



# GOBIERNO DE PUERTO RICO

Departamento de Recursos Naturales y Ambientales

## SOLICITUD DE REGISTRO PERSONAS AUTORIZADAS PARA MANEJAR ASBESTOS TARJETA DE ASBESTO

Formulario #: ACAI-TA-ASB-2020-01

<b>I. CATEGORÍA</b>	
<input type="checkbox"/> Inspector de Asbesto	<input type="checkbox"/> Diseñador de Proyecto
<input type="checkbox"/> Supervisor de Asbesto	<input type="checkbox"/> Planificador de Proyecto
<input type="checkbox"/> Trabajador de Asbesto	<input type="checkbox"/> Especialista en Muestreo de Aire
<b>II. INFORMACIÓN GENERAL</b>	
Nombre: _____	
Dirección física: _____	
Dirección postal: _____	
Teléfono casa: _____ Celular: _____ Teléfono trabajo: _____	
Correo electrónico: _____	
Compañía en la que trabaja: _____	
Identificación con foto y número de identificación: _____	
<b>III. PAGO POR SOLICITUD</b>	
<input type="checkbox"/> Inicial \$ 40.00	<input type="checkbox"/> Renovación \$ 40.00
<input type="checkbox"/> Duplicado \$ 10.00	
<b>IV. DATOS CERTIFICACIÓN</b>	
Núm. Certificado: _____ Escuela: _____	
Fecha de expiración del certificado: ____ / ____ / ____ ( Día / Mes / Año )	
Esta solicitando reciprocidad de su certificación: <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/> Sí Estado: _____	
<b>V. REQUISITOS</b>	
<ol style="list-style-type: none"> <li>Use una solicitud por categoría para cada solicitante. La información debe ser del solicitante no de la compañía.</li> <li>Presentar formulario de solicitud lleno en su totalidad con letra legible.</li> <li>Incluir una copia del certificado del curso. Para solicitar el registro como Especialista en Muestreo, deberá presentar evidencia de haber completado el curso NIOSH 582 (Muestreo y evaluación de polvo de asbestos en el aire), o un curso equivalente de 40 horas.</li> <li>Deberá traer el certificado en original para confirmar su autenticidad. Además, si obtuvo su certificación fuera de Puerto Rico deberá solicitar reciprocidad y deberá evidenciar que la escuela donde obtuvo la certificación es un proveedor autorizado por el estado delegado o por la EPA o incluir copia del registro con el estado donde obtuvo la certificación, licencia o registro.</li> <li>Incluir dos fotos a color tamaño 2" x 2". Debe ser una foto reciente, clara, en un fondo claro, sin gafas o sombreros.</li> <li>El costo de las certificaciones de asbestos es de \$40.00 por categoría.</li> <li>Copia de una identificación con foto emitida por el estado.</li> <li>Es responsabilidad de cada solicitante conocer y estar al día con la regulación de Puerto Rico.</li> </ol>	
<b>VI. CERTIFICACIÓN</b>	
La presente solicitud se somete con el propósito de obtener autorización para la actividad aquí descrita. Certifico que, a mi mejor conocimiento y creencia, toda la información es correcta, completa y exacta.	
_____ Firma del solicitante	
<b>PARA USO OFICIAL</b>	
Cotejado por: _____ Representante Autorizado Agencia	Cantidad a pagar: \$ _____
Número de Registro: ASB- _____	Fecha de Radicación: ____ / ____ / ____ (Día / Mes / Año)
<b>DIVISIÓN DE FINANZAS</b>	
<input type="checkbox"/> Efectivo <input type="checkbox"/> Giro <input type="checkbox"/> Cheque Corporativo <input type="checkbox"/> Otro	Recibo# _____
_____ Firma del Recaudador Oficial	Fecha: ____ / ____ / ____ (Día / Mes / Año)

