



## **SOLICITUD PARA PROFESIONES DE MECÁNICA**

**Montadores de Tubería, Técnicos de refrigeración, Lamina de Metal, Instalador de Aspersores para Protección Contra Incendios, --INSTRUCCIONES-- POR FAVOR LEA CUIDADOSAMENTE**

**Solicitudes incompletas o faltantes de algún documento requerido no serán procesadas y le serán devueltas al solicitante.**

1. Una fotografía de 2"x 2" (Tipo pasaporte) o una copia legible de una identificación emitida por el gobierno.
2. Una solicitud llena, firmada y NOTARIZADA. (Las últimas dos (2) páginas de este paquete de documentos).
3. Una cuota por tramite de solicitud (NO reembolsable) de \$75.00 a través de un cheque o giro postal pagadero al RI Department of Labor and Training (Se aceptan tarjetas de crédito-en persona solamente).
4. Debe presentar una declaración aparte NOTARIZADA en papel MEMBRETADO de la compañía y firmada por su actual o previo empleador, en la cual se indique toda su experiencia laboral al detalle.
5. Una copia valida de una Licencia de Profesionales de Mecánica de otro estado y Verificación Oficial de la Licencia del respectivo estado para todo el que solicite un examen de Licencia de Mecánica en RI.
6. Una copia de la Licencia como Plomero y/o Montador de Gas de Massachusetts para cualquier titular de una licencia de Montador de Tubería de Massachusetts que solicite un examen equivalente al examen de licencia de Montador de Tubería de RI.
7. Un Certificado de Aprovechamiento del curso de Aprendizaje emitido por la Unidad de Aprendizajes del RI Department of Labor and Training para todos los aprendices no remunerados que soliciten exámenes para ser Trabajadores Calificados como Montadores de Tubería, Técnicos de refrigeración, Lamina de Metal, Instalador de Aspersores para Protección Contra Incendios. Obtenga el formulario "Certify an Apprentice Completion" [www.dlt.ri.gov/apprenticeship/forms/09CertifyCompletion.pdf](http://www.dlt.ri.gov/apprenticeship/forms/09CertifyCompletion.pdf)

### **LOS MATERIALES DE ESTUDIO RECOMENDADO PARA LOS EXÁMENES SE ENUMERAN A CONTINUACIÓN, PERO NO SE LIMITAN A:**

- a. International Mechanical Code Book, Año 2003-última edición aprobada por el estado. Disponible en 1 Capitol Hill, Providence, RI Phone: (401) 222-3032
- b. Refrigeration & Air Conditioning Technology, Cuarta Edición. (ISBN#0-7668-0667-7 Delmar Book)
- c. Publicaciones y Direcciones:
  - SMACNA – 4201 Lafayette Center Dr., Chantilly, VA 02151
  - HVAC Duct Construction Standards, Metal & Flexible, 2da Ed.  
Autor: Sheet Metal & A/C Contractors National Association Inc. Publisher: SMACNA ISBN: 1481
  - OSHA – 4025 WEST PETERSON AVENUE, CHICAGO, IL 60646
  - Welding Principals and Applications – 3 Columbus Circle, Box 15-015 Albany, NY 12212
  - State Building Codes – 1 Capitol Hill, Providence RI 02908
- d. Conocimiento general del oficio

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



## La cuota para procesamiento de solicitud **NO** es reembolsable

	Código de Ordenador	Cuota por solicitud	Cuota por Licencia*
<b>MECÁNICOS:</b>			
Contratista Mecánico Maestro MMA	001	NO TEST	\$480
Contratista Maestro CM	20.	\$75	\$240
Contratista Maestro Montador de Tubería CMP	20.1	\$75	\$240
Contratista Maestro Refrigeración CMR	20.2	\$75	\$240
Contratista Maestro Lamina de Metal CMS	20.5	\$75	\$240
Refrigeración Maestro1 RM1	002	\$75	\$240
Refrigeración Maestro 2 RM2	003	\$75	\$96
Montador de Tubería Maestro 1 PM1	004	\$75	\$240
Montador de Tubería Maestro 2 PM2	005	\$75	\$96
Lamina de Metal Maestro I SMM 1	040	\$75	\$240
Lamina de Metal Maestro II SMM 2	042	\$75	\$240
PJF/ Servicio de Gas Natural Maestro II LTD	044	\$75	\$240
PJF/ Técnico Gas (Gas Propano) Maestro II LTD	048	\$75	\$240
Refrigeración Trabajador Calificado I RJ1	006	\$75	\$72
Refrigeración Trabajador Calificado II RJ2	007	\$75	\$60
Montador de Tubería Trabajador Calificado I PJ1	008	\$75	\$72
Montador de Tubería Trabajador Calificado II PJ2	009	\$75	\$60
Lamina de Metal Trabajador Calificado I SMJ 1	041	\$75	\$72
Lamina de Metal Trabajador Calificado II SMJ 2	043	\$75	\$30
Supresión de Incendios LTD LIMITED	010	\$75	\$60
Electrodomésticos Decorativos de Calefacción LTD LIMITED	045	\$75	\$60
Soldadura LTD LIMITED	012	\$75	\$60
Técnico Gas (Gas Natural) PJF LIMITED	019	\$75	\$144
Técnico Gas (Gas Propano) Trabajador Calificado II PJF LIMITED	013	\$75	\$144
O/B Técnico Trabajador Calificado II PJF LIMITED	015	\$75	\$144
Gasolinera (Bomba de gasolina) LTD LIMITED	016	\$75	\$60
Conductos de escape sintético LTD LIMITED	046	\$75	\$60
Contratista Maestro de Aspersores CMFP	20.4	\$75	\$240
Protección contra Incendios Maestro FPM	017	\$75	\$240
Protección contra Incendios Trabajador Calificado FPJ	018	\$75	\$72

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



**Técnicos Montador de Tuberías, , Lamina de Metal, Proteccion Contra Incendios, Instalador de Aspersores y Refrigeración**  
**SOLICITUD DE EXAMEN**

**Escriba 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: \_\_\_\_\_  
Teléfono del empleador: \_\_\_\_\_

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.

**Ficha General del Historial de trabajo:**

1. Nombre del empleador: \_\_\_\_\_ Tipo de trabajo: \_\_\_\_\_  
1. Fechas del Trabajo: De: \_\_\_\_\_ hasta: \_\_\_\_\_  
2. Nombre del empleador: \_\_\_\_\_ Tipo de trabajo: \_\_\_\_\_  
2. Fechas del Trabajo: De: \_\_\_\_\_ hasta: \_\_\_\_\_  
3. Nombre del empleador: \_\_\_\_\_ Tipo de trabajo: \_\_\_\_\_  
3. Fechas del Trabajo: De: \_\_\_\_\_ hasta: \_\_\_\_\_

**Educación** - Anote toda la educación y la escolarización que ha recibido en la refrigeración, aire acondicionado, calefacción, pipefitting, sprinklerfitter, y el comercio de chapa.

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.

Firma del solicitante: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Firma del Notario y Sello: \_\_\_\_\_ Fecha de vencimiento: \_\_\_\_\_

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

División de Fuerza Laboral y Seguridad

Unidad de Regulaciones Profesionales

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 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. Intérpretes 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.