

FEDERACION INTERNACIONAL DE AGENCIAS DE INSPECCION (IFIA)
PROGRAMA DE CERTIFICACION DEL INSPECTOR.
EXAMEN PARA CERTIFICACION

Apellido Paterno y Materno: _____		Primer Nombre 1: _____		Segundo Nombre 2: _____				
Identificación Oficial con Fotografía:			Fecha de Examen (mm/dd/yy): _____					
Tipo de ID: _____ Numero de ID: _____ Estado / Provincia (en Norte America) o Pais de Origen: _____			Estatus de Membresia IFIA que tiene la Compañía (encerrar en círculo): <table border="0"> <tr> <td>Miembro de IFIA & Americas RTC</td> <td>Miembro IFIA Solamente</td> <td>No Miembro IFIA</td> </tr> </table>			Miembro de IFIA & Americas RTC	Miembro IFIA Solamente	No Miembro IFIA
Miembro de IFIA & Americas RTC	Miembro IFIA Solamente	No Miembro IFIA						
Fecha de Nacimiento (mm/dd/yy): _____								
Empleador del Candidato: _____								
Dirección de Oficina (Para recepción de resultados y certificado): _____								
Teléfono: _____		Fax: _____		Correo Electrónico: _____				
Localización del Empleador (Ciudad, Abreviación del País): _____								
Fecha en que el Candidato inició su trabajo como Inspector de Petróleo (mm/dd/yy): _____								
¿El candidato fue examinado por el ICP de IFIA antes? <input type="checkbox"/> Si <input type="checkbox"/> No								
¿En caso afirmativo, es esta aplicación para volver a tomar el examen? <input type="checkbox"/> Examen Retornado <input type="checkbox"/> Recertificación								
Examen 2da vuelta está dirigido a quienes lo han presentado anteriormente, pero no lo aprobaron (deben ser más de 30 días antes)								
La Recertificación es para candidatos que actualmente están certificados o cuya certificación no ha caducado por mas de 6 meses.								

Requerimientos para Certificación como Inspector de Petróleo Certificado por la IFIA

- X Cumplir con los requisitos para la formación y la experiencia conforme a las especificaciones publicadas por la IFIA.
- Todos los registros de apoyo a la capacitación deben estar disponibles para auditoría, durante todo el período de certificación.
- X Tomar y aprobar un examen calificadorio establecido por el Comité IFIA del Petróleo
- X En su caso, cumplir con los requisitos locales para las pruebas de función pulmonar y protección respiratoria, incluyendo el manejo y uso de respiradores.
- X En su caso, cumplir con los requisitos locales para la capacitación en las normas para el transporte de materiales peligrosos.
- X En su caso, cumplir los requisitos locales para la formación en la comunicación de riesgos.
- X Tener un mínimo de seis meses de experiencia como inspector de campo de petróleo y seguir siendo activo en el campo.

(Para los efectos de esta aplicación, "las exigencias locales" se refieren a la exigencia nacional del país de residencia del inspector.)

DECLARACIÓN DE LA COMPAÑÍA DE ELIGIBILIDAD DEL EMPLEADO

Como representante autorizado de la compañía del candidato, certifico que el candidato cumple con los requerimientos establecidos por la IFIA AC. Entiendo que es responsabilidad del empleador garantizar que el candidato continúe cumpliendo los requisitos anteriores para mantener su posición como un Inspector Certificado IFIA de Petróleo. La experiencia de este candidato y los registros de formación han sido revisadas y cumplen los requisitos estipulados por la IFIA.

Se entiende que cualquier dato o manifiesto falso o incorrecto, anulará la certificación de los candidatos y dejará sin efecto.

Nombre: _____ Título: _____

Dirección de E-Mail: _____

Firma: _____ Fecha: _____

PARA USO EXCLUSIVO DEL SUPERVISOR

Examen Escrito

solamente:

Nombre : _____ Fecha: _____

Firma: _____ Localización: _____

Comentarios: