Office Use Only

Received/Intake Date: ____/____/____ Intake Staff Initials _____ ROW ID _____
Circle Payment: CK CASH CCard
Payment Date: ____/____/____ By: _____ CC Type/Ck No: _____ Amount $_____ Receipt #_____

FH/FM Issued: ____/____/____ FH/FM Expiration: ____/____/____ FM Certificate #:_____

Austin/Travis County Health & Human Services Department
ENVIRONMENTAL HEALTH SERVICES DIVISION
Por Correo: P.O. Box 1088 Austin, TX 78767
Teléfono (512) 978-0300 Fax (512) 978-0322
Inscríbase personalmente: 1520 Rutherford LN, en la esquina noreste Rutherford LN al Cameron

SOLICITUD PARA EL CERTIFICADO DE GERENTE DE ALIMENTOS, EXAMENES, REGISTRO Y COPIA DE REEMPLAZO (Por favor Imprenta)

Nombre:_____
Apellido Nombre Secundo Nombre
Escriba su nombre como aparece en la licencia de conducir o en el documento de identidad estatal que nos proporcionó.

Licencia de conducir o identificación con foto emitida por el estado: _____
Tipo de identificación: Nº

Dirección: _____
Calle Dpto. /Unidad: Ciudad Estado Código postal

Fecha de Nacimiento: _____ Teléfonos Nº: 1) _____2) _____

La Ciudad de Austin exige que al menos una persona en cada empresa de comida obtenga un Certificado de Gerente de Alimentos (Food Manager Certification) emitido por la Ciudad de Austin.

Por favor marque una de las siguientes opciones:

1. _____**Examen y Registro:** El examen con todo inclusivo, aprobado por TDSHD para el Certificado de Gerente de Alimentos y el registro con la Ciudad de Austin/Condado de Travis HHSD
Fecha preferida para el examen: _____ **(mire el horario)**
☐ Debe incluir: una copia legible de Licencia de Conducir o el documento de identidad de estatal con foto
☐ Precio adecuada ***Circule un precio***: **$110/2 años $120/3años $130/4 años $140/5 años**

☐ Deseo recibir un Guía de Estudio por un costo adicional de $10 (Manual de preparatoria específico al examen para el Gerente de Alimentos dado en este sitio)

2. _____**Registro de Certificado Solamente:** Adjunto: una copia de tu certificado valido emitido por un examen aprobado por el **DSHS** y una copia legible de tu licencia de conducir o del documento de identidad estatal con foto.

Usted puede registrar su tarjeta/certificado hasta la fecha de vencimiento del certificado. No prorrateamos el año civil.

☐ Precio adecuada ***Circule un precio***: 10 /1año $20 /2 años $30 /3 años $40 /4 años $50 /5 años.

3. _____**$5- Copia de reemplazo del Certificado actual de Gerente de Alimentos emitido por la Ciudad de Austin.**
Por Favor adjunta una copia legible de la licencia de conducir o del documento de identidad estatal con foto. Razones para solicitar copia:_____

Se acepta dinero en efectivo, cheque, giro postal y tarjetas MasterCard, Visa y Discovery. Los cheques deberán estar a nombre de Austin/Travis County Health and Human Services o A/TCHHSD. Inscríbase por correo en: Food Manager Certification, P.O. Box 1088 Austin, TX 78767 o personalmente: 1520 Rutherford Ln, en la esquina noreste Rutherford LN al Cameron RD. También puede enviar su solicitud y sus credenciales por fax al 978-0322 y pagar por teléfono al 978-0300.

Todos los pedidos de crédito o reembolso de dinero deberán hacerse por escrito. No se reembolsará dinero después de los 6 meses a partir de la fecha de pago

_____
Firma del solicitante **Nombre en imprenta** **FECHA**

Nota: La Ciudad de Austin cumple con la Sección 504 de la Ley Federal y no discrimina a ninguna persona por su raza, discapacidad ni origen étnico.