



Aplicación Electricista -- INSTRUCCIONES -- POR FAVOR LEA CUIDADOSAMENTE

Las aplicaciones que son documentos requeridos incompletos o faltantes no serán procesados y serán devueltos al solicitante.

1. Uno (1) de cabeza y hombros FOTOGRAFÍA (tipo pasaporte) o una copia legible de la licencia de conducir deberán presentarse con esta aplicación.
2. Presentar los últimos dos (2) páginas de este paquete con la solicitud firmada y notariada.
3. Se requiere APLICACIÓN CUOTA DE \$ 75.00 para procesar su solicitud. Este es un NO CUOTA DE SOLICITUD REEMBOLSABLE. Cheque o giro postal debe ser pagadero al Departamento de Trabajo y Entrenamiento de RI.
4. Debe presentar un detallado comunicado, NOTARIADA, en membrete de la empresa, firmado por un empleador actual o pasada indicando toda experiencia relacionada con el trabajo. *** POR FAVOR DETALLE SU EXPERIENCIA DE TRABAJO BIEN ***
5. Todos Rhode Island pruebas contratista eléctrico requieren la verificación de experiencia en sus respectivos comercio durante al menos seis (6) años y deben poseer una licencia journeypersons Rhode Island. Journeypersons eléctricas licencia debe ser válido durante al menos dos (2) años anteriores a la solicitud de examen de un contratista.
6. Todos Journeypersons eléctricos requieren pruebas de verificación de al menos cuatro (4) años de experiencia en sus respectivos comercio y 576 horas de instrucción relacionada aprobado por el Departamento de Trabajo y Formación.
7. Todos los solicitantes de Estado debe proporcionar la prueba de la licencia actual de su respectivo estado. No se acepta fotocopia de la licencia comercial como prueba.
8. Todos los aprendices de electricista deben presentar una carta con membrete de la empresa en notorized con fecha de descripciones de coches y de trabajo.
9. Todos los aprendices de electricista deben completar la hoja de relación de Maestro Electricista y debe ser firmado.

MATERIAL DE ESTUDIO RECOMENDADA PARA LOS EXAMENES A continuación se enumeran PERO no estamos limitados a:

- a. Código actual Eléctrico Nacional del Libro – Últimas Estado Aprobado Edición
Disponibile en 1 Capitol Hill, Providence, RI Teléfono: (401) 222-3032
- b. General de Comercio Conocimiento



Tarifa No Reembolsable Aplicación Procesamiento

	Código de Ordenador	Cuota por Aplicación	De dos años Tasa por Licencia
<u>ELECTRICISTAS:</u>			
Eléctrico Contratista A	21	\$ 75	\$ 240
Corporación Eléctrico Contratista AC	32	NO PRUEBA	\$ 200
Journeyman Electricista B	22	\$ 75	\$ 72
Limited Electricista / Fabricantes C	23	NO PRUEBA	\$ 240
Limited Electricista / Los no Fabricantes D	24	NO PRUEBA	\$ 240
Mantenimiento Limited Journeyman M	124	\$ 75	\$ 72
Quemador de aceite Contratista E	25	\$ 75	\$ 240
Corporación Quemador de aceite Contratista EC	33	NO PRUEBA	\$ 200
Quemador de aceite persona F	26	\$ 75	\$ 72
Alarma de incendio Contratista AF (FIRE)	30	\$ 75	\$ 240
Corporación Fuego Contratista Alarma AFC	34	NO PRUEBA	\$ 200
Alarma de Incendio Instalador BF (FIRE)	31	\$ 75	\$ 72
Contratista sesión Eléctrico SCF	28	\$ 75	\$ 240
Símbolo eléctrico instalador CF	29	\$ 75	\$ 72
Corporación Contratista sesión Eléctrico	35	NO PRUEBA	\$ 200
Contratista de protección contra rayos LPC	125	\$ 75	\$ 200
Protección contra rayos Instalador LPI	126	\$ 75	\$ 72
<u>APRENDICES:</u>			
Los aprendices Renovación sólo un año			
Aprendiz (Quemador de aceite)	27.1	NO PRUEBA	\$ 20
Aprendiz (alarma de incendio)	27.2	NO PRUEBA	\$ 20
Aprendiz (Firma del instalador)	27.3	NO PRUEBA	\$ 20
Aprendiz (protección contra rayos)	27.4	NO PRUEBA	\$ 20

* Las personas que logran una calificación aprobatoria de 70 o mayor se facturarán para el pago de licencia.

Para el formulario de relación de aprendiz por favor visite: www.dlt.ri.gov/Profregs/pdfs/ApprenticeRatioSheet.pdf



ELECTRICISTAS - Solicitud de Examen y Aprendizaje

Aplicación debe estar impreso CLARAMENTE

Número De Seguro Social: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Nombre completo (Apellido, Nombre + Inicial): _____
Dirección: _____
Ciudad / Pueblo: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
Inicio o móvil Teléfono: _____ Email: _____
Examen Aplicando Para: _____ Código del Equipo: _____

CATEGORÍA - Los solicitantes deben indicar qué licencia se solicita

Empleador: _____
Si Cuenta propia, Nombre de la empresa: _____
Empleador Dirección: _____
Ciudad / Pueblo: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
Empleador Teléfono: _____

El solicitante debe contestar todas las preguntas en las dos páginas con veracidad y jurar la misma ante un notario público. Las sanciones por información falsa son tan detallada en las Leyes Generales de Rhode Island y Addendum. Declaración puede ser investigado y verificado por la veracidad.

Ficha General del Historial de trabajo:

1. Nombre del empleador: _____ Tipo de trabajo: _____
1. Fechas del Trabajo: De: _____ Para: _____
2. Nombre del empleador: _____ Tipo de trabajo: _____
2. Fechas del Trabajo: De: _____ Para: _____
3. Nombre del empleador: _____ Tipo de trabajo: _____
3. Fechas del Trabajo: De: _____ Para: _____

Educación - Anote toda la educación y la escolarización que ha recibido en el comercio eléctrico.

1. Ubicación: _____ Grado / Diploma: _____
1. Fechas de asistencia: De: _____ Para: _____
2. Ubicación: _____ Grado / Diploma: _____
2. Fechas de asistencia: De: _____ Para: _____
3. Ubicación: _____ Grado / Diploma: _____
3. Fechas de asistencia: De: _____ Para: _____

Usted debe enumerar las licencias válidas USTED ahora tienen con el Departamento de Trabajo y Formación.

1. Tipo de licencia: _____ 2. Tipo de licencia: _____ 3. Tipo de licencia: _____

Empleadores o clientes mencionados pueden ser enviados formas para dar fe de la veracidad de todas las declaraciones en esta solicitud y estos tendrán que ser enviado de vuelta a esta división, debidamente notariado, antes de tomar cualquier acción en esta aplicación de prueba de licencia.

Firma del solicitante: _____ Fecha: _____

Firma Notario y Seal: _____ Fecha de vencimiento: _____

Presentar SOLAMENTE esta página y la página anterior con los documentos requeridos a:

Rhode Departamento de Trabajo y Formación Island
División de Regulación de la Fuerza Laboral y Seguridad
Unidad de Regulación Profesional
1511 Pontiac Avenue, PO Box 20247
Cranston, RI 02920-0943
Teléfono (401) 462-8580 | Fax (401) 462-8528

Si usted no puede pasar su examen, usted puede solicitar una revisión de la misma, por escrito, a la División de Regulación Profesional, dentro de los treinta (30) días de la notificación fracaso.

DLT es Empleador con Igualdad de Oportunidad/Programas. Asistencias Auxiliares están disponibles a petición de personas con discapacidades. TTY transmite a través del RI Relé 711

PARA USO DE LA OFICINA - POR FAVOR NO ESCRIBA EN ESTA AREA

Test Fee Paid CHECK CREDIT MO

Division/Commission Approval for Test

Comments / Date Approved: _____

Date Paid: _____



THIS IS AN IMPORTANT NOTICE

If you do not understand the enclosed notice, please contact this office in the RI Department of Labor and Training, Division of Workforce Regulation and Safety to speak with a Spanish interpreter. Spanish interpreters are available to assist you. If you are attending a hearing, you cannot use your own interpreter. The Division of Workforce Regulation and Safety will provide an interpreter for you. It is important that you call the Division of Workforce Regulation and Safety at (401) 462-8570 or (401) 462-8580, at least seven (7) days prior to your hearing to request an interpreter.

The Division of Workforce Regulation and Safety is responsible to provide interpreter services at no cost to you. You are responsible for requesting these services in accordance with the procedures outlined in this notice.

PLEASE NOTE:

Interpreters are available to assist customers in languages other than Spanish. Please contact the Division of Workforce Regulation at (401) 462-8580 or (401) 462-8570 to request an interpreter or written translation in a language other than Spanish.

AVISO IMPORTANTE

Si usted no entiende esta notificación, por favor contacte a la oficina de RI Departamento de Trabajo y Entrenamiento División de Workforce Regulation y Safety para hablar con un intérprete en Español. Interpretes en Español están disponibles para asistirle. Usted no puede usar su propio intérprete si va a asistir a una audiencia. Workforce Regulation y Safety le proveerá un intérprete a usted. Es importante que usted llame al Workforce Regulation y Safety al (401) 462-8570 o (401) 462-8580 por lo menos (7) días antes de su audiencia para solicitar un intérprete.

La División de Workforce Regulation y Safety es responsable de proveer servicios de interpretación sin costo alguno para usted. Usted es responsable de solicitar estos servicios de acuerdo con el procedimiento escrito en esta notificación.

POR FAVOR OBSERVE:

Interpretes están disponibles para asistir a clientes en idiomas, además del Español. Por favor contacte la División de Workforce Regulation, llamando al (401) 462-8580 o (401) 462-8570, para solicitar un intérprete o para traducción escrita en un idioma, además del Español.