



Información sobre la Solicitud de Filtraje de Agua

Por favor, lea las siguientes instrucciones cuidadosamente:

1. Presente un a copia legible de su licencia valida de conducir o su identificación estatal junto a su solicitud.
2. Rellene, firme y presente el formulario de solicitud aquí incluido.
3. Presente un cheque o giro postal por la cantidad de \$75 (cuota de solicitud) pagadero al *RI Dept. of Labor and Training* junto con la solicitud. El pago no es reembolsable.
4. Presente una declaración detallada por separado en papel membretado de la compañía en la cual se declare que el contratista está constituido o que se ha registrado para hacer negocios en el estado de Rhode Island por al menos tres (3) años y que denomine la instalación de filtracion de agua/o sistemas de tratamiento como el servicio prestado **O** que declare que el instalador ha estado empleado por los ultimos tres (3) años por un contratista que ha sido denominado o registrado para hacer negocios en el estado de Rhode Island por al menos tres (3) años y que denomina la instalación de filtracion de agua/o sistema de tratamiento como el servicio prestado. Su declaración debe estar notariada.

Aviso: Las solicitudes incompletas no serán procesadas y se le devolverán al solicitante. Toda la documentación requerida debe ser incluida en la solicitud.

Cuota de Solicitud (No Reembolsable)		
Licencia	Código	Cuota por 2 años
Maestro en Filtraje de Agua / Instalador de Sistemas de Tratamiento	56	\$240
Trabajador Calificado en Filtraje de Agua / Instalador de Sistemas de Tratamiento	57	\$72
Aprendiz en Filtraje de Agua / Instalador de Sistemas de Tratamiento	58	\$20 (Sin examen)

Importante: Llene y presente la hoja de Proporción de Aprendices en papel membretado de la compañía. *La hoja debe estar notariada.*

Información de la Ley General de RI

§ 5-20-5.2 Definición de Trabajo de Sistemas Comerciales de Filtraje/ Tratamiento de Agua [En vigor 1º de enero de 2017] "Trabajo de Sistemas Comerciales de Filtraje/ Tratamiento de Agua" tal como se utiliza en el presente capítulo se refiere al cambio, instalación, o reparación de los sistemas de filtraje de agua cuando éste excedan una pulgada y media (1.5 ochenta (80) galones por minuto por minuto.

§ 5-20-5.3 Definición de un Trabajador Calificado en Filtraje de Agua / Instalador de Sistemas de Tratamiento [En vigor 1º de enero de 2017]. Un Trabajador Calificado en Filtraje de Agua / Instalador de Sistemas de Tratamiento tal como se utiliza en el presente capítulo se refiere a la persona que ha completado todas las fases de un proyecto bajo la supervisión de un Maestro en Filtraje de Agua / Instalador de Sistemas de Tratamiento por un periodo de al menos un año. A los Trabajadores Calificados no se les permitirá solicitar un permiso de instalación de sistema de filtraje/tratamiento de agua.

§ 5-20-4.2 "Definición de Aprendiz de Sistemas Comerciales de Filtraje/ Tratamiento de Agua [En vigor 1º de enero de 2017]. "Aprendiz de Sistemas Comerciales de Filtraje/ Tratamiento de Agua" tal como se utiliza en el presente capítulo se refiere a la persona que se contrata para completar todas las fases de un proyecto bajo la supervisión de un Maestro o un Trabajador Calificado en Filtraje de Agua / Instalador de Sistemas de Tratamiento por un periodo de un año.



RHODE ISLAND DEPARTMENT OF LABOR AND TRAINING

1511 Pontiac Avenue, Building 70, PO Box 20247, Cranston, RI 02920

Phone (401) 462-8580 **Opción #6 en español** • www.dlt.ri.gov/profregs

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



RI Department of Labor and Training
Workforce Regulation and Safety Division
Professional Regulation

Formulario de Solicitud de Filtraje de Agua

Por favor escriba en letra de molde claramente.

El solicitante debe contestar veridicamente todas las preguntas y prestar juramento de estas mismas ante un fedatario (PUBLIC NOTARY en inglés) Las sanciones por información falsa se detallan en las Leyes Generales de Rhode Island y adendos. La información está sujeta a verificación

Nombre del solicitante: _____
Appellidos *Nombre(s)*

Número de Seguro Social: _____ Fecha de Nacimiento: _____

Dirección: _____

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

Teléfono: _____ Email: _____

Licencia que solicita: _____ Código en la computadora: _____

Empleador actual (mencione si trabaja por su cuenta):

Dirección del empleador: _____

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

Teléfono: _____ Email: _____

Historial de trabajo (Enumere a partir del más reciente):

1. Nombre del empleador: _____

Fechas que trabajó: _____ Tipo de trabajo: _____
De *Hasta*

2. Nombre del empleador: _____

Fechas que trabajó: _____ Tipo de trabajo: _____
De *Hasta*

3. Nombre del empleador: _____

Fechas que trabajó: _____ Tipo de trabajo: _____
De *Hasta*

Continúa en la página siguiente



RHODE ISLAND DEPARTMENT OF LABOR AND TRAINING

1511 Pontiac Avenue, Building 70, PO Box 20247, Cranston, RI 02920

Phone (401) 462-8580 **Opción #6 en español** • www.dlt.ri.gov/profregs

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

Continuacion de la página anterior

Educación – (Anoté toda la formación y la preparación que ha recibido en los oficios de plomería y irrigación):

1. Nombre de la institución: _____
Fechas de asistencia: _____ Grado / Diploma: _____
De Hasta
2. Nombre de la institución: _____
Fechas de asistencia: _____ Grado / Diploma: _____
De Hasta
3. Nombre de la institución: _____
Fechas de asistencia: _____ Grado / Diploma: _____
De Hasta

Enumere todas las licencias validas del RI Department of Labor and Training que posea actualmente:

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

Firma del Solicitante

Fecha

Firma del Notario

Fecha

Fecha de vencimiento

Presente la SOLICITUD y el PAGO a:
RI Department of Labor and Training
División de Fuerza Laboral y Seguridad
Unidad de Regulación de Profesiones
1511 Pontiac Avenue, PO BOX 20247
Cranston, RI 02920-0943

Si no pasa su examen, Ud. puede solicitar una revisión del mismo por escrito a la División de Regulación de Profesiones, en un periodo de treinta (30) días a partir de la notificación reprobatoria.

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



RI Department of Labor and Training Workforce Regulation and Safety

Apprenticeship • Labor Standards • Occupational Safety • Prevailing Wage • Professional Regulation

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 for providing 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 estan disponible para asistir a clientes en idiomas, ademas del Español. Por favor contacte la de Division of Workforce Regulation, llamando al (401) 462-8580 o (401) 462-8570, para solicitar un interprete o para traduccion escrita en un idioma, ademas del Español.



RHODE ISLAND DEPARTMENT OF LABOR AND TRAINING
1511 Pontiac Avenue, Cranston, RI 02920 • (401) 462-8000 • www.dlt.ri.gov • TTY via RI Relay 711

Equal Opportunity Employer • Auxiliary aids and services are available upon request to individuals with disabilities.
DLT esta en el programa/empleador de igualdad de oportunidades, ayudas auxiliares y hay servicios disponibles para personas incapacitadas que asi lo solicitase.