



American Welding Society®
8669 NW 36th Street, #130. Miami, FL 33166, U.S.A.
Phone: (1) (305) 443 9353
AWS.org | Facebook | Twitter | LinkedIn | AWO.AWS.org

AWS Inspector de Soldadura Certificado (CAWI/CWI/SCWI)

Aplicación para presentación de examen a través de una Agencia Internacional

Apellidos Completos tal y como aparece en su Pasaporte o Documento de Identidad Nacional (Adjunte una fotocopia)

Nombres Completos tal y como aparece en su Pasaporte o Documento de Identidad Nacional

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

Entiendo que cualquier afirmación falsa anulará esta aplicación. Certifico que toda la información incluida en esta aplicación es cierta. Concedo permiso a la AWS, para verificar mis antecedentes. Me comprometo a cumplir con las provisiones estipuladas en el estándar y especificación dictado 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 y AWS B5.1 que son el estándar y la especificación para los Inspectores de Soldadura certificados por la AWS. Adicionalmente, me comprometo a cumplir los términos, condiciones, lineamientos y cualquier otra disposición o requisito subsecuente que sea instituido por 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 y testimonio será justificación válida para la terminación de mi certificación.

ADJUNTE SU FOTOGRAFIA EN ESTE RECUADRO
CADA CANDIDATO DEBE ADJUNTAR UNA (1) FOTO
TIPO PASAPORTE DE 51mm X 51mm, FONDO BLANCO

POR FAVOR ESCRIBA SU NOMBRE
Y NUMERO DE MEMBRESIA (SI LO TIENE)
EN EL REVERSO DE LA FOTO.

POR FAVOR NO GRAPE LA FOTO:
UTILIZE CINTA ADHESIVA O SUJETAPAPELES

LAS CARACTERISTICAS DE LA FOTO ESTAN
EN LA SIGUIENTE PAGINA WEB:

<http://www.aws.org/library/doclib/PhotoIDRequirements.pdf>

SELLO NOTARIAL
O SELLO DEL EMPLEADOR (EMPRESA)
O SELLO DE LA AGENCIA INTERNACIONAL

Firma del Candidato a tomar el examen de certificación

Fecha (mes/DD/AAAA)

2. Estoy aplicando para (marque solo uno): **CAWI** **CWI** **SCWI**

Código del Examen _____ Fecha del Examen _____ País _____ Agencia _____

3. COMPLETE LO SIGUIENTE

Su número de membresía (si ya lo tiene) _____

Marque la casilla si va a tomar algún curso de entrenamiento previo a la presentación del Examen.

Nombre de la Agencia: _____

Ciudad, País: _____

Fecha del Curso: _____

4. PAGO Y LISTA DE CHEQUEO DE DOCUMENTOS A ENTREGAR

El pago debe hacerse directamente a la Agencia Internacional Autorizada por la AWS: www.aws.org/certification/TakingCertificationExamFAQs

Fotocopia del diploma de graduación o copia de la transcripción de materias del nivel educativo mas alto que haya alcanzado.

Carta(s) de verificación laboral expedida(s) por el(los) empleador(es) certificando la experiencia requerida según el documento AWS QC1

Registro de Agudeza Visual reciente:
www.aws.org/mexico/VAR-REGISTRO-DE-AGUDEZA-VISUAL.pdf

Fotocopia de la página de información biográfica de su pasaporte

Una (1) foto tipo pasaporte de 51mm X 51mm (rostro de frente, fondo blanco): www.aws.org/library/doclib/PhotoIDRequirements.pdf

5. Aspirante a CAWI o CWI: SELECCIONE UNO DE LOS SIGUIENTES CODIGOS. SERA EL CODIGO QUE UD. USARA EN LA PARTE C DEL EXAMEN

AWS D1.1 Código de Acero Estructural
(en Español - Inglés)

API 1104 Tuberías y Ductos *(en Español - Inglés)*

AWS D1.2 Código de Aluminio Estructural *(Inglés solamente)*

AWS D1.5 Código de Soldadura para puentes *(en Inglés)*

AWS D15.1 Ferrocarriles *(Inglés únicamente)*

AWS D17.1 Aeroespacial *(Inglés únicamente)*

ASME Secciones VIII (Div 1) & IX ****(Inglés únicamente)*

ASME Secciones IX, B31.1 & B31.3 *(Inglés solamente)*

Nota
Información respecto a la edición del código o estándar usada en el examen:
www.aws.org/certification/page/cwi-scwi-endorsements

AWS USE ONLY

Acct # _____ Date: _____ Amt \$: _____ CWI-I

6. INFORMACION PERSONAL

DIRECCION de CORRESPONDENCIA

DIRECCION (Continuación)

de Casa o Apartamento _____

Ciudad / Estado / Provincia

PAIS

Código postal

Número de Teléfono (Hogar o Domicilio)

Número de Teléfono (Trabajo u Oficina)

Número de Teléfono (Móvil o Celular)

Fecha de Nacimiento MES /DD/ AAAA (Ejemplo: Septiembre 11 1991)

Dirección de Correo Electrónico (e-mail)

Información y Entrega de Resultados: Si necesita información sobre el exámen, políticas de pago, precios, resultados y documentos de certificación, por favor contacte directamente a la Agencia Internacional autorizada por la AWS en donde presentó su exámen www.aws.org/certification/TakingCertificationExamFAQs

7. Trabajo Actual

| Tipo de Negocio (Marque solo una casilla) | Clasificación de su Trabajo (Marque solo una) | Intereses Técnicos (Marque todos los que correspondan) |
|---|---|--|
| A <input type="checkbox"/> Construcción | 01 <input type="checkbox"/> Presidente, dueño, socio | 1 <input type="checkbox"/> Robótica y electrónica |
| B <input type="checkbox"/> Industria química o similares | 02 <input type="checkbox"/> Gerente, Director, Superintendente, Representante Legal | 2 <input type="checkbox"/> Computarización y Software |
| C <input type="checkbox"/> Industria petrolera o carbonífera | 03 <input type="checkbox"/> Ventas | A <input type="checkbox"/> Metales Ferrosos |
| D <input type="checkbox"/> Industria metalúrgica o de metales | 04 <input type="checkbox"/> Compras | B <input type="checkbox"/> Aluminio |
| E <input type="checkbox"/> Productos metalmecánicos | 05 <input type="checkbox"/> Ingeniero — soldadura | C <input type="checkbox"/> Metales no ferrosos excepto Aluminio |
| F <input type="checkbox"/> Maquinaria no eléctrica (incl. Soldadura a gas) | 06 <input type="checkbox"/> Ingeniero — otro | D <input type="checkbox"/> Materiales Avanzados, intermetalicos |
| G <input type="checkbox"/> Maquinaria Eléctrica, suministros, electrodos | 07 <input type="checkbox"/> Inspector, examinador, probador | E <input type="checkbox"/> Cerámicos |
| H <input type="checkbox"/> Equipos de transporte aéreo o aeroespacial | 08 <input type="checkbox"/> Supervisor, foreman | F <input type="checkbox"/> Procesos de Alta Energía |
| I <input type="checkbox"/> Equipos de transporte terrestre automotriz | 09 <input type="checkbox"/> Soldador u operador de corte | G <input type="checkbox"/> Soldadura de Arco |
| J <input type="checkbox"/> Equipos de transporte marino y submarino | 10 <input type="checkbox"/> Arquitecto, diseñador | H <input type="checkbox"/> Brazing & Soldering |
| K <input type="checkbox"/> Trenes, Locomotoras, Ferrocarriles | 11 <input type="checkbox"/> Consultor | I <input type="checkbox"/> Soldadura de Resistencia |
| L <input type="checkbox"/> Plantas de Generación o Servicios Publicos | 12 <input type="checkbox"/> Ingeniero, tecnólogo o técnico metalúrgico | J <input type="checkbox"/> Revestimientos Térmicos |
| M <input type="checkbox"/> Distribución o venta de materiales de soldadura | 13 <input type="checkbox"/> Investigación y desarrollo | K <input type="checkbox"/> Corte |
| N <input type="checkbox"/> Servicios de Reparación y ejecución de soldadura | 14 <input type="checkbox"/> Técnico, todero | L <input type="checkbox"/> NDT, Exámenes no destructivos |
| O <input type="checkbox"/> Servicios educacionales (escuelas de formación técnica, librería, institutos de entrenamiento, etc.) | 15 <input type="checkbox"/> Educador | M <input type="checkbox"/> Seguridad y Salud Ocupacional |
| P <input type="checkbox"/> Servicios de Ingeniería, Arquitectura, Diseño, Consultoría | 16 <input type="checkbox"/> Estudiante | N <input type="checkbox"/> Doble, corte, ensamblaje y montaje |
| Q <input type="checkbox"/> Ventas y comercialización, varios (por ejemplo laboratorios comerciales) | 17 <input type="checkbox"/> Librero, Bibliotecario | O <input type="checkbox"/> Formación y moldeo metálico y de rollos |
| R <input type="checkbox"/> Gobierno (federal, estatal, local, etc.) | 18 <input type="checkbox"/> Servicio al Cliente | P <input type="checkbox"/> Estampado y premoldeado |
| S <input type="checkbox"/> Otro | 19 <input type="checkbox"/> Otro | Q <input type="checkbox"/> Aéreo y aeroespacial |
| | 20 <input type="checkbox"/> Ingeniero -diseño | R <input type="checkbox"/> Movilización terrestre y Automotriz |
| | 21 <input type="checkbox"/> Ingeniero – manufactura, producción | S <input type="checkbox"/> Maquinaria y Equipos |
| | 22 <input type="checkbox"/> Control de Calidad | T <input type="checkbox"/> Movilización acuática y submarina |
| | | U <input type="checkbox"/> Tuberías, canalizados, ductos |
| | | V <input type="checkbox"/> Tanques, Calderas, Estructuras de Presión |
| | | W <input type="checkbox"/> Placas, chapas, revestimientos, chaquetas |
| | | X <input type="checkbox"/> Estructuras plásticas o metálicas |
| | | Y <input type="checkbox"/> Otros |
| | | Z <input type="checkbox"/> Automatización y Control |

Los documentos AWS QC1 y AWS B5.1 rigen el proceso de certificación:

<http://www.aws.org/library/doclib/QC1-2007-Spanish.pdf>

<http://www.aws.org/library/doclib/b5.1-2003-errata-2.pdf>

Calendario general de eventos de certificación a nivel Internacional: dé un Click en

"View Schedule Information"--> https://app.aws.org/registrations/prices_schedules_intl

8. Nivel Educativo: Marque la casilla apropiada.

Entiendo que toda la experiencia laboral y educativa documentada en esta aplicación será verificada.

INICIALES _____

| |
|---|
| <p>No terminé el 8vo grado de bachillerato</p> <ul style="list-style-type: none"> • Los candidatos a CWI deben documentar doce (12) años de experiencia laboral en la sección "Experiencia Laboral Requerida". • Los candidatos a CAWI deben documentar seis (6) años de experiencia laboral en la sección "Experiencia Laboral Requerida". |
| <p>Si terminé el 8vo grado de Bachillerato pero no me gradúe de bachiller</p> <ul style="list-style-type: none"> • Los candidatos a CWI deben documentar nueve (9) años de experiencia laboral en la sección "Experiencia Laboral Requerida". • Los candidatos a CAWI deben documentar cuatro (4) años de experiencia laboral en la sección "Experiencia Laboral Requerida". |
| <p>Si terminé el Bachillerato y me gradué como Bachiller o su equivalente (debe adjuntar copia del diploma o prueba de graduación)</p> <ul style="list-style-type: none"> • Los candidatos a SCWI deben documentar quince (15) años de experiencia laboral y deben haber sido CWI durante seis (6) años o más. • Los candidatos a CWI deben documentar cinco (5) años de experiencia laboral en la sección "Experiencia Laboral Requerida". • Los candidatos a CAWI deben documentar dos (2) años de experiencia laboral en la sección "Experiencia Laboral Requerida". |

9. Educación Adicional

| | | |
|---|---|--|
| <p>Técnico Vocacional o Tecnólogo Debe adjuntar copia del diploma o transcripción de los cursos aprobados</p> | <p>Marque el número de años de estudio</p> <p>0 1 2 3 4 5 6</p> | <p>Se sustituye máximo un (1) año de la experiencia laboral requerida siempre y cuando los estudios realizados tengan que ver con soldadura</p> |
| <p>Estudios Superiores o Universitarios Debe adjuntar copia del título universitario o diploma o transcripción de materias.</p> | <p>Marque el número de años de estudio</p> <p>0 1 2 3 4 5 6</p> | <p>Se sustituyen máximo dos (2) años de la experiencia laboral requerida, siempre y cuando el título sea en Ingeniería, Matemáticas o Ciencias Físicas. (Must attach proof of graduation or transcripts).</p> |

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

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

| | | | | | |
|---|--|-----------------|---|---|-----------------|
| Nombre de la Empresa | | Tipo de Negocio | | Número telefónico de la Empresa | |
| Dirección de la Empresa | | | Ciudad, Estado, País, Código Postal de la Empresa | | |
| Nombre de su Supervisor | | | Título laboral de su Supervisor | | |
| Correo electrónico de su supervisor | | | | Su unidad o Departamento dentro de la Empresa | |
| Título o Cargo del candidato (usted) | | | Empleado desde: | | Empleado Hasta: |
| | | | (Mes.) (Año.) | | (Mes.) (Año.) |
| Sus responsabilidades - Descripción detallada de su cargo y funciones. - | | | | | |

| | | | | | |
|---|--|-----------------|---|---|-----------------|
| Nombre de la Empresa | | Tipo de Negocio | | Número telefónico de la Empresa | |
| Dirección de la Empresa | | | Ciudad, Estado, País, Código Postal de la Empresa | | |
| Nombre de su Supervisor | | | Título laboral de su Supervisor | | |
| Correo electrónico de su supervisor | | | | Su unidad o Departamento dentro de la Empresa | |
| Título o Cargo del candidato (usted) | | | Empleado desde: | | Empleado Hasta: |
| | | | (Mes.) (Año.) | | (Mes.) (Año.) |
| Sus responsabilidades - Descripción detallada de su cargo y funciones. - | | | | | |

| | | | | |
|---|--|---|----------------------------------|--|
| Nombre de la Empresa | | Tipo de Negocio | Número telefónico de la Empresa | |
| Dirección de la Empresa | | Ciudad, Estado, País, Código Postal de la Empresa | | |
| Nombre de su supervisor | | Título laboral de su Supervisor | | |
| Correo electrónico de su supervisor | | Su unidad o Departamento dentro de la Empresa | | |
| Título o Cargo del candidato (usted) | | Empleado desde: (Mes.) (Año.) | Empleado Hasta: (Mes.) (Año.) | |
| Sus responsabilidades - Descripción detallada de su cargo y funciones. - | | | | |

| | | | | |
|---|--|---|----------------------------------|--|
| Nombre de la Empresa | | Tipo de Negocio | Número telefónico de la Empresa | |
| Dirección de la Empresa | | Ciudad, Estado, País, Código Postal de la Empresa | | |
| Nombre de su supervisor | | Título laboral de su Supervisor | | |
| Correo electrónico de su supervisor | | Su unidad o Departamento dentro de la Empresa | | |
| Título o Cargo del candidato (usted) | | Empleado desde: (Mes.) (Año.) | Empleado Hasta: (Mes.) (Año.) | |
| Sus responsabilidades - Descripción detallada de su cargo y funciones. - | | | | |

11. 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 del Supervisor, o Gerente de Personal, o Jefe directo del candidato Nombre del Candidato que tomará el examen de certificación

_____ desde _____ hasta _____
Nombre de la Empresa Fecha Mes/DD/AAAA Fecha Mes/DD/AAAA o Vigente

Firma: _____
Firma del Supervisor, o Gerente de Personal, o Jefe directo del candidato

Fecha de esta declaración: _____
Fecha Mes/DD/AAAA

