|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DEL SOLICITANTE** | **EXPEDIENTE** | | |
| **Nombres y Apellidos:** |  | | |
| **Tipo de documento:**  DNI  C.E. **N°:** |
| 1. **DATOS DEL PATROCINADOR (EMPRESA) -** *Solo si aplica* | | | |
| **Razón Social:** | **RUC:** | | |
| 1. **DATOS DE LA SOLICITUD** | | | |
| **Certificación Inicial  Renovación  Actualización de Alcance** | | | |
| **ESQUEMA DE CERTIFICACIÓN DE OPERADOR** | | **Cantidad de equipos (\*)** |
| **EQ-01 OPERADOR DE GRUA MOVIL** | |  |
| **EQ-02 OPERADOR DE GRUA ARTICULADA** | |  |
| **EQ-03 OPERADOR DE ELEMENTOS DE IZAJE Y SEÑALERO (RIGGER) DE GRUA MOVIL** *(Marque con una “X”)* | |  |
| **EQ-04 OPERADOR DE ELEMENTOS DE IZAJE Y SEÑALERO (RIGGER) DE GRUA ARTICULADA** *(Marque con una “X”)* | |  |
| **EQ-05 OPERADOR DE ELEMENTOS DE IZAJE Y SEÑALERO (RIGGER)** *(Marque con una “X”)* | |  |
| **EQ-06 OPERADOR DE PLATAFORMA ELEVADORA MOVIL DE TRABAJO** | |  |
| **EQ-07 OPERADOR DE MONTACARGAS** | |  |
| **EQ-15 OPERADPR DE GRUA PUENTE** | |  |
| **OTRO \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** | |  |
| ***(\*)*** *En el certificado figura el(los) equipo(s) en el(los) que fue evaluado de manera práctica (marca, modelo y capacidad) Indicar la cantidad de quipos en los que desea ser evaluado en la presente solicitud, por cada tipo de esquema.* | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| En caso requiera, dentro de lo razonable, realizar una solicitud para que se tengan en cuenta **necesidades especiales** (idioma, discapacidad u otra), puede indicarla a continuación: |  |

**Declaraciones y Autorizaciones:**

1. Declaro bajo juramento, que la información suministrada es veraz y verificable de conformidad con las disposiciones legales aplicables y doy fe del cumplimiento de los requisitos establecidos para mi inscripción.
2. Declaro que conozco, entiendo y acepto las condiciones de la certificación especificadas en el documento “Reglamento de Certificación RL-06” el cual se encuentra disponible en la página de internet [www.meserqua.com](http://www.meserqua.com)
3. **Declaro que me presento voluntariamente al proceso de certificación y me comprometo a cumplir con los requisitos de certificación establecidos, así como suministrar cualquier información necesaria para la evaluación.**
4. Autorizo a MESERQUA S.A.C. a utilizar mi información personal consignada en el presente registro y durante el proceso de certificación, con fines estadísticos y a entregar la información del proceso de certificación cuando sea solicitado por alguna entidad competente ya sea de índole legal o judicial.
5. Autoriza a que las notificaciones acerca de la aceptación al proceso de certificación, entregables, así como las fechas para realizar el mismo se realice a la persona de contacto indicada por mi Patrocinador *(ver 2. Datos del Patrocinador).*
6. Autorizo a MESERQUA S.A.C. a utilizar la información suministrada y el resultado del proceso de evaluación para hacer público mi estatus como persona certificada y evitar la falsificación de los certificados.

**Firma del Solicitante: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

**Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| ***Llenado por el Organismo*** | | | | |
| **Prerrequisitos** | **Conforme** | | | **Revisado Por:**  **Fecha: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_** |
| **Si** | **No** | **NA** |
| DNI, Carne de extranjería. (Mayor de edad) |  |  |  | Firma:  Nombre: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Resultado: **\_\_Apto \_\_No apto** |
| Constancia de trabajo o DDJJ (1 año de experiencia) |  |  |  |