

NOMBRE: _____

AWS de Membresía _____

7. Requisitos – Debe cumplir los siguientes requisitos mínimos para ser aceptado al examen de certificación para CWE y CWI.

- Título o certificado de terminación del Bachillerato o su equivalente (debe adjuntar el diploma o prueba de graduación)
- Debe documentar cinco (5) años de experiencia laboral en la sección “Experiencia Laboral Requerida”. (Por favor refiérase a los documentos AWS QC5:91, AWS B5.1:2003, AWS QC1:2007)
- Debe adjuntar el formulario de Credenciales como Instructor de Soldadura para CWE
- Debe adjuntar copia de una identificación válida como Soldador Certificado o los registros de haber aprobado un test válido como Soldador Certificado por cada proceso que vaya a enseñar.

8. Educación y Experiencia Adicional (si las tiene)

Título como Técnico, Tecnólogo o de educación superior Vocacional (debe adjuntar copia del título o diploma)	Marque el número de años que estudio 0 1 2 3 4 5 6	Se sustituye máximo un (1) año de experiencia laboral requerida, siempre y cuando los estudios realizados tengan que ver con soldadura.
Estudios Superiores o Universitarios Debe adjuntar copia del título universitario o diploma o transcripción de las materias.	Marque el número de años que estudio 0 1 2 3 4 5 6	Se sustituyen máximo dos (2) años de la experiencia laboral requerida, siempre y cuando el título sea en Ingeniería o Ciencias Físicas.

9. Experiencia Laboral Requerida: Hojas de Vida o Currículo Vitae no son aceptadas. Por favor escriba en letra legible.

SI NECESITA MAS ESPACIO PARA COMPLETAR LA EXPERIENCIA LABORAL REQUERIDA, POR FAVOR DUPLIQUE ESTA PÁGINA POR CADA EMPLEADOR ADICIONAL.

Yo _____, acepto y entiendo que la AWS verificara toda la información aquí suministrada
NOMBRE DEL CANDIDATO

<i>Nombre de la Empresa</i>	<i>Tipo de Negocio</i>	<i>Número telefónico de la Empresa</i>
<i>Dirección de la Empresa</i>		<i>Ciudad, Estado, País, Código Postal de la Empresa</i>
<i>Nombre de su Supervisor</i>	<i>Título de su Supervisor</i>	
<i>Correo electrónico de su supervisor</i>		<i>Su unidad o Departamento dentro de la Empresa</i>
<i>Título o Cargo del candidato (usted)</i>	<i>Empleado desde:</i> (Mes) (Año)	<i>Empleado Hasta:</i> (Mes) (Año)
Sus responsabilidades- <i>Por favor escriba claramente, una descripción detallada de su cargo y funciones.</i>		

10. Identificación Válida como Soldador Certificado o Test aprobado en los procesos que enseña

Todos los candidatos a CWE deben adjuntar copia de su tarjeta de Soldador o certificado como Soldador o su equivalente. Si usted no tiene Identificación de soldador, entonces es necesaria copia de su prueba o test de Soldador (cada proceso debe respaldarse con la copia del registro o test de soldador).

11. Formulario de Credenciales como Instructor y/o Educador en Soldadura

Todos los candidatos a CWE deben adjuntar el formulario de credenciales como instructor, totalmente completado y en original. Por favor descargue - ese formulario desde nuestra página electrónica http://www.aws.org/mexico/CREDENCIALES_CWE.pdf
El programa de Educador Certificado en Soldadura (CWE) está diseñado para el profesional en soldadura que se desempeña como instructor o docente. Confirmaremos su conocimiento para dirigir entrenamiento de soldadores, enseñanza en soldadura e instrucción dada en laboratorio y/o salón de clase.

NOMBRE: _____ **# AWS de Membresía.** _____

12. Verificación Laboral

ESTA SECCION DEBE SER COMPLETADA POR SU SUPERVISOR O GERENTE DE PERSONAL DEL MÁS RECIENTE EMPLEADOR O EMPRESA. POR FAVOR NO OLVIDE ADJUNTAR EVIDENCIA DEMOSTRANDO QUE CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE EXPERIENCIA LABORAL MINIMOS REQUERIDOS. LA CARTA O CARTAS CERTIFICANDO SU EXPERIENCIA EN SOLDADURA O AFINES, DEBE(N) SER ELABORADA(S) EN PAPEL MEMBRETEADO DE LA EMPRESA, ESPECIFICANDO SUS FUNCIONES TIEMPO DE SERVICIO Y CARGO. SI ES TRABAJADOR INDEPENDIENTE O POR CONTRATO(S) A TERMINO FIJO, PUEDE ADJUNTAR CARTAS DE REFERENCIA ESCRITAS POR DOS CLIENTES DIFERENTES, DETALLANDO LA NATURALEZA DE LOS TRABAJOS ASIGNADOS DURANTE EL TIEMPO DE SERVICIO, EL TIPO DE TRABAJO CONTRATADO Y LA DURACION DEL CONTRATO.

Nombre de la Empresa: _____ Teléfono de la Empresa: _____

Dirección de la Empresa: _____

Ciudad, Estado: _____ Código Postal: _____ País: _____

Yo _____ declaro que _____ ha mantenido su empleo en
Nombre de su Supervisor, o Gerente de Personal, o Jefe directo Nombre del Candidato

_____ desde _____ hasta _____
Nombre de la Empresa Fecha día/mes/año Fecha día/mes/año

Firma: _____ Fecha de esta declaración: _____
Firma del Supervisor, o Gerente de Personal, o Jefe directo Fecha día/mes/año

SELLO DE LA INSTITUCION O EMPLEADOR QUE
HA CERTIFICADO LABORALMENTE AL CANDIDATO

13. Registro de Agudeza Visual

Todos los candidatos deben adjuntar su Registro de Agudeza Visual a esta aplicación. -
Por favor descargue el formulario de Registro de Agudeza Visual de nuestra página electrónica: -
<http://www.aws.org/mexico/VAR-REGISTRO-DE-AGUDEZA-VISUAL.pdf>

14. Sección Testimonial

(Esta sección tiene que ser completada, firmada y sellada o su aplicación será rechazada)

Certifico que toda la información incluida en esta aplicación es cierta. Entiendo que cualquier afirmación falsa anulara esta aplicación. Concedo permiso a la AWS, para verificar toda mi información. Me comprometo a cumplir con las provisiones estipuladas en el estándar y especificación dictados por la AWS, concernientes a la administración de mi examen y al proceso de certificación. Una vez obtenida mi certificación, doy poder amplio y suficiente a la AWS para revelar el estado de mi certificación, su validez y fecha de expiración. Declaro que he leído y analizado los requerimientos consagrados en los documentos AWS QC1:2007, AWS B5.1:2003, y AWS QC5:91 que son el estándar y la especificación para los Inspectores y Educadores de Soldadura certificados por la AWS. Adicionalmente, me comprometo a cumplir con los requerimientos existentes y cualquier otro requisito subsecuente que sea instituido por la AWS. He leído y aceptado los términos y condiciones establecidos en el formulario de precios y políticas de certificación de la AWS. **Adicionalmente, yo certifico que no he obtenido ningún cuestionario que haga parte del examen, no he tenido conocimiento previo ni de las preguntas ni de las respuestas del examen, no he aceptado ni aceptaré ningún intento de copia o información relacionada con el contenido del examen y denunciaré cualquier acto de corrupción o deshonestidad, antes durante y después de la presentación de mi examen.**

Yo entiendo que cualquier violación a este juramento será justificación válida para la terminación unilateral de mi certificación y participación como miembro de la AWS.

Políticas adicionales de examen de la AWS se encuentran en nuestra página electrónica: <http://www.aws.org/mexico/POLITICA-DE-REEMBOLSOS.pdf>

Firma del candidato

Fecha (dd/mm/AAAA)

SELLO DEL NOTARIO o SELLO DEL EMPLEADOR ACTUAL o
SELLO DE LA AGENCIA DONDE EL CANDIDATO PRESENTARA EL EXAMEN