



Solicitud de renovación de licencia de escuela de cosmetología, diseño de cabello, barbero, manicurista, esteticista o maestro esteticista

Renueve su licencia escolar.

Haga su solicitud en línea: <https://professions.dol.wa.gov>

O envíe este formulario lleno, los documentos requeridos, y un cheque o un giro postal (pagadero al Department of Licensing) a:

Cosmetología
Department of Licensing
PO Box 3856
Seattle, WA 98124-3856

Si tiene preguntas o necesita ayuda con el idioma, llame al (360) 664-6651.

Tarifas

Renovación de licencia de escuela: **\$330** (\$523 si paga después de la fecha de vencimiento)

Depósito de renovación del Fideicomiso para la recuperación de la colegiatura

(utilice la tabla que se encuentra en la página siguiente para calcular la cantidad que debe incluir con la renovación).

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

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

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

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

Adjunte la documentación de cualquier cambio del catálogo de la escuela, copia del contrato/convenio de inscripción, plan de estudios, plantillas de los reportes mensuales de los estudiantes y planos desde la última presentación.

Información de la escuela

Nombre de la escuela		Número de licencia		
UBI/Identificación del negocio UBI/Identificación de la ubicación UBI (16 dígitos)				
Dirección postal de la empresa				
Ciudad		Estado	Código postal	Días y horarios de operación
Número de teléfono del negocio de 10 dígitos		Correo electrónico		
Dirección física				
Ciudad		Estado	Código postal	
Nombre del punto de contacto		Número de teléfono de 10 dígitos		
Correo electrónico del punto de contacto				

Total de horas requeridas para completar el curso

Cosmetología	Diseño de cabello	Barbero	Manicurista	Esteticista	Maestro esteticista	Maestro esteticista combinado	Instructor
--------------	-------------------	---------	-------------	-------------	---------------------	-------------------------------	------------

Información de la inscripción

Curso	Matrícula actual de estudiantes	Department use only	
		Number of instructors	Ratio of students to instructors (20 or less)
Cosmetología			
Diseño de cabello			
Barbero			
Manicurista			
Esteticista			
Maestro esteticista			
Maestro esteticista combinado			
Instructor			

Lista de instructores (si es necesario, adjunte hojas adicionales)

Fianza de garantía para la renovación

Total bruto de colegiatura recibido el año anterior \$	Importe de la fianza de garantía requerida* \$
---	---

Fideicomiso para la recuperación de la colegiatura

Se requiere un depósito de renovación del 0.16 % de la colegiatura bruta del año calendario anterior para completar la renovación de la licencia de escuela. Use el espacio a continuación para calcular la cantidad que debe enviar con esta solicitud. Si la colegiatura anual bruta de la escuela es de cero, se requiere un depósito de \$25.

Total de la colegiatura anual bruta del año calendario anterior
\$ X.16% Cantidad que debe enviar con esta solicitud.
= \$

Ejemplo

Total de la colegiatura anual bruta del año calendario anterior \$250,000	X.16%	Cantidad que debe enviar con esta solicitud. = \$400
--	-------	---

Lista de propietarios, socios y directivos de la empresa (si es necesario, adjunte hojas)

1	Nombre (apellido, primer nombre, segundo nombre)
Dirección postal	
Correo electrónico	Número de teléfono de 10 dígitos
2	Nombre (apellido, primer nombre, segundo nombre)
Dirección postal	
Correo electrónico	Número de teléfono de 10 dígitos
3	Nombre (apellido, primer nombre, segundo nombre)
Dirección postal	
Correo electrónico	Número de teléfono de 10 dígitos

Información del solicitante

Nombre de la persona que completa esta solicitud		
¿Es militar? (marque si corresponde)		
Actual o anterior:	Miembro de las fuerzas armadas	Cónyuge o pareja de un militar
Antecedentes legales		
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.