



SOLICITUD DE CERTIFICACIÓN SOBRE EL ASBESTO
 DEPARTAMENTO DE CALIDAD AMBIENTAL DE DAKOTA DEL NORTE
 DIVISIÓN DE MANEJO DE RESIDUOS
 SFN 16610 (12-2023)

REQUISITOS GENERALES – Esta solicitud deberá ir acompañada de lo que se indica a continuación:

- Una copia no modificada del certificado original de capacitación del solicitante recibido luego de completar satisfactoriamente un curso de capacitación acreditado por la Ley de Respuesta de Emergencia a los Peligros de Asbesto (AHERA, por sus siglas en inglés). Incluya todos los certificados iniciales y de actualización de su certificación. Si una persona no completa la capacitación de actualización en su disciplina respectiva dentro de un plazo de dos años a partir de la fecha de la capacitación inicial o de la última capacitación de actualización, deberá completar los requisitos de la capacitación inicial para restablecer la certificación.

Solo se aceptarán certificados de finalización de cursos de capacitación presenciales. No se aceptarán certificados de finalización de cursos en línea.

- Un cheque o giro postal a nombre de North Dakota Department of Environmental Quality (Departamento de Calidad Ambiental de Dakota del Norte) por un monto de \$50 por disciplina. La tarifa no es reembolsable. Se exonera de la tarifa de \$50 a los empleados públicos. El plazo de tramitación es de 10 días laborables.
- Envíe la solicitud a:

North Dakota Department of Environmental Quality
 Division of Waste Management
 4201 Normandy Street, 2nd Floor
 Bismarck, ND 58503-1324
 Teléfono: (701) 328-5166 / Fax (701) 328-5200

PARA USO EXCLUSIVO DE LA OFICINA	
No escriba en este espacio	
Número de cheque	_____
Monto del cheque	_____
Fecha en que se recibió	_____
Fecha de aprobación	_____
Aprobado por	_____
Número de certificado	_____
Empleado público	<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No

Nombre (apellido, primer nombre, segundo nombre)			
Dirección residencial			
Ciudad	Estado	Código postal	Número de teléfono residencial
Fecha de nacimiento (día/mes/año)			

Empleador			
Dirección del empleador			
Ciudad	Estado	Código postal	Número de teléfono del empleador
¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos de América? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No			
Si la respuesta es "no", ¿cuál es su número de registro de extranjero?			

¿Alguna vez obtuvo una certificación en Dakota del Norte? <input type="checkbox"/> Sí, Número de certificación _____ <input type="checkbox"/> No	
Marque la(s) disciplina(s) para la(s) que solicita la certificación.	
1. Trabajador de reducción del asbesto	<input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Recertificación
2. Supervisor de reducción del asbesto	<input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Recertificación
3. Inspector de asbesto	<input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Recertificación
4. Planificador de manejo del asbesto	<input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Recertificación
5. Diseñador de proyectos de reducción del asbesto	<input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Recertificación
6. Supervisor de proyectos de reducción del asbesto	<input type="checkbox"/> Inicial <input type="checkbox"/> Recertificación
* Como supervisor de proyectos en Dakota del Norte, usted también debe estar certificado como supervisor de reducción del asbesto o como diseñador de proyectos de reducción del asbesto. Con su solicitud inicial debe incluir una copia de su certificado del curso del Instituto Nacional de Seguridad y Salud en el Trabajo (NIOSH, por sus siglas en inglés) 582 o de un curso equivalente.	

Certifico que la información incluida en esta solicitud es verdadera y exacta.

Firma	Fecha
-------	-------