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

SOLO PARA USO DE L&I

N.º de cert.: _____

Fecha: _____

VERIFICACIÓN DE EXPERIENCIA PARA LA CERTIFICACIÓN DEL OFICIO DE SANEAMIENTO/ELIMINACIÓN DE PLOMO

TIPEE O ESCRIBA CORRECTAMENTE EN LETRA DE IMPRENTA CON TINTA
(El formulario no puede incluir modificaciones, correcciones ni ítems borrados con corrector)

Tipo de certificación	Diseñador de proyecto ☐ Evaluador de riesgos ☐ Supervisor ☐
Información del solicitante	Nombre _____ Dirección _____ N.º de departamento/habitación _____ Ciudad _____ Estado _____ Código postal _____ Condado _____ Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA) _____ Teléfono _____
Experiencia/ historial de trabajo	**Para ser elegible para la certificación, los solicitantes que sean diseñadores de proyecto, evaluadores de riesgo y supervisores deben cumplir los prerrequisitos de experiencia de trabajo por años trabajados y el historial de trabajo específico. (Consulte la regulación 40 CFR, Parte 745.226 de la EPA para una mayor explicación; no obstante, no use "adjuntar currículum", ya que este es un formulario notariado).** **Fecha (MM/AA) es decir, desde 4/00 – 6/02** / **Nombre del empleador** / **Experiencia (sea específico, toda la experiencia debe aparecer en este formulario).** _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
Declaración ante notario (firmar solo en presencia de un notario)	Certifico, bajo pena de ley, que toda la información proporcionada en esta solicitud es verídica y correcta. _____ _____ Firma del solicitante Fecha Suscrito y jurado ante mí el: _____ (MES) _____ (DÍA) _____ (AÑO) _____ Firma de la persona que administra el juramento Mi nombramiento expira el _____. SELLO
Requisitos de archivado	Envíe por correo este formulario y cualquier otra solicitud o documentación requerida a: **PA Department of Labor & Industry** **Certification, Accreditation and Licensing Division** **651 Boas Street, Room 1606** **Harrisburg, PA 17121** Dirija todas sus preguntas sobre la certificación al 717-772-3396 o a la dirección CALBOIS@pa.gov.