="checkbox"/> Actualmente trabajo para la empresa certificada para trabajos con plomo que se indica a continuación.			
Nombre de la empresa		Número de la empresa correspondiente al DHS (si se conoce)			
Dirección postal	Apto o unidad	Ciudad	Estado	Código postal	

TARIFAS Haga el cheque o giro postal a nombre del DHS. Para pagar con VISA o MasterCard, solicite en línea en:

<http://dhs.wi.gov/WALDO>.

La certificación seguirá siendo válida por 2 años. Si recibió el curso de actualización fuera de Wisconsin, marque los requisitos adicionales en la página 2, y agregue \$25 a la tarifa. Los empleados del gobierno estatal o local pueden adjuntar una solicitud de exención de la tarifa en papel con membrete de la agencia.

Seleccione su disciplina.	<input type="checkbox"/> Supervisor de reducción de plomo: \$275	<input type="checkbox"/> Diseñador de proyectos: \$325
	<input type="checkbox"/> Trabajador de reducción de plomo: \$100	<input type="checkbox"/> Evaluador de riesgo: \$225
	<input type="checkbox"/> Investigador de peligros: \$325	<input type="checkbox"/> Técnico de muestreo: \$50
	<input type="checkbox"/> Inspector: \$325	<input type="checkbox"/> Tarifa por tramitación de capacitación fuera del estado: \$25 (por tarjeta o disciplina)

MEDIDAS DE EJECUCIÓN

En los últimos cinco años, ¿se han tomado medidas contra usted por una infracción civil o penal de alguna ley o reglamento federal, estatal o local sobre pintura a base de plomo u otro tipo de normativa medioambiental? No Sí: Adjunte documentación que explique qué medida se tomó, por qué y por quién.

FIRMA Lea y firme antes de enviar.

Afirmo que la información enviada en esta solicitud es correcta. Entiendo que cualquier información falsa proporcionada puede ser motivo para denegar o revocar mi certificación. Entiendo que debo cumplir con las regulaciones sobre el plomo de Wisconsin.

FIRMA: Solicitante

Nombre en letra de molde

Fecha de la firma

Envíe este formulario, las tarifas y los adjuntos necesarios por correo al:

State of Wisconsin
Box 93419
Milwaukee, WI 53293-3328

REQUISITOS ADICIONALES si su diploma del curso de actualización más reciente no dice "acreditado por el Estado de Wisconsin".

Envíe lo siguiente. Si tiene preguntas, llame al 608-261-6876.

Añada \$25 a su tarifa básica de certificación. Esto cubre los costes de ingreso de datos y verificación de la capacitación.

*Esto no se aplica a la capacitación que ya haya enviado al DHS.

Envíe por correo una copia de su diploma de capacitación junto con esta solicitud. La copia debe estar firmada por un notario público certificado como copia fiel del diploma original. O bien, solicite a su proveedor de formación que la envíe por correo electrónico directamente a DHSAsbestosLead@wi.gov.

***No envíe diplomas originales. No podemos devolverlos.**

Envíe por correo electrónico una fotografía reciente para la tarjeta de certificación que cumpla con los siguientes requisitos. (También puede solicitar que su proveedor de capacitación nos envíe una directamente por correo electrónico):

- Formato de archivo JPEG (JPG) con una resolución mínima de 600 x 600 píxeles (calidad media a alta)
 - Fotografía en color y enfocada de la cabeza y los hombros contra un fondo claro (estilo pasaporte)
 - No se permiten gafas de sol, sombreros ni prendas que cubran la cabeza y oculten o den sombra a la cara
 - Enviar foto por correo electrónico a DHSAsbestosLead@wi.gov con el asunto "Foto de [Nombre] [Apellido]"
-