



Arizona Department of Agriculture

1688 W. Adams, Phoenix, AZ 85007
 Teléfono 602-542-0901 Fax 602-542-5457

NORMA DE PROTECCION AL TRABAJADOR AGRICOLA REGISTRO DE ENTRENAMIENTO EN LA SEGURIDAD DE PESTICIDAS AGRICOLAS

Tipo de Entrenamiento: Manejador Trabajador Inglés Español

Nombre del empleador o compañía:	Lugar de entrenamiento: _____	Nombre del entrenador: _____
	Domicilio: _____	Número de certificación: _____ Vencimiento: _____
Fecha de entrenamiento:	Ciudad: _____	Fecha de emisión de las tarjetas: _____
	Estado: _____ Código postal: _____ Condado: _____	Fecha de vencimiento de las tarjetas: _____

No.	Nombre del entrenado (letra de molde)	Número único asignado	Firma del entrenado	Número de tarjeta de verificación
1				
2				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

Favor de enviar una copia de esta forma una vez completada por correo ó fax al Departamento de Agricultura a la dirección anotada arriba.

El suscrito verifica que se ha cumplido con todos los requisitos de acuerdo con A.A.C. R-3-3-1003 et seq. Comprendo que proveer información falsa en el Estado de Arizona es una felonía.

Firma del Entrenador

Fecha

Doc No.: TTT002s [Revision 001]