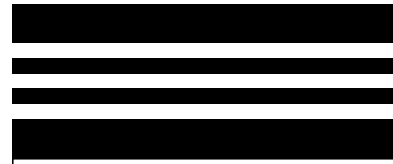




**Solicitud de licencia o renovación,
restablecimiento o reciprocidad
de licencia de cosmetología,
diseño capilar, barbería,
manicurista, esteticista
o maestro esteticista**



Presente una solicitud, renueve, restablezca o transfiera sus licencias.

En línea en: <https://professions.dol.wa.gov>

O envíe esta solicitud llenada, cualquier documento y un cheque o giro postal pagadero al Department of Licensing a:



**Cosmetology Program
Department of Licensing
PO Box 3856
Seattle WA 98124-3856**

Si tiene preguntas o necesita ayuda con el idioma, llame al (360) 664-6626.

Solicitud para *(marque todas las que correspondan)*

Cosmetología Diseño capilar Barbería Manicurista Esteticista Maestro esteticista

Tipo de solicitud y cuotas

Solicitud general: \$35 por licencia: debe haber completado todas las horas de escuela o de formación, así como los exámenes escritos y prácticos antes de que se pueda procesar su solicitud.

Renovación (solo en el estado de Washington): \$66 por licencia o \$131 por licencia si es tardía.

Restablecimiento de una licencia cancelada: si no renovó su licencia un año antes de su fecha de vencimiento, su licencia está cancelada. Proporcione una copia de la licencia del estado de Washington previamente obtenida o el aviso de renovación. El estado de Washington requiere un examen escrito y práctico para otorgar la licencia. Se comunicarán con usted para informarle sobre la programación del examen. Es posible que se apliquen cuotas de terceros por las pruebas.

Reciprocidad/fuera de la jurisdicción: \$60 por licencia: para obtener una licencia, presente una copia de una licencia actual y válida, y los comprobantes de los exámenes. Si no ha presentado los exámenes, el estado de Washington exige exámenes escritos y prácticos antes de obtener la licencia. Se comunicarán con usted para informarle sobre la programación del examen. Es posible que se apliquen cuotas de terceros por las pruebas. Comuníquese con la junta, institución o agencia que otorga las licencias para solicitar una verificación que muestre que posee una licencia en regla y los comprobantes de los exámenes. Puede proporcionar otra documentación si su jurisdicción no puede otorgar una verificación.

- ¿Tiene una licencia en otra jurisdicción? Sí No
- ¿Aprobó los exámenes para obtener su licencia? Sí No

Las licencias se encuentran disponibles para que usted las imprima mediante una cuenta en línea.

Si desea que nosotros imprimamos y le enviemos su licencia por correo, agregue a su pago una cuota de impresión de \$5 por cada copia.

Para imprimir todos los tipos de licencia en un documento, debe autoimprimir la licencia combinada en línea.

\$0 por la autoimpresión de la licencia en línea.

\$5 por cada una. Impresión y envío de la licencia del DOL. Cantidad _____ Total \$ _____

Información del solicitante

ESCRIBA A MÁQUINA o EN LETRA DE IMPRENTA su nombre como le gustaría que aparezca en su licencia		Fecha de nacimiento (mm/dd/aaaa)	
Nombre legal completo (nombre, segundo nombre, apellido)			
Dirección postal			
Ciudad		Estado	Código postal
Número de licencia actual o anterior de Washington	Número de licencia de otra jurisdicción	Número de Seguro Social* (Nuevo/Solo restablecimiento)	
¿Es militar? (marque si corresponde)			
Actual o anterior:	Miembro de las fuerzas armadas	Cónyuge o pareja de un militar	
Correo electrónico		Número de teléfono de 10 dígitos	

*No es necesario que tenga un SSN (Social Security Number, número de Seguro Social) o un ITIN o TIN (Individual Taxpayer Identification Number, número de identificación fiscal individual) para solicitar o para que se emita una licencia a su nombre. Si no tiene un SSN o ITIN, deje esta sección en blanco. Si tiene un SSN, ITIN o TIN, las leyes federales y estatales exigen que los indique en la solicitud (Título 42 del U.S.C. [United States Code, Código de los Estados Unidos], Sección 666(a)(13) y RCW [Revised Code of Washington, Código Revisado de Washington], Sección 74.20A.320)

Antecedentes legales

Responda lo siguiente
 Responda las siguientes preguntas. Si responde "Sí", incluya una explicación detallada.

1. En los últimos 5 años, ¿se ha interpuesto alguna acción (multa, suspensión, revocación, amonestación, cesión, etc.) en este estado o en otra jurisdicción en contra de cualquier licencia, certificación o permiso profesional o de ocupación del que sea titular?	Sí	No
2. En los últimos 5 años, ¿ha incumplido, ha sido procesado o ha declarado que no se opone a los cargos por un delito menor o delito grave en este estado o en cualquier otra jurisdicción? (No incluya condenas de tránsito)	Sí	No

Declaro, bajo pena de perjurio, en virtud de la ley del estado de Washington, que lo anterior es verdadero y correcto.

ESCRIBA A MÁQUINA o CON LETRA DE IMPRENTA su nombre

X
 Firma del solicitante

Fecha y lugar

Proporcionar información falsa en esta solicitud puede derivar en la denegación, suspensión o anulación de su licencia profesional en el estado de Washington.