



DESCRIPCIÓN DEL CURSO:

De acuerdo con la Encuesta Nacional sobre Uso de Drogas y la Salud, la industria de la construcción tiene las tasas más altas de consumo de drogas en lugar de trabajo. El objetivo del programa es abordar el abuso de sustancias y alcohol y se enfoca particularmente en educar a los trabajadores sobre los riesgos de seguridad y productividad creados por el abuso del alcohol y otras drogas en el lugar de trabajo.

Según la Ley Local 196, para continuar operando en la Ciudad de Nueva York, el trabajador de la construcción o supervisor está obligado a completar un número mínimo de horas de entrenamiento tomando cursos aprobado por el NYC DOB en seguridad para conseguir una tarjeta SST.

Esta capacitación puede impartirse como un seminario independiente o ofrecerse a través de un enfoque integrado con otro tema apropiado de la industria.

APREDIZAJE:

- Describir los efectos adversos de las drogas y el alcohol en el lugar de trabajo.
- Reconocer los problemas asociados con la dependencia de sustancias.
- Evite trabajar bajo la influencia de drogas y / o alcohol y sea menos susceptible y mejor para reconocer, evitar y prevenir (RAP) las consecuencias adversas del abuso de drogas y / o alcohol.
- Reconocer y comprender los problemas de dependencia química que pueden afectar negativamente las vidas de otras personas que conocen y aman.

FINALIZACIÓN DEL CURSO:

Se requiere que los estudiantes completen el 100% del curso y participen activamente en todas las actividades de aprendizaje para recibir una tarjeta de identificación para el Curso de Concientización sobre el Abuso de Alcohol y Drogas de 2HR.

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: **\$65.00 por participante**
- Para 10+: **\$58.50 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)

<u>SELECCIONA 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#



Credit Card Authorization Form

NOTE: One form can be used for multiple registrations

Phone: 718.389.2103

Fax: 718.389.6155

Email: info@tscta.com

Website: www.tscta.com

		CREDIT CARD ON FILE	
<i>Card holder name</i>		<input type="checkbox"/>	CHECK THIS BOX TO AUTHORIZE TSCTA TO SAVE YOUR CREDIT CARD INFO ON FILE FOR ALL FUTURE TRAINING BALANCES ON YOUR ACCOUNT. A CREDIT CARD RECEIPT WILL BE EMAILED TO YOU EACH TIME A CHARGE IS MADE.
<i>Company Name (if applicable)</i>			
<i>Street Address</i>		RELEASE OF MATERIALS	
<i>City</i>	<i>State</i>	<i>Zip</i>	<input type="checkbox"/>
<i>Phone</i>			
<i>Name of person preparing form (if different than card holder)</i>		<input type="checkbox"/>	MAIL COMPLETION MATERIALS TO ADDRESS

BREAKDOWN OF CHARGES				
Date of Training	Course Name	# of Students	Fee Per Student	Total
Total Amount to be charged				

I, _____ hereby authorize TSC Training Academy, LLC to charge the below credit card for the authorized amount. I have read and reviewed TSC's cancellation and deposit policy and agree to the terms as written. I understand that failure to provide three (3) days advance notification of registration cancellation may result in forfeiture of deposit payment (s). Further, no course completion material (s) will be released until ALL account balances have been paid in full.

CREDIT CARD DETAILS

VISA
 MASTERCARD
 AMEX
 DISCOVER

Card No: _____

Expiration Date: _____

Verification Code: _____

Card Holder's Signature: _____

Date: _____