

N° de solicitud:

**1. INFORMACIÓN DE LOS SERVICIOS PRESTADOS**

<b>Otorgamiento</b>	Cuando se presenta por 1ra vez o decide cambiar el alcance inicialmente solicitado.	<b>Renovación</b>	Cuando posee certificado emitido por RHODIUM y ha cumplido un año o dos años.	<b>Nota:</b> Cuando se solicite, el OCP le informará el estado en que se encuentra la certificación mediante correo electrónico o WhatsApp.
---------------------	---	-------------------	---	---

**2. INSTRUCCIONES**

- 1) Por favor leer y comprender el documento RH-C-REG-01 REGLAMENTO DEL SERVICIO DE CERTIFICACION DE PERSONAS, el cual puede ser descargado de la página [www.rhodiumbolivia.com](http://www.rhodiumbolivia.com), o ser solicitado al correo [inspecciones@rhodiumbolivia.com](mailto:inspecciones@rhodiumbolivia.com).
- 2) Por favor, tenga en cuenta que todas las etapas del servicio de certificación se realizan en idioma español (castellano), en caso de leer, escribir y hablar en otro idioma diferente al español (castellano), refiérase al documento RH-C-REG-01 REGLAMENTO DEL SERVICIO DE CERTIFICACIÓN DE PERSONAS.
- 3) Por favor diligenciar con letra legible todos los campos del formulario de solicitud, sin borrones ni enmiendas, luego firmar de manera manuscrita para su validez en el Organismo de Certificación de Personas (OCP).
- 4) Por favor entregar el formulario de solicitud con los requisitos documentales requeridos por cualquiera de los siguientes medios; **(a)** Correo electrónico [inspecciones@rhodiumbolivia.com](mailto:inspecciones@rhodiumbolivia.com) **(b)** WhatsApp al 73501286, 64339578; **(c)** En físico al OCP, en nuestra sede ubicada en la Pedro Domingo Murillo # 878 y Av. Del Maestro Oruro – Bolivia. **(d)** De manera directa al examinador.
- 5) El cumplimiento de los prerrequisitos documentales pueden ser descargados de la página [www.rhodiumbolivia.com](http://www.rhodiumbolivia.com) y enviados al correo [inspecciones@rhodiumbolivia.com](mailto:inspecciones@rhodiumbolivia.com), entregados en la oficina central o en último caso, entregar al examinador de manera directa. RHODIUM se comunicará mediante correo electrónico, WhatsApp o de manera personal para confirmar que es candidato para la programación y/o realización directa del servicio de certificación.
- 6) Por favor, tenga en cuenta que la información aquí suministrada será tratada de forma confidencial. Si tiene alguna inquietud puede contactarnos al teléfono (+591) 64339578. (+591) 73501286.

**3. DATOS DEL SOLICITANTE**

N° de C.I. <input style="width: 100%;" type="text"/>	N° de C.E. (Cédula extranjera) <input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>Nombres:</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>	
<b>Apellidos:</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>	
<b>Nacionalidad:</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>	
<b>Dirección:</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>	<b>Ciudad:</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>N° de Celular:</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>	<b>e-mail:</b> <input style="width: 100%;" type="text"/>
<b>Sabe leer y escribir</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>	<b>Sabe sumar, restar, multiplicar, dividir</b> SI <input type="checkbox"/> NO <input type="checkbox"/>

**4. ESQUEMA DE CERTIFICACION SOLICITADO**

Indique el(los) esquema(s) de certificación al(los) cual(es) desea aplicar: Ejemplo: Operador de Grúa móvil; Maniobrista Nivel I; Señalero

.....

.....

.....

**5. DECLARACIÓN JURADA DE SALUD**

**I. Condiciones de salud de importancia**

► Por favor marque con una "X" si aplica con su persona las siguientes condiciones:

CONDICIÓN	SI	NO
<b>HIPERTENSIÓN ARTERIAL:</b> Aumento de la presión arterial.		
<b>DIABETES:</b> Enfermedad por la que el cuerpo no controla la cantidad de glucosa (un tipo de azúcar) en la sangre y los riñones elaboran una gran cantidad de orina.		
<b>ENFERMEDAD CARDIOVASCULAR:</b> Problemas con el corazón y los vasos sanguíneos		
<b>ASMA:</b> Enfermedad crónica causada por hinchazón (inflamación) de las vías respiratorias		
<b>OBESIDAD:</b> Enfermedad compleja que consiste en tener demasiada grasa corporal. IMC igual o superior a 30.		
<b>VISTA:</b> Uso de lentes con medida (si se tiene miopía y/o astigmatismo)		
<b>AUDICIÓN:</b> Uso de prótesis auditiva (por una condición de hipoacusia u otra condición)		
<b>ENFERMEDAD REUMÁTICA:</b> Tensión en músculos, deformación de columna o inflamación de órganos internos, artrítica (hinchazón y la sensibilidad de las articulaciones), ortopédica, muscular, vascular o neuromuscular,		
<b>DETECCIÓN DE DALTONISMO:</b> Incapacidad para ver algunos colores en la forma normal.		
<b>DETECCIÓN DE ENFERMEDAD NERVIOSA:</b> Esclerosis, epilepsia, demencia o mental (trastornos que afectan el estado de ánimo, el pensamiento y el comportamiento).		
<b>INTERVENCIONES QUIRÚRGICAS RECIENTES:</b> Operaciones a corazón abierto, de abdomen, de cabeza, de tórax, fracturas		
<b>LESIÓN PERMANENTE DE MIEMBROS DE LAS EXTREMIDADES SUPERIORES:</b> Ej. Dedo, Mano, brazo		
<b>LESIÓN PERMANENTE DE MIEMBROS DE LAS EXTREMIDADES INFERIORES:</b> Ej. pie, pierna		
<b>ACROFOBIA:</b> Miedo intenso e inmediato a las alturas o sensación de vértigo en lugares elevados (más de 1,80 metros de altura).		

*Declaro bajo juramento que los datos proporcionados en el presente documento son verdaderos y que tengo conocimiento que está sujeta a los controles posteriores que efectúe la empresa RHODIUM en caso de que el examinador detecte lo contrario en el proceso de evaluación práctica, sometiéndome a las responsabilidades que acarrea la falsa declaración, por lo que asumo total responsabilidad de ello.*

### 6. DECLARACIÓN DEL SOLICITANTE

Como solicitante al servicio de certificación en otorgamiento o renovación ante el OCP de RHODIUM, declaro que:

1. La información suministrada en este formulario y en los requisitos documentales es completa, veraz y legítima.
2. Al momento que requiera actualizar, cambiar o rectificar información, debo comunicar a RHODIUM por medio escrito a [inspecciones@rhodumbolivia.com](mailto:inspecciones@rhodumbolivia.com) o al WhatsApp 64339578.
3. Debo entregar cualquier requerimiento documental, teniendo en cuenta que el incumplimiento, puede ocasionar la no continuidad del proceso de certificación.
4. **Debo realizar el pago de todos los gastos del proceso de certificación ante RHODIUM independientemente de los resultados, recordando que el pago por el servicio de certificación de operadores no constituye ni garantiza la obtención automática de la certificación. La certificación será otorgada únicamente a aquellos operadores que cumplan satisfactoriamente con los requisitos establecidos, incluyendo la evaluación de competencias, conocimientos y desempeño, conforme a los criterios definidos por la entidad certificadora.**
5. Conozco el proceso de certificación y los requisitos de la certificación según lo definido en el documento RH-C-REG-01 REGLAMENTO DEL SERVICIO DE CERTIFICACION DE PERSONAS y me comprometo a cumplir las mismas.
6. Conozco mis derechos y deberes definidos en el documento RH-C-REG-01 REGLAMENTO DEL SERVICIO DE CERTIFICACION DE PERSONAS.
7. Me comprometo en el proceso de certificación a no divulgar la información de materiales de exámenes, preguntas, respuestas y aspectos que hacen parte de los instrumentos de evaluación, los cuales son confidenciales para el OCP de RHODIUM.
8. Me comprometo en el proceso de certificación a no tomar parte en prácticas fraudulentas de dichos instrumentos (copia, uso de material no autorizado, uso de dispositivos electrónicos no autorizados, sustracciones de material, suplantación, etc.).
9. Mientras mantenga la condición de solicitante o candidato a certificación no emitiré comunicación alguna en la cual declare encontrarme certificado.
10. Que reconozco que en caso de entregar documentación ilegítima o se me compruebe algún intento de fraude durante el servicio el OCP, podrá tomar las medidas correspondientes a las que hubiera lugar.
11. Me comprometo a informar a RHODIUM sobre cuestiones que puedan afectar mi capacidad física o mental para continuar cumpliendo con los requisitos del o los esquema(s) de certificación en el cual me certifico.

### 7. PUBLICACION DE DATOS

Como tratante de datos, no se otorgará datos a terceros salvo los previamente autorizados o en caso de ser requeridos por alguna autoridad legal, en cuyo caso RHODIUM, está en la obligación de informar al cliente sobre este tipo de requerimiento.

**NOTA:** La emisión de un certificado de RHODIUM, implica sin deterioro de la confidencialidad y como ejercicio normal de su actividad, la publicación del estado de la certificación en el portal de consulta de la página web [www.rhodumbolivia.com](http://www.rhodumbolivia.com).

### 8. ACEPTACION DE CONDICIONES

Como solicitante al servicio de certificación en otorgamiento o renovación ante el OCP de RHODIUM, acepto con mi firma a:

1. Que RHODIUM, me envíe correspondencia o notificación sobre el servicio de certificación a los datos de contacto suministrados en este formulario o a los datos de correspondencia que informe al OCP en caso de alguna novedad con anticipación.
2. Que RHODIUM, pueda utilizar mis datos con fines estadísticos y enviar notificaciones u otros a los datos de contacto suministrados en este formulario.
3. Que RHODIUM, pueda entregar la información del proceso de certificación cuando sea solicitado por una autoridad legal o judicial competente.
4. Cumplir lo definido en el documento RH-C-REG-01 REGLAMENTO DEL SERVICIO DE CERTIFICACION DE PERSONAS.
5. Que RHODIUM, pueda publicar en su página web sin detrimento a mi confidencialidad los datos del estado de la certificación.
6. Que RHODIUM, pueda verificar la información suministrada durante el proceso, en cualquier momento.
7. Que RHODIUM pueda proceder con los acuerdos legalmente ejecutables si llegase a incumplir algún acuerdo.

<b>Fecha de solicitud</b>				<b>Firma:</b>
	Año (AAAA)	Mes (MM)	Día (DD)	

**Nota:** Con mi firma acato cumplir lo definido en este documento.

► **EL SIGUIENTE ITEM SOLO DEBE SER LLENADO POR EL GERENTE TÉCNICO Y/O EXAMINADOR:**

### 9. CAMBIO DE STATUS

El Gerente Técnico y/o examinador ha revisado y evaluado la documentación presentada, verificando que: cumple con los requisitos establecidos, por lo que el postulante es considerado

CUMPLE con los requisitos establecidos, por lo que el postulante es considerado

NO CUMPLE con los requisitos establecidos, por lo que el postulante es considerado

Por lo que el solicitante es considerado:

APTO como candidato al proceso de certificación.

NO APTO como candidato al proceso de certificación.

*El cambio de estatus a "Candidato" o no habilitación al proceso de certificación del solicitante fue autorizado por:*

<b>Nombre:</b>		<b>Firma:</b>
<b>Cargo:</b>		