Department of Health Services
Division of Public Health
F-44003S (06/2025)

State of Wisconsin
Bureau of Environmental and Occupational Health
Wis. Admin. Code ch. DHS 163
608-261-6876

Solicitud de renovador para trabajos seguros con plomo

Lead-Safe Renovator Application

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.

Para un servicio más rápido, y pagar con tarjeta de crédito, solicite en http://dhs.wi.gov/WALDO. Si tiene preguntas, llame al 608-261-6876.

Información del solicitante

Nombre legal (requerido): Primer nombre	Segundo	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 capacitación que tomó. Si lo tomó fuera de Wisconsin, llene la sección Requisitos adicionales en la página 2.

Proveedor de la capacitación	Fecha del curso	Ciudad	Estado	Código postal

Información de la empresa: Para realizar actividades reguladas, las personas deben estar asociadas con una empresa certificada para trabajos con plomo.

☐ Se adjunta mi solicitud de empresa para trabajos con plomo. ☐ Actualmente trabajo para la empresa 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

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.

Tarifas: Haga el cheque o giro postal a nombre del DHS. Para pagar con tarjeta de crédito, solicite en línea en http://dhs.wi.gov/WALDO.

Puede obtener la certificación hasta 4 años después de la fecha en que completó su capacitación con una sola solicitud. Su certificación se vencerá 2 o 4 años después de la fecha de su curso de capacitación más reciente. Si ha recibido capacitación fuera de Wisconsin, consulte la página 2.

¿Hace menos de un 1 año que recibió su capacitación más reciente en WI?

Sí. Elija una de las siguientes opciones.
- ☐ 4 años: $150*
- ☐ 2 años: $75

*Recomendado

No. Responda a la siguiente pregunta:
¿Su tarjeta de WI actual venció hace menos de 1 año?

Sí. Cumple los requisitos.
- ☐ 2 años: $75

No. Tome un curso de actualización antes de presentar su solicitud.

¿Ya está certificado y solo necesita reemplazar una tarjeta perdida o dañada?

- ☐ Tarjeta de certificación de reemplazo: $25 (por tarjeta o disciplina)
- ☐ Tarjeta de verificación de limpieza de reemplazo: Gratis

Los empleados de la administración estatal o local deben adjuntar una solicitud de exención de la tarifa de certificación, Certification Fee Exemption Request, F-02992 (PDF), para la primera certificación.

Firma: Lea y firme antes de enviar.

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 del plomo de Wisconsin.

Firma: Solicitante (escriba el nombre en letra de molde) Fecha de la firma

Envíe por correo este formulario y todos los documentos requeridos a:

State of Wisconsin
Box 93419
Milwaukee, WI 53293-3328

Requisitos adicionales

Presente lo siguiente si su diploma de capacitación más reciente no dice «acreditado por el Estado de Wisconsin». Si tiene preguntas, llame al 608-261-6876.

☐ Añada $25 a su tarifa básica de certificación de $150, lo que supone un total de $175. Esto cubre los costes de introducción de datos y verificación de la capacitación. Haga su cheque o giro postal a nombre de "DHS."

*Este requisito no se aplica a la capacitación que ya haya presentado al DHS.

☐ Envíe por correo una copia de su historial de capacitación junto con esta solicitud, incluidas todas las clases iniciales y de actualización de renovador que haya tomado fuera de Wisconsin, desde su clase inicial más reciente.

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

☐ Envíe por correo una copia clara y en color de su documento de identidad oficial con fotografía (por ejemplo, la licencia de conducir) junto con su solicitud.

☐ 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]"