



GOBIERNO DE PUERTO RICO

Departamento de Desarrollo Económico y Comercio
Programa de Política Pública Energética

SOLICITUD DE CERTIFICADO DE INSTALADOR DE SISTEMAS FOTOVOLTAICOS

Apellidos: _____

Nombre _____ Segundo Nombre: _____

Dirección: _____

Dirección Postal: _____

Teléfono: _____ Correo electrónico: _____

Número de licencia profesional: _____ Ingeniero Electricista

Autorizo que mi certificación sea enviada por correo. Proporciono un sobre pre dirigido y pre franqueado.

Tipo de solicitud: Certificado de instalador de sistemas fotovoltaicos Nuevo Renovación

Curso Local:

Fecha de completado:

- Se incluye certificado de aprobación
 Se incluye copia de licencia profesional

Curso Extranjero:

Fecha de completado:

- Se incluye certificado de aprobación
 Incluye certificado de curso local gratuito
 Se incluye copia de licencia profesional
 Incluye información del curso

Examen NABCEP:

Fecha de completado:

- Se incluye certificado de aprobación
 Incluye certificado de curso local gratuito
 Se incluye copia de licencia profesional

Suscribo, bajo pena de perjurio, que esta declaración y sus documentos han sido examinados por mí, y que a mi mejor conocimiento la información es correcta y completa. Reconozco que presentar información falsa en esta solicitud es motivo suficiente para la cancelación del certificado de instalador de sistema fotovoltaico y posible multa, según lo contemplado en los Reglamentos aplicables.

Firma

Fecha

Para uso exclusivo del Programa

Aprobado por: _____

Fecha: _____