



Departamento de Trabajo y Entrenamiento de Rhode Island
 Reglamento de Seguridad y la Fuerza Laboral
 Regulación Profesional
 Elevadores Ingenieros
 1511 Pontiac Avenue, Building 70-2
 Cranston, RI 02920-0943
 (401) 462-8554
<http://www.dlt.ri.gov/profregs/HoistMain.htm>



“Seguridad a través del entrenamiento”

APRENDIZ OPERADOR DE LICENCIA SOLICITUD

POR FAVOR ESCRIBA CLARAMENTE LA INFORMACIÓN

INSTRUCCIONES: Por favor, completar la solicitud y presentar los siguientes documentos a la dirección que aparece arriba:

1. Un (1) fotos tamaño pasaporte;
2. Un cheque o giro postal por la cantidad de \$ 75.00 a nombre de RIDLT (Tasa de solicitud no es reembolsable);
3. Una carta notariada de la empresa que se autoriza la utilización de los equipos a ser utilizados por el estudiante; y
4. Una carta notariada del entrenador propuesta indicando su número de licencia / de su ingeniero de elevación y posee la experiencia y el conocimiento necesarios para entrenar, de conformidad con la Regla 14 de las Reglas

(Illegible text)

(Illegible text)

INFORMACIÓN DEL SOLICITANTE

_____		_____	
Número de Seguro Social		Fecha de nacimiento	

Apellido		Nombre	MI

Calle	Ciudad / Pueblo		Estado

Código Postal	_____		
_____		_____	
Número de Teléfono Primario		Dirección de correo electrónico	

D5 F 5 ' I GC ' 8 9 ' @ ' C : 7 - B 5

\$ _____	_____
Amount Paid	Division Approval for Test
_____	_____
Date of Payment	Date Approved
Comments: _____	

B: CFA57 é B'89 @9AD@58CF

Nombre de Compañía

Calle

Ciudad / Pueblo

Estado

Código Postal

Número de Teléfono

<GHCF 5 @89 HF565>C

Nombre del Empleador

Desde / Hasta

Tipo de Trabajo

98I 757 é B

Incluya toda la educación y la escolarización que ha recibido en el comercio de ingeniero de elevación

Ubicación

Desde/Hasta

Grado / Diploma

Enumere todas las licencias comerciales usted lleva a cabo con el Departamento de Trabajo y Formación y todos fuera de licencias estatales

Tipo de Licencia

Número de Licencia

Emitida por el Estado

Tipo de Licencia

Número de Licencia

Emitida por el Estado

Tipo de Licencia

Número de Licencia

Emitida por el Estado

Certifico que toda la información contenida en este documento es verdadera a mi leal saber

Firma del solicitante

Fecha

Firma del Notario Público

Fecha