

DEPARTMENT OF FOOD AND AGRICULTURE

Meat, Poultry and Egg Safety Branch
 1220 N Street
 Sacramento, CA, 95814
 (916) 900-5004
 79-009A-Es (Rev. 09/25)

Distribución:
1 - Sede central (original)
2 - Inspector (copia)
3 - Supervisor de área (copia)

Fecha:

APLICACIÓN DE LICENCIA DE INSPECTOR DE CARNE DE AVES DE CORRAL
TARIFA \$100.00

De conformidad con la Sección 25052, Artículo 4, Capítulo 3, División 12 del California Food and Agriculture Code, se presenta una aplicación para una licencia de Inspector de Carne de Aves de Corral (PMI). *Escriba su nombre en MAYÚSCULA.*

Nombre del Aplicante: _____ Apellido: _____

Dirección Postal: _____

Ciudad, Estado y Código Postal: _____

Teléfono fijo: _____ Teléfono laboral: _____ Fax: _____

Correo Electrónico: _____

Sexo: F M Altura _____' _____" Fecha de Nacimiento: _____ Peso: _____ libras. Cabello: _____ Ojos: _____

¿Habla y/o entiende inglés? Sí No En caso negativo, ¿qué idioma(s) habla y/o entiende?

ADJUNTE DOS FOTOGRAFÍAS RECIENTES [Únicamente fotografías a color, el tamaño debe ser aproximadamente 1" x 1 1/4" (foto tamaño pasaporte), vista frontal de la cara, utilice cinta adhesiva en el reverso de la foto, no utilice pegamento ni broches].

*Pegue con cinta adhesiva
la foto aquí*

*Pegue con cinta adhesiva
la foto aquí*

Nombre y dirección de la planta en la que puede entrenar, tomar exámenes escritos, orales, y donde exámenes demostrativos pueden ser administrados de PMI:

Comprendo que la autoridad conferida en esta licencia está restringida para su uso en Plantas de Aves de Corral con licencia en California.

Las licencias serán emitidas por el Departamento solo a personas calificadas, que hayan aprobado los exámenes escritos, orales y demostrativos. Cualquier cambio en la información proporcionada más arriba debe ser informado a la División de Seguridad de Carne, Aves de Corral y seguridad de huevos dentro de 15 días. Obtener toda la información solicitada es obligatorio y necesario para que se pueda expedir una licencia según los requisitos de la División 9 del Food and Agriculture Code.

**Envíe la aplicación y la tarifa de cien dólares (\$100.00) por correo a: MPES, Department of Food and Agriculture
P.O. Box 942881, Sacramento, CA 94271. El cheque debe estar dirigido a: CDFA - 420**

Nombre en Imprenta del Aplicante: _____

Firma del Aplicante: _____

Declaro bajo pena de perjurio que la información proporcionada en esta aplicación es verdadera y exacta a mi leal saber y entender.