

Teléfono: (1) (305) 443-9353, ext. 273

AWS Inspector de Soldadura Certificado y Educador de Soldadura Certificado (CWI+CWE) COMBO

Por favor escriba su número de membresía o número de certif		
Apellidos Completos tal y como aparece en su Pasaporte o Docume	nto de Identidad Nacior	nal (Adjunte una copia)
Nombres Completos tal y como aparece en su Pasaporte o Docume	nto de Identidad Nacior	nal
1. Indique el sitio del examen. Cronograma de Exámenes dispor		
Sea paciente durante las 4 semanas que demora el procesamiento de su aplicació	n. Su notificación para pre	sentar el examen le será enviada por correo electrónic
Código del Sitio: Fecha del Examen:	Ciudad:	Pais:
NOTA: La AWS recomienda que no haga ninguna reservación hotelera o garantizándole cupo en el sitio escogido. La notificación de registro le		
Correo Electrónico (e-mail):		
Marque aquí sí está tomando un seminario, entrenamiento o curso que no sea dictado directamente por la AWS antes del examen.	3. Indique si ha toma escoja "EXAMEN	ado alguno de los siguientes seminarios o SOLAMENTE":
Nombre de la Agencia:	AWS D1.1 PAQUET	E DE SEMINARIO DURANTE UNA SEMANA
Ciudad / País: Fecha:	1. AWS D1.1: Clínica del (Domingo, 1 PM – 5 PI	Código M & Lunes, 8 AM - 12 M)
	Taller de Tecnologías d (Martes a Jueves, 8 AN)	de Inspección
Esta empleado por alguna organización participante en nuestro programa	3. Taller de Inspección Vi	isual (Viernes, 8 AM – 5 PM) -
AWS SENSE? No Si** (adjunte copia del certificado)	4. Examen de Certificació	ón (Sábado, 8 AM – 5 PM)
**Si: Numero AWS de la institución (ID #):	1 -	DE SEMINARIO DURANTE UNA SEMANA
S.E.N.S.E. CWI + CWE Combo: Examen Solamente	1. API 1104: Clínica del C (Lunes, 1 PM – 5 PM)	-
2. Marque una sola casilla. ¿Qué código escoge para su examen?	2. Taller de Tecnologías o (Martes a Jueves, 8 AN	
AWS D1.1 – Código de Acero Estructural (Debe traer su código el día del examen)	1	isual (Viernes, 8 AM – 5 PM) - ón (Sábado, 8 AM – 5 PM)
API-1104 – Tuberías 20 ^{ava} edición (Recuerde traer su código el día del examen)		
AWS D1.2 – Código de Aluminio Estructural (Traiga su código el día del examen)	TALLERES o CLINICAS INI	DIVIDUALES:
AWS D1.5 - Código de Soldadura para Puentes (Traiga su código para el examen)	☐ AWS D1.1: Clínica	del Código
	☐ API 1104: Clínica d	lel Código
AWS D15.1 – Ferrocarriles (Recuerde traer su código el día del examen)	☐ Taller de Tecnologí	ías de Inspección
ASME Sessiones VIII (Div 1) 9 IV (Developed to a session of the self ded assessed	☐ Taller de Inspecció	n Visual
ASME Secciones VIII (Div 1) & IX (Recuerde traer su código el día del examen)	_	
ASME Sección IX, B31.1 and B31.3 (Recuerde traer su código el día del examen)	EXAMEN SOLAM	ENTE (DEBE TRAER SU CODIGO EL DIA DEL EXAMEN)
Las ediciones de los códigos e información adicional del examen - 'están disponibles: http://www.aws.org/certification/endorsebok	_	a: Informacion interesante disponible en //www.aws.org/mexico/
4. METODO DE PAGO (NO SERAN PROCESADAS APLICACIONES SIN EL PAGO	O CORRESPONDIENTE)	AWS USE ONLY
TODOS LOS CHEQUES Y GIROS (MONEY ORDERS) DEBEN HACERSE A NOMBRE DE: AMERIC	AN WELDING SOCIETY	Acct #:
NUMERO DEL CHEQUE o GIRO (MONEY ORDER)		Acct #:
VISA MC AMEX Diners Discover Fecha Exp. Tarjeta de Crédito:/		Date: -
#Tarjeta de Credito:		
FIRMA AUTORIZADA		Amt \$: CWI+CWE

NOMBRE: #AWS de Membresía:						
5. INFORMACION DEL CANDIDATO						
DIRECCION (Escriba claramente a donde quiere que le sean enviados sus documentos de certificación)						
DIRECCION (continuación)		# de Casa o Apartamento				
Ciudad / Estado o Provincia / País		Código Postal				
Ciddad y Estado o Frovincia y Fus						
Número do Toléfono (Hogar o Domisilio)	more de Taléfone (Trabaje y Oficina)	Número de Taláfeno (Mávil o Calular)				
Número de Teléfono (Hogar o Domicilio)	mero de Teléfono (Trabajo u Oficina)	Número de Teléfono (Móvil o Celular)				
Fecha de Nacimiento DD/MM/AAAA						
	- :					
Dirección de Correo Electrónico (solo comunicacione	is importantes seran enviadas a este e-mail)					
Documentos Importantes relacionados co	n el proceso de certificacion estan dis	ponibles en:				
http://www.aws.org/certification/CWE/Qu	•					
http://www.aws.org/certification/docs/Q0	C1-2007.pdf http://www.aws.org/certi	fication/docs/b5.1-2003-errata.pdf				
7. Trabajo Actual						
Tipo de Negocio (Marque solo una casilla)	Clasificación do su Trabajo (Marque solo una)	Intereses Técnicos				
A Construcción u obras Civiles	Clasificación de su Trabajo (Marque solo una) 01 Presidente, dueño, socio	(Marque todos los que correspondan)				
B Industria química o similares	02 Gerente, Director, Superintendente,	☐ Metales Ferrosos				
	Representante Legal Suplente.	☐ Aluminio				
C Industria petrolera o carbonífera	03 Ventas	Metales no ferrosos excepto Aluminio				
D Undustria metalúrgica o de metales primarios	04 Compras	☐ Materiales Avanzados, intermetalicos☐ Cerámicos				
E Productos metalmecánicos	05 Ingeniero — soldadura	☐ Procesos de Alta Energía				
F Maquinaria no eléctrica (incl. Soldadura a gas)	06 Ingeniero — otro	Soldadura de Arco				
G UMaquinaria Eléctrica, suministros, electrodos	07 Inspector, examinador, probador	☐ Brazing & Soldering ☐ Soldadura de Resistencia				
H L Equipos de transporte aéreo o aeroespacial	08 Supervisor	Revestimientos Térmicos				
I	09 Soldador, operador de corte o soldadura	☐ Corte				
J Equipos de transporte marino y submarino	10 Arquitecto, diseñador	☐ NDT, Exámenes no destructivos				
K Trenes, Locomotoras, Ferrocarriles	11 Consultor	☐ Seguridad y Salud Ocupacional☐ Tuberías, canalizados, ductos				
L Plantas de Generación o Producción	12 Ingeniero, tecnólogo o técnico metalúrgico	Tanques, Calderas, Estructuras de Presión				
M Distribución o venta de materiales de soldadura	13 Investigación y desarrollo	Estructuras plásticas o metálicas				
N Servicios de Reparación y ejecución de soldadura		Formación y moldeo metálico y de rollos				
O Servicios educacionales (escuelas de formación	14 Técnico, todero, obrero	☐ Chaquetas y revestimientos metálicos☐ Estampado y premoldeado				
técnica, librería, institutos de entrenamiento, etc.)	15 Educador	Doblez, corte, ensamblaje y montaje				
P Servicios de Ingeniería, Arquitectura, Diseño, Consultoría	16 Estudiante	☐ Aéreo y aeroespacial				
Q Ventas y comercialización, varios	17 Librero, Bibliotecario	Movilización terrestre y Automotriz				
(por ejemplo laboratorios comerciales)	18 Servicio al Cliente	☐ Maquinaria y Equipos☐ Movilización acuática y submarina				
R Gobierno (federal, estatal, local, etc.)	19 Otro	☐ Otros				
S Otro	20 Ingeniero - diseño	☐ Automatización y Control				
	21 Ingeniero – manufactura, producción	Robótica y electrónica				
	22 Control de Calidad	Computarización y Software				

7. Requisitos – Debe cumpin los signiente	s requisitos	s minimos pa	ia sei acepi	tauo ai exame	ii ue c	er tillcacion para	CVVL y CVVI.	•	
 Titulo o certificado de term 	inación de	el Bachillera	to o su equ	uivalente (de	be ad	ljuntar el diplon	na o prueba	a de graduación)	
 Debe documentar cinco (5) 	años de e	experiencia	laboral en	la sección "E	xperie	encia Laboral Re	equerida".	(Por favor refiéras	se a
los documentos AWS QC5:	91, AWS B	35.1:2003, A	WS QC1:20	007)					
 Debe adjuntar el formulario 	de Crede	enciales com	no Instruct	or de Soldad	ura pa	ara CWE			
 Debe adjuntar copia de una 	identifica	ación valida	como Sold	lador Certific	ado o	los registros de	haber apr	obado un test valid	lo
como Soldador Certificado	por cada	proceso que	e vaya a en	ıseñar.					
8. Educacion y Experiencia Adicional (si la	s tiene)								
Titulo como Técnico, Tecnólogo o de educación superior Vocacional (debe adjuntar copia del título o diploma)	que estu	el número de Idio 3 4		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 que estu 0 1 2		e años 5 6	Se sustituyen máximo dos (2) años de la experiencia laboral requerida, siempre y cuando el titulo sea en Ingeniería o Ciencias Físicas.					
9. Experiencia Laboral Requerida: Hoj	as de Vida	o Currículo	Vitae no s	son aceptada	s. P	or favor escriba	en letra le	gible.	
SI NECESITA MAS ESPACIO PARA COMPLETAR L	A EXPERIENC	CIA LABORAL R	EQUERIDA, F	POR FAVOR DUP	LIQUE	ESTA PÁGINA POR (CADA EMPLEA	ADOR ADICIONAL.	
OOMBRE DEL CANDIDATO			, ac	epto y entiend	lo que	la AWS verificara	toda la info	ormación aquí suminis	strada
IONIBRE DEL CAMDIDATO									_
Nombre de la Empresa		Tipo de Ne	gocio			Número telefón	ico de la Em	presa	
Dirección de la Empresa				Ciudad	l. Estac	do, País, Código P	ostal de la E	mpresa	-
μ					,	· ·, · · ·, · · · · · · · · · · · · · ·		,	
Nombre de su Supervisor			Título de .	su Supervisor					
Correo electrónico de su supervisor					C.,	nidad o Departan	anto dontro	o do la Empresa	_
Correo electrónico de su supervisor					Su ui	maaa o Departan	iento dentro	ae la Empresa	
Titulo o Cargo del candidato (usted)				Empleado	desde	:	Empleado	Hasta:	
				(Mes)	(Año	o)	(Mes)	(Año)	
Sus responsabilidades- Por favor escribo	clarament	te, una descr	ipción detal	llada de su car	go y fi	unciones.			1
10. Identificación Valida como Soldador C									
Todos los candidatos a CWE deben adjur		-							. 44
Identificación de soldador, entonces es r	iecesaria co	opia de su pri	uepa o test (ue Soldador (c	ааа рі	roceso debe respi	aidarse con	ia copia del registro o	test
NA SUIDADORI									

AWS de Membresía

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

NOMBRE:

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 PER CUMPLE CON LOS REQUISITOS DE EXPERIENCIA LABORAL MINIMOS REQUERIDO MEMBRETEADO DE LA EMPRESA, ESPECIFICANDO SUS FUNCIONES TIEMPO DE DE REFERENCIA ESCRITAS POR DOS CLIENTES DIFERENTES, DETALLANDO LA N DURACION DEL CONTRATO.	OS. LA CARTA O CARTAS CEI SERVICIO Y CARGO. SI ES TI	RTIFICANDO SU EXPERIENCIA EN SOLDAD RABAJADOR INDEPENDIENTE O POR CON	URA O AFINES, DEBE(N) SER ELABORADA(S) EN PAPI TRATO(S) A TERMINO FIJO, PUEDE ADJUNTAR CARTA
Nombre de la Empresa:		Teléfono de la Empre	25a:
Dirección de la Empresa:			
Ciudad, Estado:	C	ódigo Postal:	País:
YoNombre de su Supervisor, o Gerente de Personal, o Jefe directo	ے declaro que		ha mantenido su empleo e
Nombre de su Supervisor, o Gerente de Personal, o Jefe directo		Nombre del Candidato	
	desde	hasta ño Fecha día/mes/año	
Nombre de la Empresa	Fecha día/mes/a	ño Fecha día/mes/año	
Firma:	Fecha de est	a declaración:	SELLO DE LA INSTITUCION O EMPLEADOR QUE HA CERTIFICADO LABORALMENTE AL CANDIDATO
Firma del Supervisor, o Gerente de Personal, o Jefe directo		Fecha día/mes/año	THE CENTIFICADO ENBOTRALIVIENTE AL CANDIDATO
13. Registro de Agudeza Visual			
Todos los candidatos deben adjuntar su Registro de Por favor descargue el formulario de Registro de Aghttp://www.aws.org/mexico/VAR-REGISTRO-DE-AGU	udeza Visual de nu		
14. Sección Testimonial			
(Esta sección tiene que ser completada, firmada y sellada Certifico que toda la información incluida en esta ap Concedo permiso a la AWS, para verificar toda mi estándar y especificación dictados por la AWS, conce obtenida mi certificación, doy poder amplio y sufic expiración. Declaro que he leído y analizado los re AWS QC5:91 que son el estándar y la especificac Adicionalmente, me comprometo a cumplir con los re por la AWS. He leído y aceptado los términos y cor AWS. Adicionalmente, yo certifico que no he obtenido	licación es cierta. En información. Me en información. Me en información de la admir información para los Insperenciones establecidiones establecidiones estableción para los establecidiones estableción para los estableción diciones estableción para los estableción diciones estableción para los estableción diciones establec	ntiendo que cualquier afirm comprometo a cumplir con nistración de mi examen y a a revelar el estado de mi agrados en los documentos ctores y Educadores de Si entes y cualquier otro requi os en el formulario de prec	n las provisiones estipuladas en e al proceso de certificación. Una ve certificación, su validez y fecha de AWS QC1:2007, AWS B5.1:2003, oldadura certificados por la AWS isito subsecuente que sea instituido cios y políticas de certificación de la
de las preguntas ni de las respuestas del examen, no			
contenido del examen y denunciaré cualquier acto d			
<u>examen.</u> Yo entiendo que cualquier violación a este juramen	to será justificació	n válida nara la terminacio	ón unilateral de mi certificación
participación como miembro de la AWS.	ico sera jastineacio	- Valida para la terrimiden	JII dillidecidi de illi certificación
Políticas adicionales de examen de la AWS se encuentran en nu electrónica: http://www.aws.org/mexico/POLITICA-DE-REEM			
Firma del candidato	Fecha (dd/mm/AAAA	SELLO DEL NOTARIO C	o SELLO DEL EMPLEADOR ACTUAL o

SELLO DE LA AGENCIA DONDE EL CANDIDATO PRESENTARA EL EXAMEN