



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 aplicante.

1. Adjunte una identificación legible emitida por el gobierno (ejemplo, licencia de manejar o pasaporte) debe ser adjuntada a la aplicación.
2. Una aplicación completa, firmada y **notarizada** (ver las últimas dos (2) páginas de este paquete).
3. Para procesar su aplicación se requiere el pago de una cuota de aplicación de **\$36.00** por categoría. **Esta tarifa no es reembolsable.** El cheque o giro postal debe hacerse a nombre de RI Department of Labor and Training. (Se acepta tarjeta de crédito – solo en persona).
4. Todo aplicante 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 satisfactorios por cada categoría** a la que este aplicando y verificación **de tres(3) años de experiencia.** Liste la o las categorías: Datos - Video - Telefonía - Sonido
5. Todo Técnico en Sistemas de Telecomunicación TST (por sus siglas en inglés) deben demostrar verificación de su experiencia. Liste la o las categorías: Datos - Video - Telefonía - Sonido
6. Todo Instalador de Sistemas de Telecomunicación Limitado “TSLI” debe mostrar verificación de su experiencia.
7. La verificación presentada debe ser una **Declaración Notarizada que avale su experiencia y debe estar en una hoja membretada de la empresa.** Para acelerar la aprobación de su solicitud: **Es su responsabilidad** demostrar experiencia verificable que lo califique en la categoría de la licencia que solicite.
8. Las licencias se vencen cada 2 años en el mes de la fecha del cumpleaños del titular.
9. Después de aprobar el examen, si el titular de la licencia “TSC” desea asignar su licencia personal a una asociación o empresa, el/la titular debe llenar 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.
10. Encuentre todos los formularios de telecomunicación en: dlt.ri.gov/regulation-and-safety/professional-regulation

Material de estudio recomendado: dlt.ri.gov/study-material

Vea el estado de su aplicacion en línea: dltweb.dlt.ri.gov/profregsonline/ApplicationStatus

Hoja de proporciones: dlt.ri.gov/sites/g/files/xkgbur571/files/2024-08/Company_Ratio.pdf

Cuota para procesamiento **NO** es reembolsable

	Cuota por Licencia Bianual	Cuota de Aplicacion/Examen
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.

**AVISO IMPORTANTE**

Si usted no entiende esta notificación, por favor contacte a la oficina de RI Departamento de Labor y Entrenamiento, División de Regulación y Seguridad Laboral para hablar con un intérprete en Español. Los interpretes en Español están disponibles para asistirle. Usted no puede usar su propio intérprete si va a asistir a una audiencia. La División de Regulación y Seguridad Laboral le proveerá un intérprete a usted. Es importante que usted llamé a La División de Regulación y Seguridad Laboral al (401) 462-8580 por lo menos (7) días antes de su audiencia para solicitar un intérprete.

La División de Regulación y Seguridad Laboral es responsable de provéer 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 con La División de Regulación al llamar al (401) 462-8580 opción # 6, para solicitar un intérprete o para traducción escrita en otro idioma, además del español.

TELECOMUNICACIONES-SOLICITUD DE EXAMEN Y APRENDIZAJE

La solicitud debe estar impresa CLARAMENTE

Número De Seguro Social: _____ Fecha de Nacimiento: _____
Nombre Completo (Apellido, Nombre + Inicial): _____
Dirección: _____
Ciudad/Pueblo: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
Teléfono de Casa/Móvil: _____ Email: _____
Examen Aplicando Para: _____ Código de computo: _____
¿Necesita este examen en un idioma que no sea inglés? Sí No Si es así, ¿en qué idioma?

Empleador: _____
Si Trabaja por cuenta propia, Nombre de la empresa: _____
Dirección Del Empleador: _____
Ciudad/Pueblo: _____ Estado: _____ Código Postal: _____
Teléfono del empleador: _____

El aplicante debe responder todas las preguntas de ambas páginas con sinceridad y jurar lo mismo ante un NOTARIO PÚBLICO. Las sanciones por información falsa se detallan en las Leyes Generales de Rhode Island y su Anexo. La declaración puede ser investigada y verificada para determinar su veracidad.

Categorías de Telecomunicaciones:

1. Contratista de sistemas de telecomunicaciones: "TSC" (debe indicar las categorías que está solicitando)
 DATOS VIDEO TELEFONÍA SONIDO
Se debe adjuntar a esta solicitud la **verificación de tres (3) proyectos completados para cada categoría que este solicitando.**
2. Técnico de Sistemas de Telecomunicaciones – "TST" (Debe indicar la(s) Categoría(s) que está solicitando)
 DATOS VIDEO TELEFONÍA SONIDO SATEL
A esta solicitud se deberá adjuntar verificación de experiencia en la instalación de Sistemas de Telecomunicaciones.
3. Instalador limitado de sistemas de telecomunicaciones– "TSLI"
 TSLI
A esta solicitud se deberá adjuntar constancia de experiencia en la instalación de Sistemas de Telecomunicaciones.
4. Aprendiz: Debe tener una carta notariada de un contratista de sistemas de telecomunicaciones con licencia de Rhode Island, declarando que es empleado de dicho Contratista de Sistemas de Telecomunicaciones. **ESTA CARTA DEBE TENER MEMBRETE DE LA EMPRESA Y DEBE TENER HOJA DE RELACIONES.**
 APRENDIZ

Educación: Verificación de la educación/escolarización que usted haya recibido en alguna/o todas las áreas relacionadas con las telecomunicaciones.

1. Ubicación: _____ Grado/Diploma: _____
• Fechas de Asistencia: De: _____ a: _____
2. Ubicación: _____ Grado/Diploma: _____
• Fechas de Asistencia: De: _____ a: _____
3. Ubicación: _____ Grado/Diploma: _____
• Fechas de Asistencia: De: _____ a: _____

Usted debe enumerar todas las LICENCIAS VÁLIDAS QUE TIENE AHORA con el Departamento de Labor y Entrenamiento.

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

A los empleadores o clientes incluidos en la lista se les pueden enviar formularios para dar fe de la veracidad de todas las declaraciones en esta solicitud y estos deberán enviarlo de regreso a esta división, debidamente notariados, antes de que se tome cualquier acción en esta solicitud de prueba de licencia.

Reconocimiento Notarial

En _____ el día _____ de _____, 20 _____,
Ante mí apareció personalmente _____ el cual me conoce y conozco
ser la(s) parte(s) que otorga(n) el instrumento anterior, y reconoció dicho instrumento, por él/ella/ellos otorgados, a su libre acto y escritura.

Firma del Apicante: _____ Fecha: _____
Notary Signature and Seal: _____ Fecha de expiración: _____

Envíe SÓLO esta página y la página anterior con los documentos requeridos a:

Rhode Island Department of Labor and Training
Division of Workforce Regulation and Safety
Professional Regulation Unit
PO Box 20247
Cranston, RI 02920-0943
Teléfono (401) 462-8580 Opción #6 en Español

SÓLO PARA USO DE OFICINA – POR FAVOR NO ESCRIBA EN ESTA ÁREA

Tarifa de Prueba Pagada: CHEQUE CREDITO MO Aprobación de la División/Comisión para la prueba

Comentarios / Fecha de Aprobación: _____

Fecha de Pago: _____