FORMA D5 **Forma de Solicitud del Examinado**
Supervisor Tilt-Up

Enero 2010

INSTRUCCIONES

El solicitante debe completar las Secciones A y B de esta forma y luego remitir la forma al respondedor, quien usará la Sección C para verificar las declaraciones hechas en la Sección B. Véase el *Paquete de Referencia del Supervisor* para instrucciones completas.

SECCION A – para ser completado por el solicitante

1. Nombre del solicitante _____ Últimos 4 números del No. De Seguridad Social _____

Dirección _____ Ciudad _____ Estado _____ C.P. _____

Empleador _____ Teléfono del empleador _____

SECCION B para ser completado por el solicitante

2. Empleador (durante el periodo de tiempo señalado aquí) _____

Nombre del Respondedor _____ Título (durante el periodo señalado aquí) _____

Dirección del empleador _____ Ciudad _____ Estado _____ C.P. _____

Durante este periodo de tiempo, la relación del respondedor y el solicitante fue:

☐ Supervisor ☐ Empleador ☐ Otro ☐ Por favor explique _____

3. **A.** Tiempo de empleo: De _____ a _____
mes & año mes & año

B. Durante el tiempo de empleo señalado arriba, proporcione el total de horas que desempeñó en trabajos **de construcción en el sitio** _____

4. Del total de número de horas declarado en el Paso 3B, liste el número de horas en trabajo **de construcción Tilt-Up** _____

5. De las horas Tilt-Up citadas en el Paso 4, dé el número de horas que desempeñó tareas de supervisión en cada una de las categorías listadas:

	Horas en campo	Horas en clase	Indique el curso ACI o TCA – incluir la fecha y el lugar del curso
A. Seguridad	_____	_____	_____
B. Lectura de Planos	_____	_____	_____
C. Programación	_____	_____	_____
D. Preparación del sitio & cimientos	_____	_____	_____
E. Losas sobre terreno	_____	_____	_____
F. Disposición	_____	_____	_____
G. Moldaje	_____	_____	_____
H. Colocación & propiedades	_____	_____	_____
I. Erección	_____	_____	_____
J. Sistemas estructurales	_____	_____	_____

6. Adjunte una lista de los proyectos Tilt-Up se ha trabajado durante el periodo de tiempo señalado en el paso 3. Incluya lo siguiente: Nombre del proyecto(s); Dirección del proyecto(s); Descripción del proyecto(s) incluyendo el tamaño, la altura (en pisos), preocupaciones o características especiales (ver las instrucciones para el paso 6 que acompaña a este formulario).

Yo autorizo a las personas a quienes he dado como referencias a proporcionar al Instituto Americano del Concreto o a sus agentes la información concerniente a mi experiencia en el trabajo y otros antecedentes relevantes a los requerimientos establecidos en los programas de certificación del Instituto Americano del Concreto. Estoy de acuerdo en liberar y evitar daño a toda persona, compañía o institución, incluyendo al Instituto Americano del Concreto, la Asociación de Concreto Tilt-Up, y cualquier persona que tenga relación con ellos, de cualquier responsabilidad impuesta por la ley al proporcionar dicha información. Estoy consciente de que las falsedades y la tergiversación contenida aquí constituyen fundamentos para la negación de la certificación

_____ _____
Firma del solicitante Fecha

_____
Nombre con letra de molde

continuado

SECCION C - para ser completado por el respondedor

Al respondedor: Por favor examine toda la información proporcionada por el solicitante en la Sección B. Se le pide a usted que verifique la experiencia en el trabajo, a fin de que este solicitante pueda satisfacer las calificaciones para su certificación como un Supervisor Tilt-Up del ACI. Por favor note que la renuncia firmada por el solicitante en la Sección B lo exime a usted de toda responsabilidad civil con respecto a las declaraciones que, en su cabal conocimiento, dé usted acerca del solicitante y establece que el solicitante está solicitando con entera libertad que usted proporcione esta información.

1. La información proporcionada en la Sección B es:

☐ Correcta como está ☐ Correcta después de modificada

Tome nota de las fechas y periodos declarados, responsabilidades en el trabajo, etc. y corrija cualesquiera inconsistencias y ambigüedades por escrito en las correcciones en la Sección B.

2. In En el periodo listado en la Sección B, yo calificaría el desempeño del solicitante en el trabajo como:

☐ Satisfactorio ☐ Insatisfactorio ☐ Sin Opinión

NOTA: Si elige una opción distinta de "satisfactorio", explique las razones en detalle abajo.

3. Comentarios _____

Yo he evaluado honestamente la información que se proporciona en esta forma por el solicitante. He agregado cualesquiera modificaciones que hayan sido necesarias para hacer que las afirmaciones contenidas aquí se apeguen a la verdad, a mi leal y cabal entender. Suscribo esta forma en la creencia de que no contiene ninguna tergiversación de ningún tipo.

Firma del Respondedor	Fecha
Nombre en letra de molde	Título
Empleador actual	Teléfono del Empleador

NOTA IMPORTANTE PARA EL RESPONDEDOR:

El solicitante no debe ver esta forma después de que usted haya llenado la Sección C.

Regrese la forma contestada al solicitante en un sobre sellado.