

**Departamento de Protección Ambiental de la Ciudad de Nueva York**  
**(New York City Department of Environmental Protection)**  
**Oficina de cumplimiento medioambiental (Bureau of Environmental Compliance)**  
**Asbestos Control Program (Programa de Control de Asbestos)**  
**59-17 Junction Boulevard, 8<sup>th</sup> floor**  
**Flushing, New York 11373-5108**

**HOJA DE CERTIFICACIÓN DE INSTRUCCIÓN SOBRE ASBESTOS**  
**TODAS LAS RESPUESTAS DEBEN ESTAR EN INGLÉS**

- a) Leer los requisitos para la certificación de operador de manipulación de asbestos, operador restringido para manipular asbestos, supervisores, y/o investigadores que se detallan en el Título 15, Capítulo 1. Hay una copia de las Reglas (**con efecto a partir del 6 de enero de 2019**) publicada en el sitio web del Departamento, en <http://www.nyc.gov/html/dep/html/asbestos/asbestos.shtml>
- b) Complete los puntos **1 a 18** de esta solicitud, y los requisitos de firma al final de la solicitud. No completar **TODOS** los puntos tendrá como resultado el rechazo de la solicitud.
- c) Todos los solicitantes de certificaciones nuevas y de renovaciones tendrán una licencia de conducir o una tarjeta de identificación para no conductores con foto del Estado de Nueva York. Quien no tenga ninguna de las anteriores podrá hacer que tomen su foto en una Oficina cercana del Departamento de Vehículos a Motor del Estado de Nueva York. Puede llamar al ‘311’ para encontrar la oficina más cercana. Lea la Hoja de instrucciones para solicitar una foto del Departamento de Vehículos a Motor del Estado de Nueva York (New York State Department of Motor Vehicles, NYS DMV). Consulte con el DMV las pruebas aceptables de identificación antes de ir al DMV para obtener una fotografía. Llame por teléfono o consulte en el sitio web <http://www.dmv.ny.gov/license.htm#identification> los *Requisitos de prueba de identidad generales del Departamento de Vehículos a Motor del Estado de Nueva York*
- d) Adjuntar una copia clara de su licencia de conducir del NYS DMV, ID de no conductor o el recibo FS-6T entregado por el NYS DMV a su solicitud.  
**Nota** para todos los solicitantes de renovaciones: no hay necesidad de volver a presentar una copia de una tarjeta de identificación del Departamento de Vehículos a Motor del Estado de Nueva York válida si la documentación ya está en los archivos del Departamento, a menos que se solicite.
- e) Adjunte copias de su tarjeta de seguro social, todos los certificados de asbestos actuales del Departamento de Protección Ambiental de la Ciudad de Nueva York (New York City Department of Environmental Protection, NYC DEP), y/o todas las licencias o certificados estatales actuales que puedan ser requeridos en su solicitud.  
**Nota** para todos los solicitantes de renovaciones: no hay necesidad de volver a presentar copias válidas de la tarjeta del seguro social, certificados actuales del NYC DEP, y/o licencias o certificados estatales actuales si la documentación ya se encuentra en el archivo del Departamento, a menos que se solicite.
- f) Adjuntar una copia del certificado de capacitación sobre seguridad de asbestos del Departamento de Salud de NYS (NYS Department of Health, NYS DOH) (Formulario DOH2832) para el tipo de certificación de asbestos (operador para la manipulación, operador para la manipulación restringido, supervisor o investigador/inspector) para el que presenta la solicitud.  
**Nota:** el formulario debe ser **actual** al momento de la presentación de la solicitud.
- g) Solicitantes iniciales: Adjuntar dos (2) fotos idénticas a color del tamaño para pasaporte con fondo blanco. Solicitantes de renovaciones o duplicados; adjuntar una (1) foto del tamaño para pasaporte con fondo blanco.  
**Nota:** Las fotos **no** deben tener gorras, anteojos o barba de toda la cara.
- h) Adjuntar el honorario de procesamiento de solicitud no reembolsable (cheque o giro postal) pagadero al Departamento de Protección Ambiental de la Ciudad de Nueva York. *Consultar el punto 1 del formulario de solicitud.*

- i) **Todos los solicitantes iniciales:**
- a. Se les notificará por correo cuándo y dónde presentarse para el examen de certificación.
  - b. Deben presentarse con una tarjeta de identificación con foto y su carta de cita para el examen de certificación.
- j) Realice y conserve copias de todos los documentos antes de presentar la solicitud al Departamento.
- k) Envíe la solicitud completa, los adjuntos y los anexos relevantes por correo regular o certificado a:
- DEPARTMENT OF ENVIRONMENTAL PROTECTION  
ASBESTOS CONTROL PROGRAM  
59-17 JUNCTION BOULEVARD, 8<sup>TH</sup> FLOOR  
FLUSHING, NEW YORK 11373-5108**
- l) Además de contactarlo en la dirección anterior, también puede contactar al programa de control de asbestos al (718) 595-3693, (718) 595-3695 o por fax al (718) 595-3776.
- m) El DMV le enviará por correo su(s) certificado(s) a la dirección en su solicitud.
- n) Puede retirar su consentimiento al NYC DEP y al NYS DMV para el uso de su foto del NYSDMV para fines de identificación enviando una copia firmada y notariada del formulario de **Retiro de consentimiento** al NYC DEP por correo certificado a la dirección en el formulario. No devuelva este formulario con su solicitud.
- Nota:** Solo use este formulario si desea retirar el consentimiento en el futuro.

**ASBESTOS CERTIFICATION APPLICATION**  
**ALL ANSWERS MUST BE IN ENGLISH**

<p>1. Certification Type:</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Asbestos Handler</p>	<p>Application fee: (non-refundable) \$100.00</p>	<p>2. Application Type:</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Initial <input type="checkbox"/> Renewal</p> <p>Specify which certificate you are renewing #: _____</p> <p style="text-align: right;">Expiration date: _____</p>
<p>3. Social Security Number: _____ - _____ - _____</p>	<p>4. DMV Number: _____</p>	
<p>5. Last Name: _____</p>		
<p>6. First Name: _____ Middle Initial: _____</p>		
<p>7. Mailing/ Home Street Address: _____ Apt. #: _____</p>		
<p>8. City/Town: _____ State: _____ Zip Code: _____</p>		
<p>9. Home Telephone Number: (_____) _____ - _____ 10. Work Telephone Number: (_____) _____ - _____</p>		
<p>11: Birthday: ____/____/____ (Month/ Day/ Year)</p>	<p>12: Height: ____ Feet ____ Inches</p>	<p>13: Weight: ____ lbs.</p>
<p>14: Gender: <input type="checkbox"/> Male <input type="checkbox"/> Female</p>		
<p>15. Applicants need to provide as attachments to this form:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li><input type="checkbox"/> Passport photo (2 for initial, 1 for renewal)</li> <li><input type="checkbox"/> Copy of NYS DMV ID or License (initial only)</li> <li><input type="checkbox"/> Copy of Social Security Card (initial only)</li> <li><input type="checkbox"/> NYS DOH Form 2832 Proof of Training (all applicants)</li> </ul>	<p>15a. Email Address: _____</p>	
<p>16. Name of Current Employer: _____</p> <p>Street Address: _____</p> <p>City: _____ State: _____ Zip: _____ Start Date of Employment: _____</p>		
<p>17. <b>MANDATORY SECTION:</b> for all applicants:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Have you ever been found guilty after trial, or pleaded guilty, no contest, or nolo contendere to a crime related to asbestos or occupational safety or health (felony or misdemeanor) in any court? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</li> <li>• Has any licensing or disciplinary authority revoked, annulled, cancelled, accepted surrender of, suspended, placed on probation, or refused to issue or renew a professional license or certificate held by you now or previously, or fined, censured, reprimanded, or otherwise disciplined you? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</li> <li>• Are criminal charges related to asbestos or occupational safety or health pending against you in any court? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</li> <li>• Are charges pending against you in any jurisdiction for any sort of professional misconduct? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No</li> </ul>		

**ASBESTOS CERTIFICATION APPLICATION**  
**ALL ANSWERS MUST BE IN ENGLISH**

18. I, \_\_\_\_\_ (print name), the undersigned, authorize the New York City Department of Environmental Protection (NYCDEP) to request that the Department of Motor Vehicles (DMV) of the State of New York produce an ID card bearing my DMV photo subject to compliance with the identification requirements of the DMV. I understand the DMV will send the ID card to the address specified in my DEP application form. I also understand that DEP and DMV will use my photo to manufacture all my subsequent ID cards for as long as I maintain my license/certification with the NYCDEP.

I certify that all statements on this application, including appendices and other documents I have submitted are true and complete to the best of my knowledge. I understand that false or misleading statements shall be sufficient cause for disqualification, suspension, or revocation of an asbestos certificate used under the application.

Lastly, I acknowledge that lost certificates must be immediately reported and that failure to report a lost or stolen certificate may result in a fine or other punitive action.

Applicant signature: \_\_\_\_\_ Date: \_\_\_\_\_

Print name: \_\_\_\_\_

**Note: failure to complete all sections will result in rejection of application.**