



**CEUs: 1.0**

**DESCRIPCIÓN DEL CURSO:** Este entrenamiento de 10 horas OSHA está diseñado para promover la seguridad y salud en el trabajo y para que los trabajadores más conscientes de los riesgos laborales y sus derechos. Se enfoca en el papel del trabajador de la construcción en el reconocimiento de riesgos y evitación, derechos de los trabajadores, las responsabilidades del empleador, y cómo presentar una queja. Este programa de Extensión hace hincapié en la seguridad y salud laboral, el papel del trabajador de la construcción en el reconocimiento de riesgos y evitación, derechos de los trabajadores, las responsabilidades del empleador, y cómo presentar una queja.

**RESULTADOS DE APRENDIZAJE:**

1. Reconocer los derechos de los trabajadores y las responsabilidades del empleador bajo OSHA
2. Identificar los principales riesgos que son predominantes al utilizar escaleras y escalas en sitios de construcción
3. Definir los métodos de control de los cuatro riesgos principales de salud que el trabajador de la construcción puede estar expuesto
4. Identificar formas de seleccionar el equipo adecuado de protección personal (PPE) y los equipos de salvamento
5. Identificar los cuatro riesgos principales y describir las formas de prevenir la exposición de los trabajadores
6. Explicar riesgos asociados al uso peligroso de andamios en obras de construcción

**FINALIZACIÓN DEL CURSO:**

Al completar el curso estudiantes recibirán un certificado de 10 horas OSHA. **Dentro de los 90 días de la finalización del curso, los participantes recibirán una tarjeta de bolsillo OSHA 10 horas Industria de la Construcción del Instituto de Formación de OSHA (OTI). Tarjetas de OSHA se distribuirán directamente al estudiante, sin importar quién pagó por el entrenamiento.**

**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: **\$180.00 por participante**
- Para 4 a 5 participantes: **\$162.00 por participante**
- Para 6 o más: **\$153.00 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.