



North Central States Regional Council of Carpenters
FORMULARIO DE HABILIDADES PARA TRABAJAR DE CARPINTEROS

Despacho Central: 1-855-987-2020 Correo Electrónico: skills@ncsrcc.org
 Enviar a: Dispatch, NCSRCC, 10761 Virginia Plaza, Suite 100, Papillion, NE 68128
¡POR FAVOR ESCRIBA LEGIBLEMENTE CON LETRA DE MOLDE!

Nombre _____ UBC ID# _____ UBC Local # _____

Dirección _____ Número Teléfono _____
(Por favor incluya código de área)

Ciudad _____ Estado _____ Código Postal _____

Correo Electrónico _____ ¿Es usted veterano? Sí No

Etnicidad: Asiática Hispana Caucásica Africanoamericana
 Nativoamericana Otra

USTED TIENE EXPERIENCIA PARA ACEPTAR TRABAJO EN LO SIGUIENTE:

(Marque con una marca ✓ abajo.)

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Metal en Lámina Arquitectónica (ARCHMTL) | <input type="checkbox"/> Aislante – Espuma de Rociar (INSSPR) |
| <input type="checkbox"/> Acabado/Particiones de Baño (FINISHTP) | <input type="checkbox"/> Experiencia de Planta Nuclear (NUKE) |
| <input type="checkbox"/> Bilingüe – Español (SPANISH) | <input type="checkbox"/> Puerta Elevada (OHDR) |
| <input type="checkbox"/> Puentes/Carretera (BRIDGEHH) | <input type="checkbox"/> Operador de Martinete (PILEDRVR) |
| <input type="checkbox"/> Instalación de Ebanistería (CABINET) | <input type="checkbox"/> Experiencia de Refinería (REFINERY) |
| <input type="checkbox"/> Techos – Acústicos (CEILING) | <input type="checkbox"/> Paneles de Refrigeración (REFPNL) |
| <input type="checkbox"/> Ferretería/Puertas Comerciales (DRHDW) | <input type="checkbox"/> Acabado Residencial (RESFIN) |
| <input type="checkbox"/> Acabado Comercial (COMFIN) | <input type="checkbox"/> Techo Metálico (MTLRF) |
| <input type="checkbox"/> Tornero Comercial(LATHER) | <input type="checkbox"/> Experiencia de Andamio (SCAFEXP) |
| <input type="checkbox"/> Pisos de Computadora (COMPFLR) | <input type="checkbox"/> Puntales (SHORE) |
| <input type="checkbox"/> Formas de Concreto (FORMS) | <input type="checkbox"/> Tablas Exteriores (SIDING) |
| <input type="checkbox"/> Acabado de Tabla Roca (DWFIN) | <input type="checkbox"/> Armadura de Montante de Acero – Metal (SSFRM) |
| <input type="checkbox"/> Tabla Roca en Acero – Metal(DWSTL) | <input type="checkbox"/> Experiencia de Exposición Industrial (TSEXP) |
| <input type="checkbox"/> Tabla Roca en Madera (DWWD) | <input type="checkbox"/> Tenedor de Tarjeta TWIC (TWIC) |
| <input type="checkbox"/> Instalación de Accesorios(FIXTURE) | <input type="checkbox"/> Instalación del Piso de Madera (WDFLR) |
| <input type="checkbox"/> Capataz – Comercial (COMFOR) | <input type="checkbox"/> Armadura de Madera (WDFRM) |
| <input type="checkbox"/> Muebles/Particiones (FURNPAR) | <input type="checkbox"/> Instalación de Ventana (WINDOW) |
| <input type="checkbox"/> Trazado Comercial (COMLAY) | |

Marque ✓ su Area PRIMARIA de trabajo.

Sólo marque uno:
 Refiérase al mapa de área adjunto.

- | | |
|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Área 1 | <input type="checkbox"/> Área 13 |
| <input type="checkbox"/> Área 2 | <input type="checkbox"/> Área 14 |
| <input type="checkbox"/> Área 3 | <input type="checkbox"/> Área 15 |
| <input type="checkbox"/> Área 4 | <input type="checkbox"/> Área 16 |
| <input type="checkbox"/> Área 5 | <input type="checkbox"/> Área 17 |
| <input type="checkbox"/> Área 6 | <input type="checkbox"/> Área 18 |
| <input type="checkbox"/> Área 7 | <input type="checkbox"/> Área 19 |
| <input type="checkbox"/> Área 8 | <input type="checkbox"/> Área 20 |
| <input type="checkbox"/> Área 9 | <input type="checkbox"/> Área 21 |
| <input type="checkbox"/> Área 10 | <input type="checkbox"/> Área 22 |
| <input type="checkbox"/> Área 11 | <input type="checkbox"/> Área 23 |
| <input type="checkbox"/> Área 12 | |

USTED ESTÁ ADIESTRADO/CERTIFICADO EN LO SIGUIENTE:

(Marque con una marca ✓ abajo.)

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Protección contra Caídas (FALLP) | <input type="checkbox"/> MSHA (MSHA) |
| <input type="checkbox"/> Primeros Auxilios (FIRSTAID) | <input type="checkbox"/> Pro 10 (PRO10) |
| <input type="checkbox"/> HAZMAT (HAZWW) | |

Las siguientes titulaciones / certificaciones se actualizan automáticamente a través del sistema educativo **TRAIN**. Por favor asegúrese de que sus registros estén actualizados.

- | | |
|--|-------------------------------|
| Elevador Aéreo (AERLIFT) | Millwright 16 (MW16) |
| Espacio Confinado (CONFINED) | OSHA 10 (OSHA10) |
| Protección contra Caídas en la Construcción (CONSFALL) | OSHA 30 (OSHA30) |
| Montacargas-Industrial (PITOIND) | Andamio Protector (RIGGING) |
| Montacargas –Terreno Dificil (PITORT) | Erector de Andamio (SCAFFOLD) |
| ICRA 24 (BPHEALTH) | Usuario de Andamio (SCAFUSER) |

POR FAVOR INDIQUE LA HABILIDAD DE SOLDADURA QUE USTED TIENE:

Por favor asegúrese de que sus registros estén actualizados. (Marque con una marca ✓ abajo.)

Experiencia de Soldadura:

- AIR/ARC
 ARC/STICK
 MIG
 TIG

CERTIFICADO DE SOLDADURA:

- ARC/STICK
 MIG
 TIG

Marque ✓ cualesquier otras áreas donde usted esté dispuesto a trabajar. Marque tantas como apliquen.

Refiérase al mapa de área adjunto.

- | | |
|----------------------------------|----------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Área 1 | <input type="checkbox"/> Área 13 |
| <input type="checkbox"/> Área 2 | <input type="checkbox"/> Área 14 |
| <input type="checkbox"/> Área 3 | <input type="checkbox"/> Área 15 |
| <input type="checkbox"/> Área 4 | <input type="checkbox"/> Área 16 |
| <input type="checkbox"/> Área 5 | <input type="checkbox"/> Área 17 |
| <input type="checkbox"/> Área 6 | <input type="checkbox"/> Área 18 |
| <input type="checkbox"/> Área 7 | <input type="checkbox"/> Área 19 |
| <input type="checkbox"/> Área 8 | <input type="checkbox"/> Área 20 |
| <input type="checkbox"/> Área 9 | <input type="checkbox"/> Área 21 |
| <input type="checkbox"/> Área 10 | <input type="checkbox"/> Área 22 |
| <input type="checkbox"/> Área 11 | <input type="checkbox"/> Área 23 |
| <input type="checkbox"/> Área 12 | |

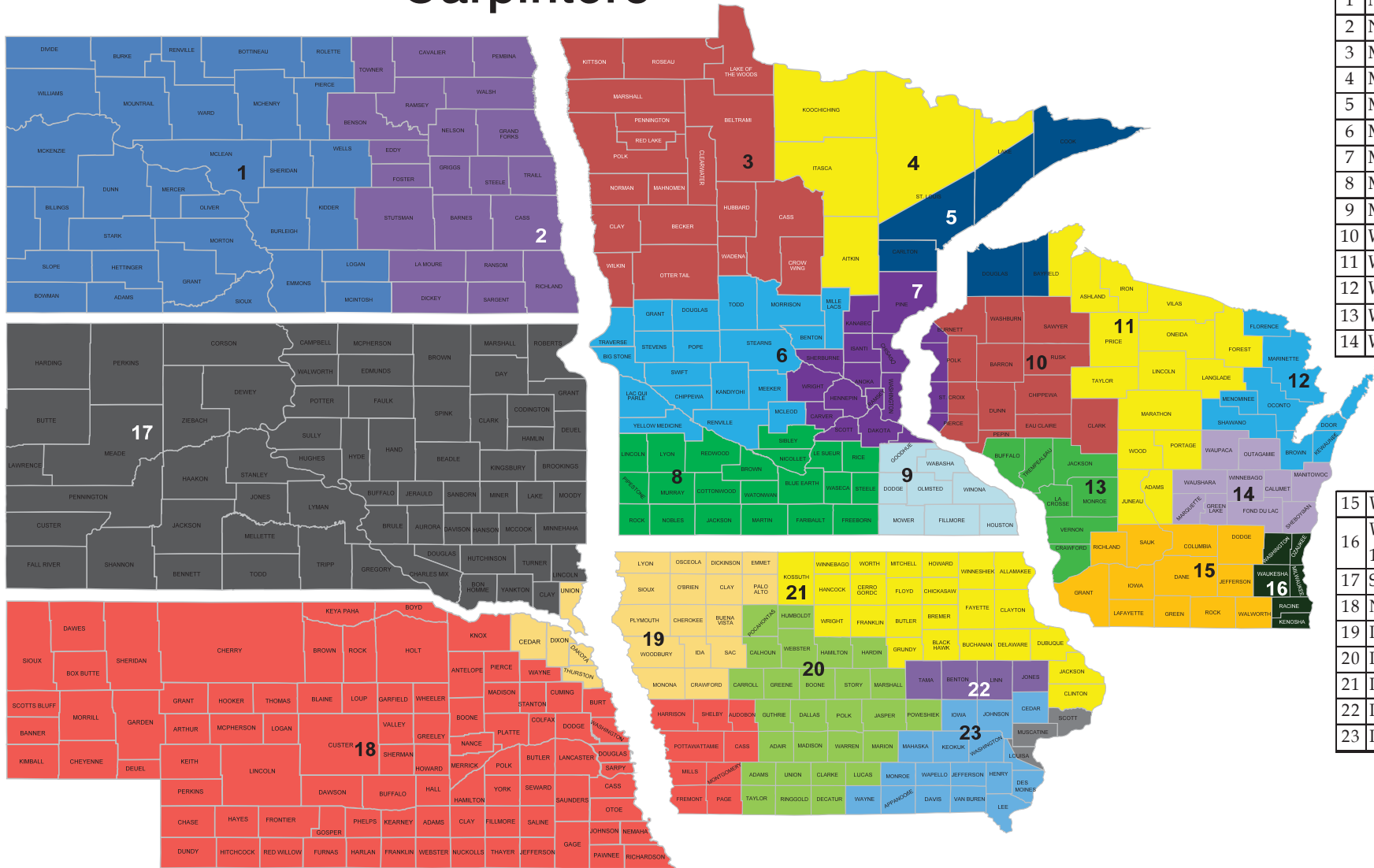
Para actualizar un formulario de habilidades existente, envíe un correo electrónico a skills@ncsrcc.org. Por favor, incluya los cambios, las adiciones o tachaduras que hacer juntos con su # de identificación de Miembro, # de Local, primer nombre y apellido. Las habilidades no serán removidas a menos de dirigir específicamente así.

Al firmar abajo, yo _____ (en letra de imprenta), consiento a ser contactado por vía telefónica, correo electrónico, teléfono móvil, o por mensaje de texto, por el United Brotherhood of Carpenters and Joiners of America y sus afiliados, incluyendo llamadas auto-marcada so pre-grabadas. (Por favor note que se pueden aplicar tarifas por mensajes y datos.) Estoy de acuerdo que esta autorización esté en efecto hasta que yo proporcione revocación por escrito a NCSRCC, 700 Olive Street, Saint Paul, MN 55130. Además yo declaro que la información de habilidades es correcta al mejor de mi conocimiento.

Signature _____ Date _____

Rellenar y someter un formulario de habilidades no coloca automáticamente a usted en la Lista de Sin Trabajo. Por Favor, llame a la Línea Automatizada de Intercambio de Información para Miembros a 1-855-456-2141 y siga los apuntes para colocarse en la Lista de Sin Trabajo.

Carpintero



1	ND - LOCAL 1091
2	ND - LOCAL 1176
3	MN - LOCAL 1934
4	MN - LOCAL 606
5	MN - LOCAL 361
6	MN - LOCAL 930
7	MN - LOCAL 68/322
8	MN - LOCAL 464
9	MN - LOCAL 1382
10	WI - LOCAL 1074
11	WI - LOCAL 310/804
12	WI - LOCAL 1146
13	WI - LOCAL 1143
14	WI - LOCAL 731/955

15	WI - LOCAL 314
16	WI - LOCAL 161/264/344/2283
17	SD - LOCAL 587
18	NE - LOCAL 427/1306
19	IA - LOCAL 948
20	IA - LOCAL 106
21	IA - LOCAL 678
22	IA - LOCAL 308
23	IA - LOCAL 1260