

ANEJO I

Certificación de Experiencia de Operador Licenciado II

(Debe llenar **todos los blancos** o de lo contrario no se aceptará la solicitud)

Yo, _____, operador licenciado, con número de licencia
(Nombre en letra de molde de operador certificado)

_____, clase _____, categoría _____, vigente hasta el _____
(fecha en que vence su licencia)

certifico que _____, **licencia de operador categoría I**, laboró al menos un
(Nombre en letra de molde del Aspirante)

(1) año bajo mi supervisión durante el periodo de ____/____/____ hasta ____/____/____ en el sistema y/o
(día/mes/año) (día/mes/año)

planta de tratamiento de _____, en el municipio de _____
(nombre de la planta o sistema)

clasificada como: (Marque una de las siguientes)

Aguas Usadas

Agua Potable

Categoría _____

Certificado por:

Visto bueno de:

(Firma del Operador licenciado)

(Firma del Oficial de Recursos Humanos o Patrón)

(Número de licencia, clase y categoría)

(Nombre y Título del Oficial de Recursos Humanos o Patrón)

Dirección postal del Operador Licenciado

(Dirección postal del Oficial de Recursos Humanos o Patrón)

Puede añadir este documento electrónicamente en el área de "Documentos Requeridos" luego de registrar una cuenta con DIDAXIS. La admisión al examen queda condicionada a que los documentos requeridos sean recibidos por DIDAXIS no más tarde de la fecha límite.

Número de teléfono: 787-296-8385

<https://didaxispr.com>

Correo Electrónico: info@didaxispr.com