

**FONTANEROS Y REGANTES INSTRUCCIONES DE APLICACIÓN-LEA ATENTAMENTE**

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

1. Se debe adjuntar a la aplicación una identificación legible emitida por el gobierno (es decir, licencia de conducir o pasaporte).
2. Envíe las últimas dos (2) páginas de este paquete con la solicitud firmada y certificada ante **un notario**.
3. Se requiere un pago de **\$75.00** para procesar su aplicación. **ESTE PAGO DE APLICACIÓN 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. Debe presentar una declaración **NOTARIADA** detallada por separado, en hoja membretada de la empresa, firmada por un empleador actual o anterior, que indique toda su experiencia relacionada con el trabajo. *****Por favor detalle detenidamente su experiencia laboral*****
5. Todas las aplicaciones de Maestro Plomero requieren verificación de experiencia en su oficio respectivo durante al menos cinco (5) años y deben poseer una licencia de oficial. Las Licencias de Oficial Plomero deben tener una vigencia mínima de un (1) año previo a la prueba de maestría. Las aplicaciones de Plomero Oficial requieren verificación de al menos cinco (5) años de experiencia en su oficio respectivo y 576 horas de instrucción relacionada aprobada por el Departamento de Labor y Entrenamiento.
6. El examen que se administrará consta de 50 preguntas de opción múltiple basadas en el IPC (Código Internacional de Plomería) de 2018.
7. **Para todas los exámenes de jornalero de aprendizaje contratado de Rhode Island únicamente**
Se requiere un certificado de finalización del aprendizaje emitido por la Oficina de Aprendizaje del Departamento de Labor y Entrenamiento de RI para todos los aprendices contratados que soliciten los exámenes para oficial de plomería Se puede obtener un formulario de finalización de aprendizaje en:
dlt.ri.gov/regulation-and-safety/professional-regulation/forms-and-applications
8. Todos los aplicantes de fuera del estado deben presentar prueba de licencia vigente de su estado respectivo y una carta de buena reputación.
9. Todos los aprendices de riego deben presentar una carta **notariada** con membrete de la empresa con la fecha de contratación y la descripción del trabajo.
10. Todo aprendiz de irrigador deberá completar la hoja de ratio por un maestro irrigador y deberá estar firmada.

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

Guía de estudio para la obtención de la licencia de riego:

1. Comprender los efectos de la presión del agua y los caudales y cómo afecta al diseño de los aspersores.
2. Los principios de los desconectores y el sifonaje de retorno.
3. Consultar **El libro de trabajo completo sobre riego** de Larry Keesen.
4. 2018 ICC Plumbing Study Companion
5. Comprensión básica del cableado de baja tensión, válvulas de zona y cableado de control.
6. Requisitos de licencia para instaladores de riego.
7. Requisitos para manejar retroexcavadoras y zanjadoras de equipo pesado.

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

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

**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.



Tarifa no reembolsable de solicitud de procesamiento

	Computer Code	Application Fee	2 Year License Fee*
<u>PLOMEROS E IRRIGADORES:</u>			
Maestro contratista	049	\$75	\$240
Plomero Maestro	050	\$75	\$240
Maestro de Regantes	053	\$75	\$240
Jornalero Irrigador	054	\$75	\$72
Aprendiz de Regantes			
Cuota de 1 año	055	No Examen	No Pago
 <u>SOLICITANTES FUERA DEL ESTADO:</u>			
Jornalero Plomero	051	\$75	\$72
 A partir del 1 de enero de 2017 existen nuevas licencias como parte de plomeros. Estas licencias están exentas hasta el 1 de enero de 2018 sin examen:			
 <u>ENDOSOS RESTRINGIDOS:</u>			
Maestro instalador de sistemas de tratamiento/filtración de agua	56	\$75	\$240
Oficial de sistemas de tratamiento/filtración de agua	57	\$75	\$72

* A las personas que obtengan una puntuación aprobatoria de 70 o más se les facturará el pago de licencia.



SOLICITUD PARA EXAMEN DE PLOMEROS, E IRRIGADORES

La Aplicacion debe de estar CLARAMENTE impresa

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.

Lista General del Historial de Trabajo:

- Nombre del empleador: _____ Tipo de trabajo: _____
• Fechas de trabajo: Desde: _____ Hasta: _____
- Nombre del empleador: _____ Tipo de trabajo: _____
• Fechas de trabajo: Desde: _____ Hasta: _____
- Nombre del empleador: _____ Tipo de trabajo: _____
• Fechas de trabajo: Desde: _____ Hasta: _____

Educación: Enumere toda la educación y escolarización que haya recibido en el sector de plomería e irrigación.

- Ubicación: _____ Grado/Diploma: _____
• Fechas de Asistencia: De: _____ a: _____
- Ubicación: _____ Grado/Diploma: _____
• Fechas de Asistencia: De: _____ a: _____
- 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 Aplicante: _____ 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: _____