|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1. **DATOS DEL SOLICITANTE** | | | | | | | | |
| **Nombres y Apellidos:** | | | | | | | | |
| **Tipo de documento:**  DNI  C.E. **N°:** | | | | | | **Celular:** | | |
| 1. **DATOS DEL PATROCINADOR (EMPRESA) -** *Solo si aplica* | | | | | | | | |
| **Razón Social:** | | | | | | **RUC:** | | |
| 1. **DATOS DE LA SOLICITUD** | | | | | | | | |
| **Certificación Inicial** | | | | **Renovación** | | | **Actualización de alcance** | |
| **PRERREQUISITOS** | | **SI** | **NO** | **PRERREQUISITOS** | **SI** | **NO** | **PRERREQUISITOS** | |
| DNI, Carne de extranjería. | |  |  | Constancia de trabajo demostrando continuidad en la actividad en el último año. |  |  | No aplica. | |
| Constancia de estudios Secundarios o Superiores | |  |  |
| Constancia de trabajo (1 año de experiencia en la actividad) | |  |  |
| **MARQUE CON “X” LA CATEGORÍA PARA EL ESQUEMA Y ALCANCE DE LA CERTIFICACIÓN DE OPERADOR DESEADA** | | | | | | | | **Cantidad de equipos (\*)** |
|  | **SEÑALERO Y OPERADOR DE ELEMENTOS DE IZAJE (RIGGER)** | | | | | | | **--** |
|  | **GRUA DE PLUMA ARTICULADA** | | | | | | |  |
|  | **GRUA MOVIL:**  Grúa sobre ruedas todo terreno AT  Grúa sobre ruedas para terreno rugoso RT  Grúa telescópica montada sobre camión comercial  Grúa sobre orugas | | | | | | |  |
|  | **PLATAFORMA ELEVADORA PARA TRABAJO:**  Grupo A *(Ej: Scissorlift)*  Grupo B *(Ej: Manlift)* | | | | | | |  |
|  | **MONTACARGAS PARA TERRENO MEJORADO** | | | | | | |  |
|  | **MONTACARGAS PARA TERRENO RUGOSO:**  De mástil vertical  De pluma telescópica *(Ej: Telehandler)* | | | | | | |  |
|  | **GRUAS PUENTE:**  Grúa puente  Grúa pórtico  Grúa pescante | | | | | | |  |
|  | **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 de Solicitud: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_