



PREVENT. PROMOTE. PROTECT.

Formulario Para Atender al Entrenamiento De HCPH para Manipular Alimentos

- INSTRUCCIONES:** 1. Complete este formulario
 2. Firme y ponga la fecha en el formulario
 3. Envíe un cheque o giro postal a nombre de: **HCPH**
 4. Envíe su pago y formulario firmado al menos 10 días antes de la fecha del entrenamiento:
 Hamilton County Public Health, EH
 250 William Howard Taft Road, 2nd FL
 Cincinnati, Ohio 45219

PORFAVOR ESCRIBIR CON LETRA DE IMPRENTA

Nombre del participante:	Fecha de hoy:
Dirección del participante (ciudad, estado, código postal):	Numero de teléfono del participante #:
Lugar de empleo:	Años de experiencia manipulando alimentos:
Correo electrónico:	
Tiene algún entrenamiento para manipular alimentos o certificaciones, por favor especifique:	

Fecha del entrenamiento o fecha solicitada:

___ **Certificación de Nivel 1** satisface los requisitos de 370-21-25 y es un entrenamiento básico para recibir certificación para manipular alimentos. Cubre los principios básicos de protección de alimentos incluyendo: fuentes de alimentos, higiene del empleado y métodos básicos de salubridad, contaminación cruzada, limpieza e higiene de las instalaciones y utensilios, cocimiento, refrigeración y mantenimiento de temperatura adecuada de alimentos. **2 horas \$20.00**

___ **Certificación de Nivel 1** se enseña en su lugar de negocio u otro local dentro del Condado de Hamilton. Complete el formulario con el nombre y dirección del negocio. El día del entrenamiento cada participante completara una aplicación individual.
2 horas \$100.00 por clase- hasta 25 participantes por clase # de participantes ___

___ **Certificación de Nivel 1** para instituciones sin fines de lucro (non-profit) o institución educacional. Se requiere someter una copia del formulario de exención con este formulario. **2 horas \$0.00**

___ **Certificación de Nivel 2 SERVSAFE** satisface los requisitos de demostración de conocimiento de la regla 3717-1-02.4. Este entrenamiento cubre en profundidad temas como microbiología, higiene del empleado, fuentes de alimentos, contaminación cruzada, limpieza e higiene de las instalaciones y utensilios, diseño y construcción del establecimiento y su relación con las normas de seguridad de alimentos, cocimiento adecuado, contaminación cruzada y mucho más. **2 Días \$150.00**

Barrera (lingüística) del lenguaje: ___ Español ___ Chino ___ Alfabetismo ___ Otro

Para recibir reembolso de su registro, las cancelaciones tienen que ser recibidas 10 días antes de la fecha de su clase. Todas las peticiones de reembolso deben ser sometidas en escrito y al HCPH.

Firma: _____ Fecha: _____

Esta porción del formulario será completada por el Departamento de Salud:

Payment Received Date:	Amount Received:	Receipt Number:
------------------------	------------------	-----------------

Payment Processed By: _____

Date

Rev 12/9/2010