



Certified Control Systems Technician® de ISA

Solicitud de renovación

Envíe la presente solicitud a ISA, PO Box 3561, Durham NC, USA 27702-3561, USA

INSTRUCCIONES: Llene todas las secciones de la solicitud a máquina o con pluma de mano, aprovechándose de su bitácora personal, que contiene la relación de sus Puntos de Desarrollo Profesional (PDP) acumulados durante el periodo de su certificación CCST®. Se exige un total de 90 PDP, con un mínimo de 60 PDP de experiencia laboral, para renovar o reintegrar su estatus de certificación. Hay que llenar todas las secciones de la presente solicitud, y enviarla junto con el pago. Las solicitudes incompletas se devolverán sin haberse procesado. Seleccionadas Aplicaciones de Renovación serán escogidas para propósitos de auditoría. Seleccionados aplicantes necesitarán mandar documentaciones adicionales para verificar todas las actividades que han mencionado en la aplicación. Si su aplicación es escogida, usted será notificado por correo.

1. Información Del Solicitante *(Escriba con letra de molde o máquina de escribir.)*

Nombre _____

Num. de certificado _____ Nivel _____ Fecha de vencimiento _____

Afiliación: ISA IBEW UA Número de afiliado _____

Puesto laboral _____

Nombre de la empresa _____

Dirección de correo preferente: Casa Oficina *Todo el material relacionado con ISA se le enviará por correo a esta dirección, a menos que usted se lo notifique a ISA de otra manera.*

Dirección _____

_____ Buzón de correos _____

Ciudad _____ Estado/Provincia _____

Código postal _____ País _____

Teléfono (_____) _____ Fax (_____) _____

Dirección de correo electrónico _____

Nombre del supervisor actual _____ Puesto _____

Dirección _____

Ciudad _____

Estado/Provincia _____ Código postal _____

Teléfono (_____) _____ Fax (_____) _____ Correo electrónico _____

2. Se solicita:

Renovación mediante Puntos de Desarrollo Profesional. (Pase a #4) Todos los PDP deben acumularse durante el periodo actual de certificación, que termina en la fecha de vencimiento indicada arriba.

Renovación mediante examen. (Pase a #3)

3. Renovación mediante examen

Para renovar mediante examen y mantener su certificación en estado vigente, deberá registrar para presentar el examen al menos 6 meses antes de la fecha de vencimiento de su certificación actual. Para renovar mediante examen, envíe la presente solicitud junto con el pago. Indique abajo la fecha y lugar donde preferiría presentar el examen para renovar su certificación. Presentará el examen correspondiente al nivel de su certificación actual.

Se solicita: Nivel I Nivel II Nivel III

Examen electrónico – La solicitud debe ser recibida en las instalaciones de ISA al menos 4 semanas previas al inicio del plazo de exámenes, durante el que desea presentar el examen.

Examen in situ privado – La solicitud debe ser recibida en las instalaciones de ISA al menos 6 semanas previas a la fecha del examen.

Fecha de examen _____ Ciudad, estado, país _____

4. Renovación mediante Puntos de Desarrollo Profesional (PDP)

Utilizando la tabla que aparece a continuación, indique los puntos conseguidos en los diversos campos de PDP. Se exige un total de 90 PDP, conseguidos durante el periodo de vigencia de la certificación de 3 años.

Atención: Si renueva su certificación por medio de haber aprobado el examen antes de su fecha de vencimiento, habrá cumplido con el requisito de PDP para renovación. Mantenga en su posesión toda la documentación apropiada para todos los PDP conseguidos durante este periodo, en caso que su solicitud de renovación sea escogida para ser auditada. Retenga una fotocopia del presente formulario en sus documentos CCST.

Campo	Cálculo de puntos	Totales parciales
1. Renovación por examen	90 puntos	_____
0		
1. EXPERIENCIA LABORAL (se exigen como mínimo 60 puntos)		
Empleo principal excede 1500 horas en el año	30 puntos x _____ años (máximo de 3 años)	_____
Empleo principal está entre 750 y 1500 horas en el año (menos de 500 horas = 0 PDP)	Año 1: 24 puntos x _____ horas div. entre 1500 Año 2: 24 puntos x _____ horas div. entre 1500 Año 3: 24 puntos x _____ horas div. entre 1500	_____ _____ _____
2. CAPACITACION		
Clases prácticas de vendedores, seminarios, conferencias técnicas, sesiones de capacitación internas	1 punto x _____ num de horas	_____
Instructor de clases prácticas de vendedores, seminarios, conferencias técnicas, sesiones de capacitación internas	2 puntos x _____ num de horas	_____
Cursos con Unidades de educación continua (CEU, por sus siglas en inglés)	10 puntos x _____ num. de CEU	_____
Cursos con crédito universitario 1 hora semestral	15 puntos x _____ num. de horas	_____
1 hora trimestral	10 puntos x _____ num. de horas	_____
3. ACTIVIDADES PROFESIONALES		
Autor de un trabajo técnico publicado y evaluado por expertos, o materiales instruccionales para un curso	Autor exclusivo 20 puntos x _____ num de trabajos o materiales Coautor 15 puntos x _____ num de trabajos o materiales	_____ _____
Autor de un trabajo técnico publicado, no evaluado por expertos	Autor exclusivo 10 puntos x _____ num de trabajos Coautor 5 puntos x _____ num de trabajos	_____ _____
Conferenciante sobre un trabajo suyo, ante un público en un congreso programado	Publicado 10 puntos x _____ num. de veces No publicado 5 puntos x _____ num. de veces	_____ _____
Instructor de un curso de capacitación	Hora semestral 15 puntos x _____ num. de horas Hora trimestral 10 puntos x _____ num. de horas	_____ _____
Instructor de un curso programado, al nivel universitario	Hora semestral 15 puntos x _____ num. de horas Hora trimestral 10 puntos x _____ num. de horas	_____ _____
Conferenciante en una jornada para la orientación profesional, o evento parecido	1 puntos x _____ num. de jornadas o eventos	_____
Afiliación en una sociedad profesional, por año	2 puntos x _____ num de afiliaciones	_____
Asistencia en una reunión	Nacional 1 puntos x _____ num. de reuniones Local o regional 2 puntos x _____ num. de reuniones	_____ _____
Servicio de oficial elegido	Nacional 2 puntos x _____ num. de puestos Local o regional 2 puntos x _____ num. de puestos	_____ _____
Servicio de oficial designado	Nacional 1 puntos x _____ num. de puestos Local o regional 0.5 puntos x _____ num. de puestos	_____ _____
Certificaciones adicionales en campos relacionados con CCST	2 puntos x _____ num de certificaciones	_____
4. Sume los totales parciales de la tabla de PDP para calcular los puntos conseguidos. Un total de 90 puntos es necesario para renovar o reintegrar su estatus de certificación.	Total:	_____

5. Verificación de empleo

Sus supervisores actuales y anteriores deben llenar el Formulario de verificación de empleo por cada periodo de empleo que haya indicado. Obtenga las copias necesarias de este formulario para documentar su experiencia laboral. Proporcione formularios originales y firmados, ya que las firmas por fax no cumplirán con los requisitos establecidos. Se permite fotocopiar el presente formulario.

Si usted es un trabajador independiente, llene el Formulario de verificación de empleo para documentar la experiencia laboral profesional necesaria, para presentar el examen que solicita. Se deberá proporcionar una carta notariada de por lo menos de tres de sus clientes, que incluya la información completa de cómo comunicarse con ellos, como parte de la verificación de empleo de los trabajadores independientes solicitantes.

_____ estuvo empleado o empleada como
nombre del candidato

_____ *puesto del candidato mientras estuvo empleado*

en _____ en _____
lugar nombre de la empresa/compañía

desde _____, hasta _____
mes año mes año

El candidato participó directamente en las actividades mencionadas a continuación durante el periodo de empleo indicado anteriormente:

Yo, _____, doy testimonio de esto
nombre del supervisor

como el _____
puesto del supervisor

en este día _____ de _____, _____
día mes año

_____ *firma* _____ *teléfono*

6. Requisito

¿Su empresa exige la certificación? Si No Si es así, es requisito: del sucursal donde trabaja de la empresa

¿Porqué exige su empresa la certificación? _____

¿Cuáles son las ventajas que ha realizado? _____

7. Cumplimiento de los criterios y cualidades de certificación

Hago constar que la información que he proporcionado en esta solicitud de renovación está completa y es exacta a mi leal saber y entender. Autorizo a ISA para que se comunique con mis empleadores actuales y anteriores, y con las instituciones educativas correspondientes, con el fin de verificar la información proporcionada, y renuncio a cualquier y todos los derechos de confidencialidad o privacidad relacionados con la divulgación de la información laboral o educativa pertinente a mi solicitud ante ISA para recibir reconocimiento como Técnico de sistemas de control certificado.

Por la presente renuncio y libero a ISA, mis empleadores actuales y anteriores, y a todas las instituciones educativas a las que he asistido y a sus respectivos rectores, directores y representantes, de cualquier reclamación que surja de la divulgación de tal información a ISA para los propósitos de la evaluación que hará ISA de esta solicitud. Entiendo que ISA rechazará toda solicitud que contenga información falsa o fraudulenta y que, si ese es el caso, no recibiré el reembolso de ningún gasto ni crédito de ninguno de los exámenes que presente. Si se determina el fraude, después que se otorgue la certificación, es posible que se revoque la certificación.

Entiendo y acepto que cualquier certificación que otorgue ISA no constituye la autorización para practicar o proporcionar servicios, ya sea remunerados o no, cuando esta así lo establezca la ley federal, estatal o local.

Entiendo y acepto, además, que deberé solicitar todas las licencias estatales que sean necesarias para la práctica de esa función en el campo de especialidad solamente a través de las agencias estatales pertinentes.

Entiendo que todo el material presentado, que se relacione con esta solicitud, se convierte en propiedad de ISA al recibo del mismo, y que no se me devolverá ninguna parte del material. ISA no divulgará a ningún tercero cualquier información incluida como parte del material de esa solicitud. Entiendo que la política y los procedimientos para apelar a una decisión del Comité de certificación se encuentran a mi disposición, si así lo solicito.

Entiendo que cualquier certificación ISA se limita a un período de tres años y que deberá renovarse de manera oportuna para continuar ejerciendo como un Técnico de sistemas de control certificado.

He leído la Guía de información del programa CCST y entiendo los requisitos del nivel de certificación que estoy solicitando.

Entiendo que si mi solicitud no cumple con los requisitos para dicho nivel, se me reprogramará automáticamente para la siguiente fecha de exámenes que esté disponible. Entiendo que la cuota de la solicitud no es reembolsable. Si obtengo la certificación, solicito por la presente que ISA me incluya en todas las listas publicadas de Técnicos de sistemas de control certificados.

_____ **firma**

_____ **fecha**

8. Cuota

Si renueva mediante la acumulacion de PDP

\$175 ISA Member

\$220 Affiliate Member/Community Member/List

Si renueva mediante el examen

Nivel del Certification	Precio para ISA Members	Precio para Affiliate Members, Community Members, and List	Format del exam
Nivel I y III	\$275	\$345	Formato electrónico, o lugar privado/evento especial, por escrito, todos los lugares.
Nivel II	\$245	\$310	Lugar privado/evento especial, por escrito, en los EEUU.
Nivel II	\$285	\$360	Formato electrónico, en los EEUU y Canadá.
Nivel II	\$410	\$515	Formato Electrónico, fuera de los EEUU y Canadá.

Su solicitud le será **rechazada y devuelta** si no se anexa el pago. Expira los cheques pagaderos a favor de **ISA. Las cuotas no son reembolsables. La cuota queda sujeta a cambio.** Queda bajo su responsabilidad revisar completamente todos los requisitos y solicitar el nivel para el que esté calificado. Si no está seguro del nivel para el cual esté calificado, comuníquese con ISA al +1 919-549-8411.

Marque la casilla pertinente y anexe el pago en dólares estadounidenses. **No se aceptan órdenes de compra.**

Cheque Tarjeta de crédito (marque una) American Express MasterCard Visa Discover Card

Cheque certificado N° de cuenta _____

Giro postal Fecha de vencimiento _____

Firma _____

Los pagos a ISA por concepto del Programa de técnico de sistemas de control certificado no son deducibles como aportaciones caritativas para propósitos del impuesto federal sobre la renta. Sin embargo, es posible que se consideren deducibles de impuestos como gastos mercantiles ordinarios y necesarios. Consulte con su asesor de impuestos.

9. Envío de la solicitud Tenemos a su disposición dos opciones para devolverle el material de la solicitud:

1. Si se envía por el servicio de correo normal:
ISA
Certified Control Systems Technician Program
P.O. Box 3561
Durham, NC 27702 EEUU

2. Correo de un día para otro
ISA
CCST Program
67 Alexander Drive
Research Triangle Park, NC 27709 EEUU
+1 919-549-8411

El material que se envíe a cualquier otra dirección será devuelto. No se aceptan las solicitudes enviadas por fax ni por correo electrónico.

Al llenar este formulario, usted reconoce que ISA necesita la información solicitada aquí para proporcionarle el mejor servicio posible.

Ocasionalmente, pondremos esta información a la disposición de empresas cuyos productos o servicios sean de su interés. Consulte en su totalidad la Declaración de privacidad de ISA en la sede: www.isa.org/lawyer o solicite un ejemplar llamando al +1 919-549-8411.

No divulgar mi nombre ni mi información de cómo comunicarse conmigo a las empresas que vendan productos y servicios.

No llamarme para informarme de las actividades de ISA.