

CEUs: .8

DESCRIPCIÓN DEL CURSO: Las caídas se encuentran entre las causas más comunes de lesiones graves y muertes relacionadas con el trabajo. Según el Departamento de Edificios (DOB) de la ciudad de Nueva York, en 2016 hubo 173 accidentes graves de construcción que involucraron caídas de trabajadores. Este curso de 8 horas tiene como objetivo educar a los trabajadores sobre cómo evitar accidentes y lesiones mientras trabajan en techos, bordes de entrada, escaleras o andamios definiendo las normas y reglas de seguridad asociadas con los riesgos de caídas en los sitios de construcción. Los participantes obtendrán el conocimiento y las habilidades necesarias para identificar y evitar los peligros asociados con lugares de trabajo elevados. El entrenamiento también cubrirá temas tales como: instalación del sistema de barandas, uso de redes de seguridad, ponerse y quitándose la detención personal de caídas, escaleras y seguridad de andamios, y protección contra objetos que caen bajo las regulaciones OSHA y DOB.

OBJETIVOS DEL APRENDIZAJE:

- Identificar los principales riesgos de caída.
- Distinga entre los reglamentos de OSHA y DOB relacionados con el trabajo en alturas
- Describa los tipos de peligros de caídas.
- Protéjase de los peligros de caídas.
- Identificar el equipo de protección contra caídas apropiado
- Ejecutar el uso apropiado del equipo de protección contra caídas
- Reconocer los requisitos del empleador para proteger a los trabajadores de los riesgos de caídas.

FINALIZACIÓN DEL CURSO:

Al completar el curso estudiantes recibirán un Certificado de 8-Horas de Protección Contra Caídas en forma de certificado y una tarjeta con foto.

COMO INSCRIBIRSE

POR INTERNET: Por favor visite a www.tscta.com
CORREO: Envíe el formulario completo a 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: **\$225.00 por participante**
- Para 4 a 5 participantes: **\$202.50 por participante**
- Para 6 o más: **\$191.25 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)

<u>SELECCIONE OPCION DE DISTRIBUCION</u>	
<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

			TARJETA DE CREDITO REGISTRADA	
<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>			LIBERACION DE MATERIALES	
<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
Cantidad Total de Cargo				

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.