



The Association of Diving Contractors International
 5206 Cypress Creek Parkway, Suite 202
 Houston, TX 77069
 Phone: 281-893-8388
 Fax: 281-893-5118
nancy@adc-int.org

SOLICITUD DE EXAMEN Y CERTIFICACION PARA TECNICO DE SOPORTE DE VIDA

Rev. 3 2021

APPLICANT INFORMATION

Nombre Completo: _____
 Primer Nombre M.I. Apellidos

Direccion: _____
 Calle Apartamento/Unidad #

_____ Ciudad Estado

_____ Pais: Codigo Postal

Telefono: (_____) _____ Correo electrónico : _____

Numero de Passport o Otro Numero de Indentificacion: _____

COMPANIA

Examinador: _____ Cargo: _____

Compania: _____ Telefono: (_____) _____

Direccion: _____
 Calle

_____ Ciudad Estado

_____ Pais: Codigo Postal

Telefono: (_____) _____ Correo electrónico : _____

Si esta de acuerdo con los terminos de las dos afirmaciones siguientes, sirvase marcar ambas caillas.

- Entiendo que tomar y pasar este examen NO garantiza automaticamente la emision de la Credencial de certificacion de Tecnico de soporte de vida de la ADCI y que la emision de cualquier Credencial de certificacion de LST de la ADCI que se haya solicitado esta basada en los resultados de los examenes asi como en los criterios de capacitacion y experiencia del Consenso de Normas Internacionales para Operaciones de Buceo Comercial de la ADCI, Seccion 2.0
- Yo certifico que la persona que toma el examen final real es el candidato cuyo nombre aparece en esta solicitud.

_____ Firma Fecha

Pago de \$275.00 USD y Para envíos fuera de los Estados Unidos será determinado usando USPS, FedEx, UPS o DHL