



# SOLICITUD PARA RENDIR EXAMEN DE COMPETENCIA OPERADOR DE CALDERA DE CALEFACCIÓN, FLUIDO TÉRMICO, CALDERA DE VAPOR Y AUTOCLAVE, SEGÚN ESTABLECIDO EN EL D.S. N° 10 DEL 2012 DEL MINSAL

2015

Por primera vez

Renovación

## 1.- ANTECEDENTES DEL INTERESADO

RUT							-	NOMBRE COMPLETO
Dirección							Comuna	
Ciudad				Región				Correo Electrónico
Teléfono Fijo				Teléfono Celular				

## 2.- CERTIFICADO DE COMPETENCIA QUE POSTULA (marque con una X)

	AUTOCLAVES		CALDERAS DE VAPOR DE BAJA, MEDIANA, ALTA PRESIÓN
	CALDERA DE CALEFACCIÓN		CALDERAS DE VAPOR DE GRAN PRESIÓN
	CALDERAS DE FLUIDO TÉRMICO		

## 3.- DOCUMENTACIÓN A PRESENTAR

- 3.1 AUTOCLAVES, CALDERA DE CALEFACCIÓN, CALDERA DE FLUIDO TÉRMICO, CALDERAS DE VAPOR DE BAJA, MEDIANA, ALTA PRESIÓN**
- Fotocopia de cédula de identidad.
  - Fotocopia licencia de enseñanza media.
- 3.2 CALDERAS DE VAPOR DE GRAN PRESIÓN**
- Fotocopia de cédula de identidad.
  - Fotocopia licencia de enseñanza media.
  - Título de nivel técnico o profesional en el área industrial.
- Acreditar con malla curricular visada por casa de estudios que cumple con lo señalado en el artículo 80 al respecto. Sólo para eximición de rendición de examen ante la Autoridad sanitaria.
- 3.3.- RENOVACIÓN (De acuerdo al D.S. N°10 de 2012 del MINSAL, Disposiciones Transitorias)**
- Fotocopia de cédula de identidad.
  - Certificado de competencia otorgado por reglamento anterior.
  - Declaración simple, indicando que conoce reglamentación actual.
- 3.4.- NOTA:**
- Se podrán eximir de la rendición de examen ante la autoridad sanitaria, a quienes demuestren que han obtenido esa competencia dentro del programa de estudios de una carrera que incluye esta preparación en la respectiva malla curricular, de acuerdo a lo señalado en artículo 80 del D.S. N°10 de 2012 del MINSAL.

## 4.- OTRAS CONSIDERACIONES

Solicitar o coordinar fecha para rendir examen de competencia en la Unidad de salud Ocupacional.

Comprobante de depósito por un monto de \$ 18.400.- pesos (arancel valido durante el año 2015), a la cuenta corriente N° 12509104750 de cualquier sucursal del Banco Estado, a nombre de SEREMI de Salud.

Si se aprueba el examen, la Unidad de Salud ocupacional emitirá un certificado de Competencia con validez nacional e Indefinida.

Si por el contrario el postulante reprueba el examen tendrá que repetir los pasos anteriormente señalados.

Traer lápiz de pasta y calculadora.

Se prohíbe el uso de celulares.

La nota de aprobación mínimo es de 75%.

\_\_\_\_\_  
Nombre y Firma del solicitante

Fecha: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

USO EXCLUSIVO DE SEREMI DE SALUD

FECHA DE EXAMEN	APROBADO	REPROBADO	OBSERVACIONES