

ASIS International

Solicitud de inscripción al examen de certificación

Certificación solicitada:

Profesional Certificado
en Protección



Investigador Certificado
Profesional



Profesional en
Seguridad Física



Instrucciones:

1. Sírvase escribir claramente usando tinta negra.
2. Llene completamente todas las secciones.
3. Esta solicitud debe estar acompañada del pago de la comisión de solicitud. Favor de presentar un cheque u orden de pago postal pagadero a ASIS International en dólares estadounidenses, cheque emitido por un banco estadounidense. Las solicitudes enviadas por fax deben incluir un pago con tarjeta de crédito.

Por favor, marque aquí si esta es una solicitud para volver a tomar un examen.

Presente una solicitud por Internet en el siguiente sitio:
www.asisonline.org/store/certApp1.xml
o descargue una solicitud del siguiente sitio:
www.asisonline.org/certification/application

Nombre Inicial segundo nombre Apellido

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

Favor de enviar correspondencia: Empresa Domicilio particular

Cargo

Nombre de la empresa o compañía

Dirección Oficina No. o casilla de correo (P.O. Box)

Ciudad, estado o provincia, país, código postal

Teléfono en la empresa (incluir país/ciudad/código de telediscado)

Correo electrónico Fax (incluir país/ciudad/código de telediscado)

Domicilio particular

Ciudad, estado o provincia, país, código postal

Teléfono particular (incluir país/ciudad/código de telediscado)

Sírvase indicar si esta información refleja un cambio de dirección, a fin de que podamos actualizar su información de miembro de ASIS: Domicilio comercial Domicilio particular

Sírvase marcar aquí si usted es discapacitado o necesita servicios especiales. Sírvase indicar sus necesidades:

Educación

En caso de utilizarse la educación para cumplir las calificaciones de CPP, la institución educacional donde usted haya estudiado deberá enviar una transcripción certificada oficial o una verificación de su título a:

ASIS International
Certification Department:
1625 Prince Street
Alexandria, VA 22314-2818

La verificación oficial deberá ser recibida antes del examen. Sírvase proporcionar la siguiente información correspondiente a la institución en la cual usted haya obtenido su diploma de más alto grado.

Nombre de Institución

Dirección de la institución

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

Años académicos completados (requisito para CPP únicamente) Diploma obtenido (debe ser una licenciatura o diploma superior)

Diploma de escuela secundaria GED (Diploma general de educación)

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

Experiencia (continuación)

3.

Fechas de empleo:	Desde (mes/año)	hasta (mes/año)
Nombre del empleador		
Dirección		
Cargo/rango/grado civil	Número total de meses en esta asignación laboral	
Principal producto o servicio de este empleador		
Cargo responsable/Manejo de casos	<input type="checkbox"/> se declara	<input type="checkbox"/> no se declara
Descripción detallada de su experiencia de trabajo		
<hr/>		
<hr/>		
<hr/>		
<hr/>		
<hr/>		
<hr/>		

4.

Fechas de empleo:	Desde (mes/año)	hasta (mes/año)
Nombre del empleador		
Dirección		
Cargo/rango/grado civil	Número total de meses en esta asignación laboral	
Principal producto o servicio de este empleador		
Cargo responsable/Manejo de casos	<input type="checkbox"/> se declara	<input type="checkbox"/> no se declara
Descripción detallada de su experiencia de trabajo		
<hr/>		
<hr/>		
<hr/>		
<hr/>		
<hr/>		
<hr/>		

Referencias profesionales

Las referencias profesionales deben ser personas que lo conozcan a usted personalmente y puedan validar su experiencia y conocimientos en materia de seguridad, su historial laboral actual y anterior, y el grado de responsabilidad que usted ha tenido en el desempeño de su trabajo. No utilice como referencia a nadie que esté bajo su supervisión. No utilice tampoco como referencia a familiares, miembros de la Junta de Certificación Profesional ni empleados de ASIS. Es necesario presentar tres referencias profesionales.

1. Nombre

Cargo

Relación profesional Cuánto hace que lo conoce

Dirección

Teléfono particular Teléfono en el trabajo

2. Nombre

Cargo

Relación profesional Cuánto hace que lo conoce

Dirección

Teléfono particular Teléfono en el trabajo

3. Nombre

Cargo

Relación profesional Cuánto hace que lo conoce

Dirección

Teléfono particular Teléfono en el trabajo

Fechas y lugares de examen

Los exámenes de la junta de certificación de ASIS se administran como prueba por computadora. Una vez que usted haya recibido su carta de autorización, recibirá instrucciones para seleccionar una fecha y lugar convenientes para rendir su examen. Para la información más reciente acerca de los lugares de examen, sírvase llamar a los Servicios de Atención a los Miembros de ASIS al teléfono + 1.703.519.6200, o visite el sitio web de ASIS en www.asisonline.org.

Nota: Los candidatos internacionales pueden programar un examen en un centro de examen local durante el mes de Noviembre. Las solicitudes deberán recibirse **ocho semanas antes** del período deseado para rendir el examen. El sitio web de ASIS contiene una lista completa de lugares para rendir examen en todo el mundo.

Lugar	Fecha
-------	-------

Nota: ASIS ahora está certificada por el Instituto Estadounidense de Normas Nacionales (American National Standards Institute, ANSI) bajo la norma ISO 17024. Para cumplir los requisitos de las normas ANSI/ISO, el departamento de certificaciones de ASIS International auditará anualmente las solicitudes de examen y repetición de examen, aprobadas previamente en virtud de las políticas y procedimientos de la Junta de Certificación Profesional, para verificar la exactitud de las acciones emprendidas.

¿Recordó usted...

- Encargar las transcripciones oficiales de sus títulos de educación superior (en caso de ser necesario)?
- Incluir su firma e indicar la fecha?
- Incluir el pago en dólares estadounidenses?

Sírvase enviar por electrónico o fax la solicitud debidamente llenada, junto con cualquier documentación de referencia, a:

ASIS International
Attn: Finance Department
1625 Prince Street
Alexandria, VA 22314-2818
Fax: +1.703.518.1473
Email: certification@asisonline.org

Los precios están sujetos a cambio. Para verificar los precios vigentes, sírvase visitar el sitio web de ASIS en www.asisonline.org/certification/index.xml.

Información en cuanto a elegibilidad

1. ¿Se le ha condenado alguna vez por un delito (o durante su servicio militar ha sido condenado por una corte marcial), o existe algún cargo penal pendiente en su contra?

SÍ NO En caso de haber respondido que SÍ, sírvase explicar detalladamente en una hoja separada.

2. ¿Se le ha denegado, revocado o suspendido alguna vez una licencia, inscripción, certificación o membresía profesional (por motivos que no fueran los de una falta de calificaciones mínimas o de reprobación de un examen)?

SÍ NO En caso de haber respondido que SÍ, sírvase explicar detalladamente en una hoja separada.

3. ¿Ha sido usted censurado o sancionado alguna vez por un cuerpo u organización profesional?

SÍ NO En caso de haber respondido que SÍ, sírvase explicar detalladamente en una hoja separada.

Si la respuesta a una o más de esas preguntas es que SÍ, las explicaciones en hojas separadas firmadas y fechadas se podrán presentar en sobre sellado para salvaguardar su confidencialidad. Dicha información no se divulgará afuera de la Junta de Certificación Profesional. Una respuesta afirmativa no significa necesariamente que su solicitud se rechazará. (Sírvase omitir las infracciones de tráfico menores y las transgresiones menores que haya cometido antes de cumplir 18 años.)

El solicitante no tiene que haber sido condenado por ningún delito que dañe la imagen de la profesión de la seguridad o del programa de certificación.

Declaración para la solicitud

Certifico que toda la información que he proporcionado en la presente solicitud es exacta y completa a mi leal saber y entender. Asimismo, entiendo que debo ceñirme al Código de Responsabilidad Profesional de la Certificación. Doy mi consentimiento para que todas las personas indicadas como referencias proporcionen información acerca de mí y/o mi solicitud, y libero a dichas personas de toda responsabilidad por proporcionar información a ASIS o la Junta de Certificación Profesional y sus agentes. Toda declaración falsa o engañosa, presentación de información errónea u ocultamiento u omisión importante de la información que he proporcionado o que no he proporcionado en mi solicitud y sus adjuntos puede ser causa de rechazo de mi solicitud o, si ya estoy certificado, causa de designación de mi certificación.

Firma (debe ser con tinta)

Fecha

Envío de cuotas y pago

La presente solicitud debe estar acompañada del pago de la correspondiente comisión de solicitud.

Los cheques deben ser pagaderos a ASIS International en dólares estadounidenses; todos los cheques * deberán ser de un banco estadounidense.

Transferencias cablegráficas: Las solicitudes con pagos por vía cablegráfica deberán pagarse un mes antes de la fecha límite, acompañadas de una copia del documento de la transferencia.

* Por todo cheque devuelto se cobrará un cargo de US\$25.

Las solicitudes enviadas por fax deberán incluir pago con tarjeta de crédito.

Cuota por examen para rendir prueba por computadora:

Miembros de ASIS: US\$300 Repetición de examen: US\$200
 No miembros: US\$450 Repetición de examen: US\$200

Cuota por examen por papel y lápiz*

Miembros de ASIS: US\$200 Repetición de examen: US\$100
 No miembros: US\$350 Repetición de examen: US\$100

*Ecuador, Jamaica, Qatar, Nueva Zealand, Panamá, Suecia y Trinidad y Tabago

Favor de cobrar a mi tarjeta de crédito MasterCard Visa American Express Discover

Nombre del titular de la tarjeta

Número de tarjeta

Fecha de vencimiento

Monto autorizado

Firma del titular de la tarjeta