



Solicitud para Licencia de Telecomunicaciones --INSTRUCCIONES-- POR FAVOR LEA CUIDADOSAMENTE

Las solicitudes incompletas o faltantes de algún documento requerido no serán procesadas y serán devueltas al solicitante.

- Entregue una identificación legible emitida por el gobierno (Ex: licencia de manejar o pasaporte) debe ser adjuntada a la solicitud.
- Entregue las últimas dos (2) páginas de este paquete de documentos con la solicitud firmada y notariada.
- Para procesar su solicitud se requiere una CUOTA POR TRAMITE DE SOLICITUD de \$36.00. Esta CUOTA DE SOLICITUD NO ES REEMBOLSABLE. Un cheque o giro postal que debe ser pagadero al RI Department of Labor and Training.
- Todo solicitante a Contratista de Sistemas de Telecomunicación "TSC" (por sus siglas en inglés) debe demostrar su habilidad para contratar y diseñar sistemas de telecomunicación y verificación de la conclusión de TRES (3) PROYECTOS SATISFATORIOS POR CADA CATEGORIA a la que este solicitando y verificación de TRES (3) AÑOS DE EXPERIENCIA ENUMERE la o las CATEGORIAS: Datos - Video - Telefonía - Sonido
- Todo Técnico en Sistemas de Telecomunicación TST (por sus siglas en inglés) deben demostrar verificación su experiencia. ENUMERE LAS CATEGORIAS: Datos - Video - Telefonía - Sonido
- Todo Instalador de Sistemas de Telecomunicación Limitado "TSLI" debe mostrar verificación de su experiencia.
- La verificación presentada debe ser una DECLARACIÓN NOTARIZADA QUE AVALE SU EXPERIENCIA Y DEBE ESTAR EN UNA CARTA MEMBRETADA DE LA COMPAÑÍA. Para acelerar la aprobación de su solicitud: Es SU RESPONSABILIDAD demostrar experiencia verificable que lo califique en la categoría de la licencia que solicite.
- Las licencias se vencen cada 2 años en el mes de la fecha del cumpleaños del titular.
- Después de aprobar el examen, si el titular de la licencia "TSC" desea asignar a su licencia personal a una asociación o empresa, el/la titular debe rellenar el formulario de corporaciones de telecomunicación. Esto le añade el nombre de la empresa a una licencia personal. El titular de la licencia entonces estará restringido(a) a trabajar para la empresa nombrada en la licencia.
- Encuentre todos los formularios de telecomunicación en: www.dlt.ri.gov/profregs/applicationforms.htm

POR FAVOR COMPLETE LOS FORMULARIOS CORRECTOS DESPUES DE APROBAR EL EXAMEN

La cuota para procesamiento de solicitud NO es reembolsable

	Cuota por Licencia Bianual	Cuota de solicitud
Contratista de Sistema de Telecomunicación	\$240	\$ 36 por categoria
Técnico en Sistemas de Telecomunicación	\$144	\$ 36 por categoria
Instalador Limitado de Sistemas de Telecomunicación	\$72	\$ 36
Aprendiz de Telecomunicación	Sin cuota	

*Se facturará el pago de licencia a las personas que logren una calificación aprobatoria de 70 o mayor.

Vea el estado de su solicitud en línea en: <https://dltweb.dlt.ri.gov/profregsonline>



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:

Hay interpretes disponibles para asistir a clientes en otros idiomas aparte del español. Por favor comuníquese a la de División de Fuerza Laboral y Seguridad, al llamar al (401) 462-8570 opción # 7 o al (401) 462-8580 opción # 6, para solicitar un intérprete o para traducción escrita en otro idioma, además del español



TELECOMUNICACIONES - Solicitud para Examen y Aprendices

La solicitud debe estar escrita en letra de molde CLARAMENTE

Número De Seguro Social: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Nombre completo (Apellido, Nombre): _____

Dirección: _____

Ciudad / Pueblo: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Teléfono de casa o celular: _____ Email: _____

Examen que solicita: _____ Código en la computadora: _____

CATEGORÍA - Los solicitantes deben indicar qué licencia se solicita

Empleador: _____

Si trabaja por su cuenta propia, Nombre su empresa: _____

Dirección del empleador: _____

Ciudad / Pueblo: _____ Estado: _____ Código Postal: _____

Empleador Teléfono: _____

El solicitante debe contestar todas las preguntas en ambas páginas con veracidad y dar su juramento ante un fedatario (Public Notary en inglés). Las sanciones por información falsa se detallan en las Leyes Generales de Rhode Island y adendas. La veracidad de su declaración se podría investigar y verificar.

Telecomunicaciones Historial de trabajo:

1. Contratista Sistema de Telecomunicación – "TSC" (Debe declarar la o las categorías a las que Ud. está solicitando)
 - DATOS VIDEO TELEFONÍA SONIDO

Verificación de la conclusión de tres (3) proyectos completos por cada categoría solicitada

Verificación de tres (3) años de experiencia. Ambas deberán ser adjuntadas a esta solicitud.

2. Técnico de Sistemas de Telecomunicación Limitado – "TST" (Debe declarar la/s categoría/s a las que Ud. está solicitando)
 - DATOS VIDEO TELEFONÍA SONIDO SATÉLITE

Verificación de experiencia en la instalación de Sistemas de Telecomunicación se debe adjuntar a esta solicitud.

3. Instalador Limitado de Sistemas de Telecomunicación – "TSLI" TSLI

Verificación de experiencia en la instalación de Sistemas de Telecomunicación se debe adjuntar a esta solicitud.

4. Aprendices: Ud. debe tener una carta del Contratista de Sistemas de Telecomunicación notarizada donde declare que él ella es empleado/a por dicho Contratista de Sistemas de Telecomunicación.

LA CARTA DEBERÁ SER MEMBRETADA Y TENER UNA HOJA DE PROPORCIÓN DE APRENDICES APPRENDIZ

Educación - Verificación de la educación / educación que ha recibido en cualquiera / todas las áreas relacionadas de las telecomunicaciones.

1. Ubicación: _____ Grado / Diploma: _____

1. Fechas de asistencia: De: _____ Hasta: _____

2. Ubicación: _____ Grado / Diploma: _____

2. Fechas de asistencia: De: _____ Hasta: _____

3. Ubicación: _____ Grado / Diploma: _____

3. Fechas de asistencia: De: _____ Hasta: _____

Usted debe enumerar las todas las LICENCIAS VÁLIDAS QUE TENGA en el Departamento de Trabajo y Entrenamiento.

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

Es posible que se le envíen formularios a sus empleadores o clientes para que den fe de la veracidad de todas las declaraciones en esta solicitud y estos tendrán que enviarlos de vuelta a esta división, debidamente notariados, antes de que se lleve a cabo alguna acción en esta solicitud para examen para licencia.

PUBLIC NOTARY STATEMENT
(Declaración del Fedatario)

In _____ on the _____ day of _____, 20 _____,

before me personally appeared _____ to me known and known by me to be the party executing the foregoing instrument, and he/she acknowledged said instrument, by him/her executed, to his/her free act and deed.

Applicant Signature: _____	Date: _____
Firma del solicitante: _____	Fecha: _____
Notary Signature + Seal: _____	Expiration Date: _____
Firma Notario y Seal: _____	Fecha de vencimiento: _____

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

Rhode Island Department of Labor and Training
División de Fuerza Laboral y Seguridad
Unidad de Regulación de Profesiones
1511 Pontiac Avenue – Bldg. 70 - P.O. BOX 20247
Cranston, RI 02920-0943
Tel: (401) 462-8580 Opción # 6 en español | Fax: (401) 462-8528

En caso de no pasar su examen, usted puede solicitar una revisión del mismo, por escrito, a la División de Regulaciones Profesionales, en un periodo de treinta (30) días a partir de la notificación reprobatoria.

DLT es un Empleador con Igualdad de Oportunidades. Asistencias auxiliares disponibles a petición de personas con discapacidades. TTY transmite vía RI Relé: 711

PARA USO INTERNO - POR FAVOR NO ESCRIBA EN ESTA AREA

Test Fee Paid CHECK CREDIT MO _____	Division/Commission Approval for Test _____
Comments / Date Approved: _____	
Date Paid: _____	