

Solicitud de Certificación Inicial para Supervisor de Reducción del Plomo Application for Initial Lead Abatement Supervisor 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 or 254.115.

1. INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

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

2. CUALIFICACIONES: Debe cumplir con la opción A o B. Marque la opción que le corresponda.

- A. Un año certificado como trabajador de reducción del plomo o renovador de trabajo seguro con plomo.**
- B. Dos años de experiencia en un campo relacionado** (Puede ser no pagado). Descríbalo a continuación, adjunte páginas adicionales si es necesario.

Empleador u organización	A partir de (mm/aa)	Hasta (mm/aa)
Experiencia relacionada (por ejemplo, remodelación, inspección de viviendas, administración de propiedades)		

3. CAPACITACIÓN: Proporcione información sobre su capacitación inicial.

Proveedor de la capacitación	Fecha de finalización del curso	Ciudad
------------------------------	---------------------------------	--------

4. EXAMEN DE CERTIFICACIÓN: Seleccione la ubicación del examen. Programaremos su examen no antes de 2 semanas después de que presente su solicitud. Deberá aprobar el examen en un plazo de 6 meses a partir de la clase y podrá intentarlo hasta 3 veces.

No podemos programar su examen hasta que recibamos su solicitud.

<input type="checkbox"/> A distancia (por Zoom)	<input type="checkbox"/> Eau Claire	<input type="checkbox"/> Green Bay	<input type="checkbox"/> Madison	<input type="checkbox"/> Milwaukee
Idioma de preferencia para el examen (si no es inglés)		Adaptaciones para el examen (por ejemplo, examen en letra grande o en audio)		

5. INFORMACIÓN DE LA EMPRESA: Las personas deben estar asociadas a una de las empresas de trabajo seguro con plomo certificadas que se indican a continuación.

Nombre de la empresa

Número de empresa del DHS

6. MEDIDA DE EJECUCIÓN: En caso afirmativo, adjunte los documentos que expliquen qué medida se tomó, por qué y por quién.

En los últimos cinco años, ¿se ha tomado alguna medida 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

7. TARIFA DE \$350: Haga un cheque o giro postal a nombre del DHS o solicite en línea con una tarjeta VISA o MasterCard en <http://dhs.wi.gov/WALDO>.

La tarifa de \$350 incluye una tarifa de certificación de \$275 y una tarifa de inscripción al examen de \$75. Los empleados del gobierno estatal o local pueden adjuntar [el formulario F-02992](#) (en inglés) para solicitar una exención de la tarifa de certificación, pero se debe pagar la tarifa de inscripción al examen de \$75.

8. FIRMA

Afirmo que la información presentada 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 relacionadas con plomo de Wisconsin.

FIRMA: Solicitante

Fecha de la firma

Solicite de inmediato para que pueda:



- Supervisar las actividades de reducción del plomo. Utilizar su diploma de capacitación como prueba temporal de certificación.
- Tomar el examen estatal. Debe aprobar el examen dentro de los 6 meses de clase y puede intentar tomarlo hasta 3 veces. No hay extensiones, ¡así que no se demore!

Envíe su solicitud y pago por correo a:



State of Wisconsin
Box 93419
Milwaukee, WI 53293-3328

¿Tiene preguntas? Llame al 608-261-6876.