

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 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 tomó. Si lo tomó fuera de Wisconsin, llene la sección Requisitos adicionales en la página 2.			
Proveedor de capacitación		Fecha del curso	Estado

Información de la empresa: Para realizar actividades reguladas, las personas deben estar asociadas con una empresa certificada para trabajos con plomo.				
☐ Adjunto mi solicitud de empresa para trabajos con plomo.		☐ 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 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.	
Seleccione su disciplina. ☐ Supervisor de reducción de plomo: \$275 ☐ Trabajador de reducción de plomo: \$100 ☐ Investigador de peligros: \$325 ☐ Inspector: \$325	☐ Diseñador de proyectos: \$325 ☐ Evaluador de riesgo: \$225 ☐ Técnico de muestreo: \$50 ☐ 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 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, las tarifas y los archivos adjuntos requeridos a:

State of Wisconsin
Box 93419
Milwaukee, WI 53293-3328

Requisitos adicionales

Presente lo siguiente si su diploma de actualización de capacitación 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.

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

☐ Envíe por correo una copia de su diploma de capacitación junto con esta solicitud.

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

☐ Envíe por correo una copia clara y en color de su documento de identidad con fotografía expedido por el gobierno (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]"
-