

Solicitud para el puesto de instructor principal de plomo

Application for Lead Principal Instructor

Instrucciones

Llene este formulario para solicitar la aprobación como instructor principal para la capacitación sobre plomo. Esta solicitud está dirigida a las personas que ya cuentan con la certificación en una disciplina relacionada con el plomo, o que adjuntan su solicitud de certificación.

Su información

Nombre (Apellido, Nombre, Inicial del segundo nombre): _____

Dirección postal: _____

Ciudad: _____ Estado: _____ Código postal: _____

Número de teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Tipo de aprobación y tarifas

Marque el conjunto de cursos que solicita enseñar e incluya un cheque o giro postal a nombre del **DHS**.

Tipo de aprobación	Se requiere certificación	Cursos que puede enseñar	Tarifa inicial	Tarifa de renovación
Reducción del riesgo de plomo	Supervisor de reducción de plomo	Renovador especializado en plomo, trabajador de reducción de plomo y supervisor de reducción de plomo	<input type="checkbox"/> \$100	<input type="checkbox"/> \$50
Investigación de plomo	Evaluador de riesgos del plomo	Técnico de muestreo de plomo, inspector, investigador de riesgos y evaluador de riesgos	<input type="checkbox"/> \$100	<input type="checkbox"/> \$50

Requisitos adicionales para los solicitantes iniciales

Si es la primera vez que solicita la aprobación para el puesto de instructor principal, debe completar la sección sobre **Cualificaciones** en la página 2 para demostrar su capacitación y experiencia.

Firma

Verifico que la información presentada en esta solicitud es veraz y precisa. Entiendo que cualquier información falsa proporcionada puede ser motivo para denegar o revocar mi certificación. Entiendo que debo cumplir con las normativas de plomo de Wisconsin.

Firma del solicitante: _____ Fecha de la firma: _____

Enviar solicitud

Envíe por correo su solicitud completa, la tarifa y todos los documentos adjuntos requeridos a:



State of Wisconsin
PO Box 93419
Milwaukee, WI 53293-3419

Si tiene pregunta, llame al 608-261-6876.

Si prefiere una llamada en un idioma que no sea el inglés, por favor envíe un correo electrónico a DHSAsbestosLead@dhs.wisconsin.gov para solicitar un intérprete.

Cualificaciones para los solicitantes iniciales

Los solicitantes iniciales deben cumplir los requisitos adicionales que se muestran a continuación.

Capacitación

Incluya lo siguiente en su solicitud:

- Certificado de métodos de enseñanza: al menos un certificado de un curso de capacitar a instructores de 16 horas o capacitación equivalente, incluyendo una descripción o agenda del curso; o
- Expediente académico universitario que muestre cursos en métodos educativos; y
- Comprobante de capacitación en XRF, si solicita la aprobación para la **investigación de plomo**.

Experiencia docente

Para poder obtener la aprobación como instructor, debe demostrar que cuenta con un año de experiencia impartiendo instrucción relacionada con el trabajo durante los últimos cinco años. Indique la organización, las fechas y una descripción de la instrucción impartida, junto con los datos de contacto de una persona que pueda confirmar su experiencia.

Organización: _____ Fecha de inicio: _____ Fecha de finalización: _____

Nombre del contacto: _____ Correo electrónico del contacto: _____

Descripción de la instrucción: _____

Otras experiencias

Para poder obtener la aprobación como instructor, debe demostrar que tiene un año de experiencia relacionada con la reducción de riesgos asociados al plomo o con la investigación de plomo durante los últimos 5 años. La experiencia debe incluir responsabilidad directa de las actividades descritas a continuación (o similares).

Reducción de riesgos asociados al plomo

- Construcción, mejora o reparación de viviendas u otros edificios
- Protección de los trabajadores expuestos al plomo o efectos del plomo sobre la salud
- Eliminación de materiales peligrosos
- Normativas medioambientales

Investigación de plomo

- Construcción, mejora o reparación de viviendas u otros edificios
- Investigaciones medioambientales, inspecciones de edificios o identificación de riesgos
- Salud pública o efectos del plomo sobre la salud
- Normativas medioambientales

Haga una lista de la organización, las fechas y las actividades de las que fue directamente responsable, junto con un contacto que pueda confirmar su experiencia.

Organización: _____ Fecha de inicio: _____ Fecha de finalización: _____

Nombre del contacto: _____ Correo electrónico del contacto: _____

Descripción de las actividades: _____