



FORMULARIO DE SOLICITUD PARA MATERIALES de FINALIZACIÓN de ENTRENAMIENTO

Para que la Academia de Entrenamiento TSC (TSCTA) vuelva a imprimir un certificado o tarjeta de finalización del curso, primero debe verificar su asistencia y finalización de nuestro programa de entrenamiento *. La tarjeta de finalización del curso debe ser válida en el momento de la solicitud. Se debe presentar una identificación con foto al momento de recoger el certificado o la tarjeta de finalización

Información del estudiante

NOMBRE

(COMO APARECE EN LA TARJETA/CERTIFICADO):

DIRECCIÓN

EMPLEADOR/AGENCIA

(EN EL MOMENTO DEL ENTRENAMIENTO, SI CORRESPONDE):

CORREO ELECTRÓNICO

NÚMERO TELEFÓNICO de CONTACTO

* TSCTA reserva el derecho de rechazar una solicitud duplicada de tarjeta o certificado si se proporciona información incompleta y / o inexacta para ubicar el registro de entrenamiento original y si la tarjeta ha expirado.

MATERIALES DUPLICADOS SOLICITADOS (SELECCIONE TODOS LOS QUE APLICAN):

TARJETA DUPLICADA:

(COSTO de LA TARJETA DE REEMPLAZO - \$20)

ANDAMIOS SUSPENDIDOS

16HR USER

8HR USER REFRESHER

32HR SUPERVISOR

8HR SUPERVISOR REFRESHER

RIGGING

16HR WORKER

32HR SUPERVISOR

ANDAMIOS SOPORTADOS

4HR USER

32HR INSTALLER/REMOVER

8HR INSTALLER/REMOVER REFRESHER

OTROS ENTRENAMIENTOS

SST

NOMBRE DE CURSO: _____

CERTIFICADO DUPLICADO:

(COSTO de EL CERTIFICADO DE REEMPLAZO - \$10)

FINALIZACIÓN DE CURSO CEU

NOMBRE(S) DEL CURSO(S)

de TARJETA SOLICITADAS

de CERTIFICADOS SOLICITADAS

MÉTODO de DISTRIBUCIÓN de MATERIALES (SELECCIONE UNO):

RECOGER EN PERSONA / FECHA _____ ENVIAR A LA DIRECCIÓN A CONTINUACIÓN (SI ES DIFERENTE A LA DIRECCIÓN DEL ESTUDIANTE)

PARA OBTENER MÁS DETALLES SOBRE CÓMO COMPLETAR Y PAGAR SU SOLICITUD de MATERIALES DUPLICADOS, REVISE EL REVERSO DEL FORMULARIO

OFFICE USE ONLY

Approved Denied (See Below) Processed by: _____ Processed on: _____

Reason : _____

TODAS LAS SECCIONES APLICABLES DEL FORMULARIO DEBEN SER LLENADAS PARA PROCESAR ESTA SOLICITUD.

Los formularios completados pueden ser entregados en persona o enviarse por correo electrónico a info@tscta.com. La tarifa por la emisión de la tarjeta SST no es reembolsable. TSCTA se reserva el derecho de rechazar las solicitudes de la tarjeta SST.

de TARJETAS TOTAL CANTIDAD
PARA COBRAR # de CERTIFICADOS

DETALLES de LA TARJETA de CRÉDITO

NOMBRE de LA PERSONA COMPLETANDO EL FORMULARIO

NOMBRE de EMPRESA (SI ES APLICABLE)

DIRECCIÓN de ENVIO

CIUDAD

ESTADO

CODIGO POSTAL

CORREO ELECTRÓNICO

TELÉFONO

TIPO DE TARJETA:

VISA MASTERCARD AMEX DISCOVER

NOMBRE del DUEÑO de TARJETA

NÚMERO de TARJETA

FECHA de
EXPIRACIÓNCÓDIGO
de VERIFICACIÓN

FIRMA AUTORIZADA

FECHA

AUTORIZACIÓN de TARJETA de CREDITO

Yo, _____, reconozco que, al firmar este formulario, he dado permiso a TSCTA para que cargue a mi cuenta la cantidad indicada en la fecha indicada. Esto es permiso para una sola transacción y no proporciona autorización para débitos o créditos adicionales no relacionados a mi cuenta.

RECONOCIMIENTO de CARDHOLDER

Al marcar esta casilla, el dueño de la tarjeta propone ver recibido de los bienes y servicios por la cantidad del total que se muestra a continuación y acepta cumplir con las obligaciones establecidas por el acuerdo del miembro de la tarjeta con el emisor.