

**DESCRIPCIÓN DEL CURSO:** En este seminario de capacitación, los estudiantes aprenderán lo básicos sobre la Sílice y Polvo de Sílice Cristalina Respirable durante las actividades de construcción. Este curso identificara los riesgos básicos para la salud asociados con la exposición a la sílice y al polvo de sílice cristalino respirable, algunos de las operaciones de construcción que podrían resultar en cristales respirables y medidas de control típicas que los empleadores pueden aplicar para proteger exposición.

Además, el entrenamiento revisará la nueva Regulación de OSHA sobre la sílice y la sílice cristalina respirable, donde obtener una copia de la reglamentación, y los requisitos que rodean al nuevo estándar de OSHA para la sílice cristalina respirable (por ejemplo, límites de exposición, limpieza, plan de control de exposición por escrito, seguimiento, capacitación y mantenimiento de registros).

**TEMAS incluyen:**

- ¿Qué es la sílice de cristal?
- Materiales que contienen sílice cristalina
- Efectos en la salud de la exposición a Sílice cristalina
- Regla final de OSHA y Construcción
- Regla final de OSHA y trabajos del sector de la Industria General
- Breve revisión de los controles de ingeniería, controles de práctica y protección personal y equipos para proteger a los trabajadores.

**CUMPLIMIENTO DEL CURSO:**

Los estudiantes deben completar el 100% del curso y participar activamente en todas las actividades de aprendizaje para recibir una tarjeta de identificación del Curso de Exposición a la Sílice Cristalina.

**COMO INSCRIBIRSE**

**POR INTERNET:** Por favor visite a [www.tscta.com](http://www.tscta.com)

**CORREO:** Envíe el formulario completo a [info@tscta.com](mailto:info@tscta.com)

**FAX:** Envíe el formulario completo a 718-389-6155

**CARGOS DE CURSOS:** Se deben en su totalidad antes de empezar el curso para poder recibir los materiales de terminación.

- Cuota del curso por individual: **\$75.00 por participante**
- Para 6 o más: **\$67.50 por participante**

**FORMAS DE PAGO ACEPTADA**

- Dinero en Efectivo
- Tarjeta de crédito (usar formulario de bajo)
- Giro Postal/ cheque certificado
- Cheque (7 días de retención en entregar materiales)

<b>SELECCION OPCION DE DISTRIBUCION</b>	
<input type="checkbox"/>	Entregar materiales al estudiante después de clase; O
<input type="checkbox"/>	Enviar materiales a la dirección de la empresa

**POLITICA DE CANCELACIONES, DE INSCRIPCION Y ASISTENCIA**

Asientos no serán reservados sin formulario de inscripción y el pago. Después del registro, la confirmación será enviada por fax, correo electrónico o copia impresa. **Formularios de inscripción enviados a la oficina después de las 5 pm serán procesados el siguiente día hábil.**

**ASISTENCIA:** TSCTA requiere 100% de asistencia para ser elegible para recibir los materiales de terminación de curso. Los estudiantes que llegan a la formación más de 30 minutos tarde no podrán ser autorizados a tomar el curso.

**CANCELACIÓN** o solicitud de reprogramación serán aceptadas sin penalización hasta 3 días laborales antes del inicio del evento. Cancelación de las solicitudes que se presentan con menos de 3 días estarán sujetos a la pérdida del depósito. El no asistir a sin previo aviso resultará en la pérdida automática del depósito. TSCTA se reserva el derecho de reprogramar o cancelar cualquier fecha(s) del curso por cualquier motivo, incluyendo falta de inscripciones. En tales casos, los depósitos serán devueltos o aplicados hacia el próximo programa de entrenamiento que sea disponible.

**SECCION 1**

FECHA DE LA CLASE: \_\_\_\_\_

IDIOMA: \_\_\_\_\_

**SECCION 2**

NOMBRE \_\_\_\_\_

DIRECCION \_\_\_\_\_

CIUDAD ESTADO CODIGO POSTAL

TELEFONO # CELULAR#

FECHA DE NACIMIENTO \_\_\_\_\_

CORREO ELECTRONICO \_\_\_\_\_

**SECCION 3**

NOMBRE DE COMPANIA \_\_\_\_\_

CONTACTO DE COMPANIA \_\_\_\_\_

DIRECCION DE COMPANIA \_\_\_\_\_

CIUDAD ESTADO CODIGO POSTAL

CORREO ELECTRONICO \_\_\_\_\_

OFICINA# FAX#



# Formulario de Autorizacion de Tarjeta de Credito

NOTA: Una forma se puede utilizar para múltiples reg-

Telefono: 718.389.2103 Fax: 718.389.6155 Correo Electronico: info@tscta.com Pagina: www.tscta.com

			<b>TARJETA DE CREDITO REGISTRADA</b>	
<i>Nombre del titular de la tarjeta</i>			<input type="checkbox"/>	MARQUE ESTA CAJA PARA AUTORIZAR A TSCTA GUARDAR LA INFORMACION DE SU TARJETA DE CREDITO EN EL ARCHIVO PARA TODOS LOS BALANZES DE FUTUROS CURSOS. UN RECIBO SERA ENVIADO A USTED CADA VEZ QUE SE COBRE SU TARJETA.
<i>Nombre de empresa (Si Procede)</i>				
<i>Direccion</i>			<b>LIBERACION DE MATERIALES</b>	
<i>Ciudad</i>	<i>Estado</i>	<i>Codigo Postal</i>	<input type="checkbox"/>	LIBERACION DE MATERIALES DIRECTAMENTE A LOS ESTUDIANTES AL FINAL DE CURSO (SI ESTA DISPONIBLE).
<i>Numero de Telefono</i>			<input type="checkbox"/>	ENVIE POR CORREO LOS MATERIALES A LA DIRECCION PROPORCIONADA.
<i>Nombre de persona preparando formulario (Si es diferente del titular de la tarjeta)</i>				

DESGLOSE DE LOS CARGOS				
Fecha de Entrenamiento	Nombre de Curso	# de Estudiantes	Cargo Por Estudiante	Total
<b>Cantidad Total de Cargo</b>				

Yo, \_\_\_\_\_ Por lo presente autorizo a TSC Training Academy, LLC para carga la tarjeta de credito por debajo de la cantidad autorizada. He leído y revisado la poliza de cancelacion y deposito de TSC y acepto los terminos como esta escrito. Yo entiendo que la ausencia de tres (3) dias de notificacion de la cancelacion de la inscripcion puede resultar en la confiscacion de pago(s) de deposito. Ademas, material (s) de finalizacion de curso no se dara hasta que TODOS los saldos de las cuentas se han pagado en su totalidad.

## INFORMACION DE TARJETA DE CREDITO

VISA     
  MASTERCARD     
  AMEX     
  DISCOVER

Numero de Tarjeta: \_\_\_\_\_ Expiracion: \_\_\_\_\_Codigo de Verificacion: \_\_\_\_\_

Firma del Titular: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Miembro de tarjeta reconoce la recepcion de los bienes o servicios y en la cantidad del total que se muestra aqui en Adelante y se compromete a cumplir las obligaciones establecidas por el acuerdo del miembro de la tarjeta con el emisor.