

PUERTO RICO
SOLICITUD DE EXÁMENES
(Examen Teórico)

T

Siga las instrucciones abajo y someta todos los documentos requeridos

REQUISITOS PARA EXAMEN TEÓRICO

Por favor, llene la siguiente solicitud si usted desea tomar el siguiente examen:

AYUDANTE DE PERITO ELECTRICISTA

1. a. Formulario de solicitud debidamente completado en todas sus partes.

b. Copia del Diploma o Certificación de Estudios de Electricidad o

c. Copia del Diploma o Transcripción de Créditos de Escuela Superior.

Si anteriormente ha enviado alguno de estos documentos a PCS, no tiene que enviarlo nuevamente.

d. Giro postal, a la orden de PCS – \$ 100.00.

2. Formulario para los Acomodos Especiales y documentación – si aplica. Visite www.pcshq.com.

Para Información acerca de la puntuación mínima para aprobar, las materias a examinar y los requisitos para solicitar examen, visite la página de Internet del Departamento de Estado www.estado.gobierno.pr.

ATENCIÓN

Fecha de examen: 24 y 25 de abril de 2012.

Fecha límite de radicación: 9 de marzo de 2012.

La solicitud debe ser recibida para esta fecha.

Nota: El examen será en el Centro de Convenciones de San Juan. La fecha y hora exacta del examen aparecerán en el boleto de admisión. Los candidatos elegibles recibirán este boleto dos semanas antes del examen.

Se permitirá el uso del NEC, pero solo las últimas cuatro versiones (2002, 2005, 2008 y 2011). El HANDBOOK o cualquier otro material NO serán permitidos.

Las solicitudes y toda documentación deben ser enviadas y recibidas por Professional Credential Services no más tarde de la fecha límite. Por favor, envíelas a una de las siguientes direcciones:

Correo Regular

Professional Credential Services/PR PCS

P.O. Box 198728

Nashville, Tennessee 37219-8689

Dirección Física

Professional Credential Services/PR PCS

150 Fourth Avenue North, Suite 800

Nashville, Tennessee 37219

Número libre de cargo: 888-773-9266

Fax (615) 846-0153

<http://www.pcshq.com>

Correo Electrónico: prexamen@pcshq.com

Por favor, mantenga una copia para sus archivos. No es necesario enviar esta página con su solicitud.

Ayudante de Perito Electricista - Examen Teórico

PROFESSIONAL
CREDENTIAL
SERVICES, INC.



FOR OFFICE USE ONLY

BATES NUMBER

AMOUNT PAID

INITIALS

Estado Libre Asociado De Puerto Rico

Antes de llenar la solicitud, asegúrese que reúne todos los requisitos para tomar el examen. Complete la información solicitada en tinta o máquina de escribir negra. Abrevie cuando sea necesario omitiendo puntuación.

Fecha de examen: 24 y 25 de abril de 2012.

Fecha límite de radicación: 9 de marzo de 2012.

La solicitud debe ser recibida para esta fecha.

Nota: El examen será en el Centro de Convenciones de San Juan. La fecha y hora exacta del examen aparecerán en el boleto de admisión. Los candidatos elegibles recibirán este boleto dos semanas antes del examen.

SOLICITUD DE: EXAMEN POR PRIMERA VEZ O RE-EXAMEN

1. NOMBRE

_____ | _____
PRIMER NOMBRE | INICIAL DEL SEGUNDO NOMBRE

_____ | - | _____
APELLIDO PATERNO | APELLIDO MATERNO

2. CORREO ELECTRÓNICO Y TELÉFONO:

Correo electrónico

_____ | _____ | _____ | _____ | _____ | _____
Número de Teléfono Residencial | Trabajo o Celular

3. DIRECCIÓN POSTAL: ÉSTA ES LA DIRECCIÓN DEL CORREO Y EL NÚMERO DE TELÉFONO EN EL CUAL USTED PUEDE SER CONTACTADO POR PCS. CUALQUIER CAMBIO DE DIRECCIÓN DEBE SER HECHO POR ESCRITO A PCS.

Dirección Línea 1

Dirección Línea 2

_____ | _____ | _____ | - | _____ | _____
Ciudad | Estado | Código Postal

4. FECHA DE NACIMIENTO | _____ | _____ | _____
Mes | Día | Año

5. NÚMERO DE SEGURO SOCIAL | _____ | _____ | _____

6. NOMBRE DE INSTITUCIÓN O ESCUELA SUPERIOR | _____ **CIUDAD** _____

7. IDIOMA – POR FAVOR, MARQUE EL IDIOMA QUE USTED PREFERE AL TOMAR EL EXAMEN.

Inglés Español

8. EXAMEN Y COSTO DEL EXAMEN O DEL REEXAMEN

*(El pago no será reembolsado o transferido a futuros exámenes. No se aceptan posposiciones).
Envíe un giro postal a favor de PCS. No se aceptarán cheques personales.*

AYUDANTE DE PERITO ELECTRICISTA (Teórico - \$100)

DEBE INCLUIR EL SIGUIENTE DOCUMENTO CON LA SOLICITUD:

- Copia del Diploma o Certificación de Estudios de Electricidad o
- Copia del diploma o Transcripción de Créditos de Escuela Superior.

Si anteriormente ha enviado alguno de estos documentos a PCS, no tiene que enviarlo nuevamente.

9. ¿NECESITA ALGÚN TIPO DE ACOMODO RAZONABLE SEGÚN LA LEY: "AMERICAN WITH DISSABILITIES ACT (ADA)"?

Sí

No

Si responde "Sí", envíe por correo la Solicitud de Acomodo Razonable con la certificación médica y/o psicológica necesaria. La solicitud se encuentra en la página web de PCS – www.pcshq.com

10. Soy miembro de una fe religiosa que no me permite tomar el examen de reválida en algunas fechas, por lo que solicito tomar el examen de reválida en una fecha alterna. Acompaño la certificación oficial de mi afiliación religiosa, indicando por qué no puedo tomar el examen de reválida en algunas fechas. Esta certificación contiene mi nombre y demás información que permita fundamentar el no tomar el examen en la fecha pautada. Acepto la fecha alterna que me indiquen. La solicitud se encuentra en la página web de PCS – www.pcshq.com.

11. **DECLARACIÓN DEL CANDIDATO:** Entiendo que cualquier declaración falsa que haga está sujeta a las penas relacionadas con perjurio y podría resultar en la suspensión o la revocación de mi licencia o certificado y la invalidación de examen tomado. Entiendo que es mi responsabilidad proporcionar toda la información y documentación requerida, antes de la fecha límite. Si la documentación requerida para la solicitud no es recibida, mi solicitud será considerada incompleta/inelegible y no seré admitido a tomar el examen, lo que resultará en la pérdida de mi pago. Acepto que si mis documentos para el examen se extravían, la presencia de cualquier imprevisto, causa mayor, o si el examen no se lleva a cabo por alguna razón, cualquier reclamo que pueda tener será limitado a la cantidad pagada por mí. Al someter esta solicitud reconozco que entiendo y acepto todas las disposiciones contenidas en la misma.

12. Certifico que he leído los requisitos mínimos establecidos por la Junta Examinadora, que surgen del Manual del Aspirante y de esta solicitud, la Ley y el Reglamento aplicable; que reúno cada uno de ellos y que puedo presentar la evidencia correspondiente tan pronto se me solicite. Reconozco que el examen es uno de varios requisitos establecidos y que su aprobación **NO ME CONFIERE NINGÚN DERECHO A LICENCIA**, a menos que reúna **TODOS LOS DEMÁS REQUISITOS** de la categoría correspondiente al examen que solicito. Certifico que solicito este examen con el único propósito de obtener la licencia correspondiente.

Firma del Solicitante

Fecha

Las solicitudes y toda documentación deben ser enviadas y recibidas por Professional Credential Services no más tarde de la fecha límite. Por favor, envíelas a unas de las siguientes direcciones:

Correo Regular

Professional Credential Services/PR PCS
P.O. Box 198728
Nashville, Tennessee 37219-8689

Dirección Física

Professional Credential Services/PR PCS
150 Fourth Avenue North, Suite 800
Nashville, Tennessee 37219

Número libre de cargo: 888-773-9266

Fax (615) 846-0153

<http://www.pcshq.com>

Correo Electrónico: prexamen@pcshq.com