

APPLICATION FOR APPROVAL OF ASBESTOS WORKER – CLASS “A”
SOLICITUD DE APROBACIÓN DE TRABAJADOR DE ASBESTOS - CLASE “A”

1. Name of Applicant (print): _____
(Nombre completo del solicitante
(en letra de molde))

2. Applicant's Home Address: _____
(Dirección de domicilio del
solicitante)

3. Personal Information (Información personal): _____
City (Ciudad) _____ State (Estado) _____ Zip (Código postal) _____

Phone (Teléfono): _____ Date of Birth (Fecha de nacimiento): _____

Eye Color (Color de ojos): _____ Hair Color (Color de cabello): _____

Weight (Peso): _____ Height (Estatura): _____

Email Address (Dirección De Correo Electrónico): _____

4. Name of applicant's present employer: _____
(Nombre del empleador actual del solicitante)

5. How long have you been employed with this firm? _____
(¿Cuánto tiempo lleva trabajando en esta empresa?)

6. Total amount of experience in asbestos abatement (years/months): _____
Cantidad total de experiencia en eliminación de asbestos (años/meses)

7. Have you taken part in a medical surveillance program? _____
(¿Ha participado en algún programa de vigilancia médica?) Yes(Sí) No

If yes, name of Doctor (Si es así, nombre del doctor): _____

Date of exam (Fecha del examen): _____

8. Is this a new application or a request for renewal? _____
(¿Es esta una nueva solicitud o una solicitud de renovación?)

9. Are you presently a Certified Asbestos Worker in another state? _____
(¿Es usted actualmente un trabajador certificado en asbestos en otro estado?) Yes(Sí) No
If so, where? (Si es así, ¿dónde?) _____

10. Read and sign the following statement (Lea y firme la siguiente declaración):

Under penalties of law, I declare that to the best of my knowledge and belief, the above is true, correct, and complete. (Bajo pena de ley, declaro que, según mi leal saber y entender, lo anterior es verdadero, correcto y completo.)

Signature (Firma): _____ Date (Fecha): _____

Print Name (Nombre completo): _____

ATTACH WITH APPLICATION (ADJUNTAR CON LA SOLICITUD):

1. Provide proof of training certification for a thirty-two (32) hour Asbestos Worker Training Course and/or refresher certifications issued by an approved training provider of Region III.
(Proporcionar prueba del certificado del curso de capacitación para trabajadores de asbesto de treinta y dos (32) horas y/o certificaciones de actualización emitidas por un proveedor de capacitación aprobado de la Región III.)
2. A statement from a doctor that the Asbestos Worker had continued medical surveillance in accordance with OSHA 1910.1001 and is medically approved for respirator use ("B" Reader Chest X-Ray, Complete Physical and a Pulmonary Function Test).
(Una declaración de un médico que indique que el trabajador de asbesto había continuado la vigilancia médica de acuerdo con OSHA 1910.1001 y que está médicamente aprobado para el uso del respirador (radiografía de tórax con lector "B", examen físico completo y prueba de función pulmonar).)
3. 1 Color photograph - can also be sent electronically to: asbestos-applications@delaware.gov
(1 Fotografía a color - también se puede enviar electrónicamente a: asbestos-applications@delaware.gov)
4. Required application fee of \$25.00 (cash, money order or company check **ONLY**).
(Tarifa de solicitud requerida de \$25.00 (efectivo, giro postal o cheque de la empresa SOLAMENTE).)
Attach a \$25.00 non-refundable application fee payable to the State of Delaware.
Credit Card Payments Accepted Online.
(Adjuntar el pago no reembolsable de \$25.00 de la solicitud a nombre del Estado de Delaware.
Se aceptan pagos con tarjeta de crédito en línea.)

All licensees must present a valid Government issued photo identification when applying.
(Todos los interesados con licencia deben presentar una identificación con fotografía válida emitida por el gobierno al momento de presentar la solicitud.)

NOTE: Under Reciprocity, all applicants must submit ALL training certificates (initial training each year thereafter) for review by the Asbestos Office prior to the processing of the Delaware certification. Approved training providers must be EPA approved, Region III state approved, and the course must be taught within a Region III state's boundaries.

(NOTA: Bajo el programa de Reciprocidad, todos los solicitantes deben presentar TODOS los certificados de capacitación (capacitación inicial cada año a partir de entonces) para su revisión por la Oficina de Asbesto antes de procesar la certificación de Delaware. Los proveedores de capacitación aprobados deben estar aprobados por la EPA y por un estado de la Región III, y el curso debe impartirse dentro de los límites de un estado de la Región III.)