



GOBIERNO DE PUERTO RICO
DEPARTAMENTO DE DESARROLLO ECONÓMICO Y COMERCIO

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 electrónico.

Tipo de Solicitud: Nuevo Renovación

Curso Local:

Curso Extranjero:

Fecha de completado:

- Se incluye certificado de aprobación
- Se incluye copia de licencia profesional y especialidad en caso de ingenieros

Fecha de completado:

- Se incluye certificado de aprobación
- Se incluye copia de licencia profesional y especialidad en caso de ingenieros
- Incluye información del curso

Examen de NABCEP:

Fecha de completado:

- Se incluye certificado de aprobación
- Se incluye copia de licencia profesional y especialidad en caso de ingenieros

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 PPPE

Aprobado por: _____

Fecha: _____