

**FORMULARIO DE REPETICIÓN DEL EXAMEN DE ELECTRICISTA**

**Por favor, imprima o escriba toda la información en TINTA o a máquina**

Apellido: \_\_\_\_\_ Primer nombre: \_\_\_\_\_ Inicial: \_\_\_\_\_

**El nombre debe ser igual al que aparece en la licencia de conducir estadounidense o en la tarjeta de identificación estatal:**

Dirección postal: \_\_\_\_\_

Ciudad: \_\_\_\_\_ Condado: \_\_\_\_\_

Estado: \_\_\_\_\_ Código postal: \_\_\_\_\_ - \_\_\_\_\_ correo electrónico: \_\_\_\_\_

Teléfono durante el día: \_\_\_\_\_ Teléfono durante la noche: \_\_\_\_\_

**Selección del idioma de la repetición del examen (marque uno):**  Inglés  Español

**REPETICIÓN de examen(es) rendido(s) pero no aprobado(s)**

**REPETICIÓN de examen para RENOVAR la Certificación**

Marque el (los) examen(es) no aprobado(s):  G  R  F  V  L

Fecha(s) de examen(es): \_\_\_\_\_

Número(s) de referencia de PCE (si lo conoce): \_\_\_\_\_

Adjunte el pago del examen de **\$100 por examen**. Debe esperar 60 días para repetir un examen.

**G** = General **R** = Residencial **F** = Seguridad de incendios/vida **V** = Voz, datos y video **L** = Iluminación no residencial

**REPETICIÓN de examen(es) programado(s) pero no rendido(s)**

Marque el(los) examen(es) no rendido(s):  G  R  F  V  L

Fecha(s) de examen(es): \_\_\_\_\_

Número(s) de referencia de PCE (si los conoce): \_\_\_\_\_

Adjunte un pago por tramitación de **\$75 MÁS** un cargo de examen de **\$100 por examen**.

Cualquier prueba debe tomarse dentro de 1 año desde la fecha de notificación de elegibilidad para tomar el examen original.

*Certifico bajo pena de perjurio que todas las declaraciones y documentos adjuntos son verdaderos y correctos.*

Firma: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_

Presente el formulario con la firma **original** y guarde una copia para sus archivos.  
Los formularios incompletos o que no hayan sido pagados correctamente NO serán aprobados.  
Los cheques o giros postales deben hacerse por el monto exacto, pagaderos a 'DIR - Electrician Certification Fund'.

Envíe este formulario completo con todos los documentos adjuntos necesarios a:

**DIR-Division of Labor Standards Enforcement**  
**Attn: Electrician Certification Unit**  
**PO Box 511286 Los Angeles, CA 90051-7841**