



ASIS International

Solicitud para examen de certificación

para postulantes internacionales que residan fuera de EE.UU. y Canadá

Estoy solicitando tomar el examen de:

Profesional Certificado de Protección Profesional de Seguridad Física



Instrucciones:

1. Escriba a máquina o claramente en letras de molde, usando tinta negra.
2. Complete todas las secciones en su totalidad.
3. La cuota correspondiente debe acompañar esta solicitud. Envíe un cheque o giro postal pagadero a ASIS Internacional en dólares estadounidenses, girado desde un banco de EE.UU. Las solicitudes devueltas por fax deben incluir un pago con tarjeta de crédito.

Marque aquí si se trata de una solicitud para volver a tomar el examen.

Es posible visualizar y descargar esta solicitud desde el sitio web de ASIS, www.asisonline.org/certification/spanappl

Nombre: Primer nombre Segundo nombre Apellido/s

Tratamiento (Sr., Sra., Srta.) Número de miembro de ASIS (si corresponde)

Envíe la correspondencia sobre la certificación a: Dirección laboral Dirección particular

Cargo

Compañía/Organización

Dirección laboral

Ciudad Estado/Provincia País Código postal

Teléfono del trabajo (incluir códigos de país/ciudad) Fax del trabajo (incluir códigos de país/ciudad)

Correo electrónico

Dirección particular

Ciudad Estado/Provincia País Código postal

Teléfono particular (incluir códigos de país/ciudad)

Persona que le ha alentado a postularse para esta certificación. Se considerará a esta persona su mentor.

Nombre del mentor Número de teléfono o empleador

Indique si esta información refleja un cambio de dirección que se debe utilizar para actualizar sus registros de afiliación en ASIS: Dirección laboral Dirección particular

Marque aquí si está discapacitado o requiere servicios especiales, e indique cuáles son sus necesidades o requerimientos:

Formación

Si usa su formación para cumplir con los requisitos de calificación, la institución educacional deberá presentar una copia oficial de su certificado de estudios o verificación del título ante la Oficina del Programa de Certificación de ASIS, 1625 Prince Street, Alexandria, VA 22314-2818, EE.UU. Debe recibirse la verificación oficial antes de que pueda tomar el examen. Proporcione la información siguiente para la institución en la cual obtuvo su título o grado más alto.

Nombre de la institución

Dirección de la institución

Asistió: desde (mes/año) hasta (mes/año)

Años académicos completados (requisito sólo para CPP: el título obtenido debe ser una B.A. o superior)

Diploma de escuela secundaria GED

¿Ha solicitado que se envíe una copia de su apógrafo oficial a la Oficina del Programa de Certificación? Sí No

Puesto 3

Fechas de empleo: Desde (mes/año) Hasta (mes/año)

Nombre del empleador

Dirección

Título/grado civil o militar del puesto Meses totales en este puesto

Nombre y título del supervisor inmediato

Teléfono comercial del supervisor inmediato Cantidad de personas bajo su supervisión

Producto o servicio principal de este empleador

Cargo de responsabilidad se reclama no se reclama

Describa detalladamente las responsabilidades del puesto en el espacio provisto a continuación. Si necesita más espacio, utilice una hoja adicional. No se aceptará como reemplazo una copia del currículum vitae.

Puesto 4

Fechas de empleo: Desde (mes/año) Hasta (mes/año)

Nombre del empleador

Dirección

Título/grado civil o militar del puesto Meses totales en este puesto

Nombre y título del supervisor inmediato

Teléfono comercial del supervisor inmediato Cantidad de personas bajo su supervisión

Producto o servicio principal de este empleador

Cargo de responsabilidad se reclama no se reclama

Describa detalladamente las responsabilidades del puesto en el espacio provisto a continuación. Si necesita más espacio, utilice una hoja adicional. No se aceptará como reemplazo una copia del currículum vitae.

Referencias profesionales

Se requieren tres referencias profesionales. Estas referencias deben ser individuos que conozcan personalmente y puedan validar su pericia en seguridad, historial de trabajo actual y previo, y el grado de responsabilidad mantenido al desempeñar su trabajo. No debe utilizar como referencia a ninguna persona que se encuentre bajo su supervisión, ni a miembros de la PCB o del personal de ASIS, como tampoco a ningún pariente.

Referencia 1

Nombre

Título laboral

Relación profesional

Cantidad de años que hace que se conocen

Dirección

Teléfono particular (incluir códigos de país/ciudad)

Teléfono del trabajo (incluir códigos de país/ciudad)

Correo electrónico

Referencia 2

Nombre

Título laboral

Relación profesional

Cantidad de años que hace que se conocen

Dirección

Teléfono particular (incluir códigos de país/ciudad)

Teléfono del trabajo (incluir códigos de país/ciudad)

Correo electrónico

Referencia 3

Nombre

Título laboral

Relación profesional

Cantidad de años que hace que se conocen

Dirección

Teléfono particular (incluir códigos de país/ciudad)

Teléfono del trabajo (incluir códigos de país/ciudad)

Correo electrónico

¿Se acordó de...

- pedir una copia oficial de su certificado de estudios en la institución educativa de la que se graduó (si fuera necesario)?
- firmar y colocar la fecha?
- incluir el pago en dólares estadounidenses?

Envíe por correo o fax la solicitud completa con cualquier documentación de apoyo a:

ASIS International
 Attn: Finance Department
 1625 Prince Street
 Alexandria, VA 22314-2818
 Fax: 703-518-1473

El importe de las cuotas está sujeto a cambios sin aviso previo. Visite el sitio web de ASIS en www.asisonline.org/certification/spanappl para consultar los precios actuales.

Información sobre elegibilidad

1. ¿Alguna vez ha sido condenado por un crimen (o al estar en servicio militar, condenado por un tribunal militar general) o hay algún cargo penal aún pendiente en su contra?
 SÍ NO Si la respuesta es SÍ, explique todas las circunstancias por completo en otra hoja.
2. ¿Alguna vez ha tenido alguna afiliación profesional, licencia, registro o certificación denegada, suspendida o revocada (que no fuera por la falta de calificaciones mínimas o por no haber aprobado un examen)?
 SÍ NO Si la respuesta es SÍ, explique todas las circunstancias por completo en otra hoja.
3. ¿Lo censuró o disciplinó alguna vez algún cuerpo u organización profesional?
 SÍ NO Si la respuesta es SÍ, explique todas las circunstancias por completo en otra hoja.

Si la respuesta a una o más de estas preguntas es SÍ, las explicaciones en hojas separadas, firmadas y fechadas, deben colocarse en un sobre sellado por razones de confidencialidad. Esta información no circulará fuera de la Junta de Certificación Profesional. Una respuesta afirmativa no significa necesariamente que se rechazará su solicitud (Omita las violaciones de tránsito menores y otras faltas cometidas antes de haber cumplido los 18 años de edad).

Los postulantes no deben haber sido condenados por ningún tipo de delito penal que pueda reflejarse negativamente en la profesión de seguridad o en el programa de certificación.

Declaración de la solicitud

Certifico que toda la información que he proporcionado en esta solicitud, incluso cualquier adjunto, es exacta y completa a mi mejor entender. También comprendo que debo cumplir con el Código de Responsabilidad Profesional. Doy mi consentimiento a todas las personas que he incluido como referencia a proporcionar información sobre mi persona y/o mi solicitud, y absuelvo a tales personas de las responsabilidades civiles derivadas por el suministro de información a ASIS, la PCB o sus agentes. Cualquier declaración falsa o engañosa, tergiversación, ocultamiento u omisión material de la información que he provisto o no he provisto en mi solicitud y los documentos adjuntos puede ser causa de rechazo de mi solicitud o, si ya estuviera certificado, de mi designación de certificación.

Firma (debe firmarse en tinta)

Fecha

Cuotas y presentación del pago

La cuota de la solicitud en dólares estadounidenses debe acompañar esta solicitud. Indique el importe de la cuota que se entrega.

Cuota de solicitud internacional

- Miembro de ASIS: \$200
- No miembro: \$350

Cuota para volver a tomar el examen

- Miembro de ASIS: \$100
- No miembro: \$100

Cheque: Los cheques deberán cobrarse en bancos de EE.UU. y hacerse pagaderos a ASIS International en dólares estadounidenses. Se impondrá un cargo de 25 dólares estadounidenses por cada cheque devuelto por fondos insuficientes.

Giro: Los pagos realizados mediante giros deben acreditarse un mes antes de la fecha límite y deberán estar acompañados por una copia del documento de transferencia.

Tarjeta de crédito:

Cárguelo a mi tarjeta: American Express MasterCard Visa Discover

Monto \$ _____

Número de cuenta

Fecha de vencimiento

Nombre del titular (tal como aparece en la tarjeta)

Firma del titular

Las solicitudes devueltas por fax deben incluir un pago con tarjeta de crédito.