



**SOLICITUD DE CERTIFICADO DE COMPETENCIA DE OPERADORES DE CALDERAS O
GENERADORES DE VAPOR , AUTOCLAVES**

N° DE SOLICITUD:

1. ANTECEDENTES DEL SOLICITANTE

Nombre :

Dirección:

Sector o población:

Comuna:

RUT:

Teléfonos:

email:

Lugar de Trabajo:

Dirección o Casilla Postal para Notificación:

2. MARQUE CON UNA X LO QUE CORRESPONDA

Adjunta certificado de Operador de Calderas

SI

☐

NO

☐

Con derecho a examen

SI

☐

NO

☐

() Autoclave () Calderas

Renovación

SI

☐

NO

☐

3. ANTECEDENTES A ADJUNTAR

Fotocopia de la cedula de indentidad

Dos fotos tamaño carnet, con nombre y rut, de 3 X 3,5 Cms.

Certificado de aprobación de un curso de operación de calderas o equipos generadores de vapor, dictado por la Autoridad Sanitaria u otra institución autorizada por el Ministerio de Salud para realizar dichos cursos, en caso de no contar con este requisito el interesado podrá solicitar rendir un examen de competencia ante la Autoridad Sanitaria.

4. PARA RENOVACION:

Fotocopia de la cedula de indentidad

Presentar fotocopia certificado anterior de autorización.

Dos fotos actualizadas tamaño carnet, con nombre y rut, de 3 X 3,5 Cms.

En ambos casos debe adjuntar:

Mandato legal, en el caso de ser representado por un tercero distinto del solicitante.

Cancelar arancel respectivo.

NORMATIVA LEGAL VIGENTE: Artículo 43° del Decreto N° 48/1984 del Ministerio de Salud, Reglamento de Calderas y Generadores de Vapor.

Ley 19.880/2003. de Procedimientos Administrativos.

Nombre y Firma del Solicitante

Quien suscribe declara que la información contenida en la presente solicitud y los documentos adjuntos es verídico.

Código de Arancel:

2.1.3

Fechas