

# WISHA 10 para la Agricultura Forma de Reemplazo de Tarjeta de Certificación

Debe completar esta forma para obtener un reemplazo de la tarjeta oficial de WISHA 10 para la Agricultura y/o WISHA 10 para la Agricultura - Capacitando al Instructor (TOT). También debe enviar la copia de una identificación oficial en una hoja adicional.

Por favor escriba claramente.

1. Nombre y apellido			
2. Correo electrónico			
3. Compañía		Ciudad	
4. Dirección			
Segunda dirección			
Ciudad	Condado	Estado	Código postal
5. Número de teléfono (incluya código de área)		6. 2nd numero teléfono (incluya código de área)	
7. Debe proveer el número y copia de una identificación oficial.			
No. de ID de WA u otro estado de los EEUU		No. de tarjeta consular, licencia de conducir, registro de votante de otro país	
8. Número de la tarjeta WISHA 10 – obtenida previamente			
9. Entrenamiento en el cual participo: (por favor marque los que apliquen)			
	Fecha	Lugar (Ciudad)	
WISHA 10 para Trabajadores Agrícolas			
WISHA 10 para Agricultura — Capacitando al Instructor (TOT)			
10. Razón por la cual está solicitando un reemplazo de su tarjeta WISHA 10			
<input type="checkbox"/> Tarjeta vencida <input type="checkbox"/> Tarjeta con errores ortográficos <input type="checkbox"/> Tarjeta dañada <input type="checkbox"/> Tarjeta perdida <input type="checkbox"/> Otra			
Si escogió otra, por favor explique la razón			
Si escogió tarjeta dañada, debe enviarla con esta forma.			
<input type="checkbox"/> Tarjeta adjunta <input type="checkbox"/> No tengo la tarjeta			
11. Para cambios de apellidos, debe proveer el apellido que uso cuando recibió su primera tarjeta y el nuevo apellido impreso en un documento oficial.			
Apellido usado previamente		New Last Name	

Envíe la forma y copia de identificación a:

Department of Labor & Industries  
 DOSH Education & Outreach  
 Programa de Alcance de Seguridad y Salud Multicultural  
 PO Box 44649  
 Olympia WA 98504-4649