



MECHANIC/TECHNICIAN APPLICATION

1. APPLICATION TYPE

- NEW APPLICATION
 1 YEAR RENEWAL APPLICATION
 2 YEAR RENEWAL APPLICATION

2. LICENSE OR PERMIT APPLIED FOR

- CERTIFIED MECHANIC/TECHNICIAN
 EXEMPT MECHANIC
 APPRENTICE PERMIT

3. APPLICANT INFORMATION

Lic/Perm No. _____
 First Name: _____
 Last Name _____
 Home Address: _____
 Apt/Suite No: _____
 Zip Code: _____
 Soc. Sec. No: _____
 Phone No: _____
 Mobile No: _____
 E-Mail: _____
 Date of Birth: _____
 Driver Lic. No: _____

4. EMPLOYMENT INFORMATION

Business Name: _____
 Address: _____
 Zip Code: _____
 MVR No. _____
 Business Phone: _____

 Business Name: _____
 Address: _____
 Zip Code: _____
 MVR No. _____
 Business Phone: _____
 I AM UNEMPLOYED AT THIS TIME

5. Do you owe money to Miami-Dade County, either individually or through any other business?

Yes No If yes, provide specific information on a separate sheet of paper (unpaid liens, admin costs etc.)

6. Complete the following checklist including those items attached or enclosed with this application:

*** Underlined items do not apply to persons applying for an **Apprentice** permit ***

- Completed Application Application Fees ASE - AATI Certification Exempt Sworn Statement
 Proof of 16 Hours Continuing Education (1 Year) Proof of 32 Hours Continuing Education (2 Years)

I, _____, the undersigned, under penalties of perjury, declare that I have read the foregoing application and verify that the facts stated in it are true and complete. I will abide by the provisions of the Code of Miami-Dade County and all other applicable laws. I understand that civil penalties may be imposed for violations of the Miami-Dade County Code. I acknowledge that omissions or false statements will be grounds for suspension, revocation or non-issuance of a license or permit. **I further acknowledge that all license and permit fees are non-refundable and that incomplete applications shall be immediately denied.**

PRINT APPLICANT NAME

APPLICANT SIGNATURE

DATE

2. LICENSE OR PERMIT APPLIED FOR: CERTIFIED MECHANIC/TECHNICIAN - An applicant wishing to obtain a Certified Master Mechanic, Specialty Mechanic or a Paint/Body Technician license, must provide copies of each current ASE and/or AATI certification he or she holds. In addition to the foregoing, an applicant wishing to renew his or her certification must submit proof of 16 hours continuing education for each year he or she has applied for. **A license shall only be issued for those repair categories an applicant has qualified for** (See item no. 6 for the applicable license fees). Pursuant to section 8A-161.24 of the Miami-Dade Code, certified specialty mechanics & paint technicians shall not supervise repair work performed by more than two apprentices. A master mechanic may only supervise up to three apprentices.

EXEMPT MECHANIC - An applicant wishing to obtain a Miami-Dade County Mechanic/Technician License without having to submit ASE or AATI certification may apply for an Exemption. To qualify, the applicant must have been born prior to January 1, 1939 and must have had at least 20 years of experience on December 31, 1998 as verified by a sworn statement from a past or present employer (See item no. 6 for the required sworn statement).

3. APPLICANT INFORMATION: All applications must be entirely filled out by the person applying for the license. Incomplete applications, such as those without full payment, signature or required documents will be immediately denied. A copy of the applicant's picture identification will be required if someone else is submitting the application and paperwork for the applicant.

Social Security Number Collection Policy: Pursuant to section 119.071(5) of the Florida Statutes, agencies are required to adopt a written Social Security number collection policy. The Consumer Services Department collects your Social Security number for identification and verification purposes. Social Security numbers are also used as a unique numeric identifier that may be used for search purposes.

4. EMPLOYMENT INFORMATION: Provide the contact information of your employer(s). If you are unemployed, check the appropriate box. It is illegal to operate as an independent mobile mechanic/technician without a motor vehicle repair shop license. As a certified mechanic/technician you may only qualify **one** shop.

5. Do you owe money to Miami-Dade County, either individually or through any other business?

You must disclose any unpaid civil penalties, administrative costs for hearing, liens, or investigative, enforcement, testing or monitoring costs owed to Miami-Dade County.

6. Complete the following checklist including those items attached or enclosed with this application:

Please make checks payable to: **BOARD OF COUNTY COMMISSIONERS (Cash payments not accepted)**

APPLICATION FEES AND CONTINUING EDUCATION REQUIREMENTS BY LICENSE & PERMIT

New License/Permit Fee: The initial License/Permit fee is prorated as every license expires on your Date of Birth. The fee is calculated as follows: **Count the number of months from the month you are submitting your first application to your Month of birth. Multiply that number by \$2.50. Add \$30.00 to the result and that is the amount you have to pay for your first license/permit year.** For example, if you submit your application in October and your Month of Birth is June. The total number of months is: 8. Multiply 8 by \$2.50 = \$20.00. Add \$30.00. \$50.00 is the total amount you would pay for the first license year.

	<u>License Fees</u>	<u>Cont Ed. Hours – Excludes Apprentice</u>
1 Year Renewal – All Licenses and Permits:	\$30.00	16 hours
2 Year Renewal – All Licenses and Permits:	\$60.00	32 hours
Additional Fee if Paid Late:	\$15.00	Not Applicable

EXEMPT MECHANIC/TECHNICIAN SWORN STATEMENT

1. Briefly describe in what capacity you know the applicant (as coworker, supervisor, business affiliate, etc.):

2. Period in which you have had personal knowledge that the applicant performed motor vehicle repair work:

From: _____ To: _____ Number of Years: _____

3. Your Name: _____ Address: _____

Phone No: _____ Business Affiliation: _____

4. I, _____, the undersigned, under penalties of perjury, declare that I have read the foregoing statement and verify that the facts stated in it are true and complete.

SIGNATURE

DATE



SOLICITUD PARA LICENCIA DE MECÁNICO/ TÉCNICO

1. TIPO DE SOLICITUD

- NUEVA SOLICITUD
 RENOVACIÓN POR 1 AÑO
 RENOVACIÓN POR 2 AÑOS

2. LICENCIA O PERMISO DESEADO

- MECÁNICO/TÉCNICO CERTIFICADO
 EXENCIÓN DE MECÁNICO
 PERMISO DE APRENDIZ

3. INFORMACION DEL SOLICITANTE

No de Licencia: _____
 Nombre: _____
 Apellido: _____
 Dirección: _____
 No de Apto: _____
 Zona Postal: _____
 No Seguro Social: _____
 No de Teléfono: _____
 No de Celular: _____
 E-Mail: _____
 Fecha de Nacer: _____
 Lic. de Chofer: _____

4. LUGAR E INFORMACIÓN DE EMPLEO

Nombre del Negocio: _____
 Dirección: _____
 Zona Postal: _____
 No de MVR: _____
 No de Teléfono: _____
 ESTOY DESEMPLEADO

5. Debe usted dinero al Condado Miami-Dade, ya sea como individuo o a través de un negocio?

Si No Si su respuesta es Sí, adjunte una carta que detalle cada deuda impagada (gravámenes, multas etc.).

6. Marque las casillas correspondientes e identifique los documentos adjuntos a esta solicitud:

No es necesario entregar los documentos subrayados cuando se esta solicitando un **Permiso de Aprendiz**

- Solicitud Completa Pago por la Solicitud Certificación: ASE o AATI Declaración de Exención
 Prueba de 16 Horas de Educación Continua (1 año) Prueba de 32 Horas de Educación Continua (2 años)

Yo, _____, declaro bajo penalidades de perjurio, que he leído el contenido de esta solicitud y confirmo que la información que he suministrado es cierta, correcta y completa. Acataré las leyes del Condado Miami-Dade y otras leyes pertinentes. Comprendo que violaciones al Código del Condado Miami-Dade pueden resultar en serias penalidades civiles. Reconozco que omisiones relevantes o declaraciones falsas sirvan como base para suspender, revocar, o negar la licencia o permiso. **Reconozco además, que no hay devolución de pagos hechos por licencias y permisos, y que solicitudes incompletas serán inmediatamente negadas.**

NOMBRE DEL SOLICITANTE

FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA

VEA AL DORSO PARA LEER INFORMACIÓN IMPORTANTE

2. LICENCIA O PERMISO DESEADO: MECÁNICO/TÉCNICO CERTIFICADO - Un solicitante deseoso de obtener una licencia como Mecánico “Master”, Mecánico Especializado, o Técnico de Pintura/Chapistería, necesita suministrar copias de cada certificado vigente de ASE y/o AATI que posee. Además de lo antedicho, un solicitante deseoso renovar su certificación necesita suministrar prueba de 16 horas de educación continua por cada año que desee obtener dicha licencia. **Un solicitante obtendrá una licencia solamente en las categorías de reparación para el cual sea elegible** (Léase la sección no. 6 para los costos por licencia). Según la sección 8A-161.24 del Código de Miami-Dade, un Mecánico Especializado y Técnico de Pintura/Chapistería no supervisará el trabajo de más de 2 aprendices. Un mecánico “Master” solo puede supervisar hasta 3 aprendices.

EXENCIÓN DE MECÁNICO - Un solicitante deseoso de obtener una licencia como Mecánico/Técnico sin tener que suministrar certificación de ASE o AATI, puede solicitar una Exención. Para ser elegible, el solicitante tiene que haber nacido antes de Enero 1, 1939 y tiene que haber tenido un mínimo de 20 años de experiencia en Diciembre 31, 1998. Los años de experiencia serán corroborados por una declaración bajo juramento escrita por el empleador actual o anterior del solicitante (Léase la sección no. 6 para la declaración bajo juramento)

3. INFORMACION DEL SOLICITANTE: Toda solicitud será llenada únicamente por el solicitante. Solicitudes incompletas, tales como las que no incluyen el todo el pago, estén sin firmar, o sin los documentos requeridos serán inmediatamente negadas. Si otra persona, en lugar del solicitante, esta proveyendo esta solicitud y los documentos requeridos, también tendrá que suministrar una copia de la identificación con foto del solicitante.

Póliza sobre la colección del número de Seguro Social: En armonía con la sección 119.071(5) de los Estatutos de la Florida, agencias deben adoptar una póliza escrita sobre la colección de números de Seguro Social. El Departamento de Consumidores solicita su número de Seguro Social para propósitos de identificación y verificación. Los números de Seguro Social también sirven como identificadores únicos que pueden ser usados para realizar búsquedas.

4. LUGAR E INFORMACIÓN DE EMPLEO: Suministre la información de contacto de su lugar de empleo. Si no tiene empleo, marque la casilla correspondiente. Es ilegal operar como un mecánico/técnico independiente sin obtener una licencia como taller/negocio de mecánica. Como mecánico/técnico certificado usted puede capacitar no más de **un** taller/negocio de mecánica.

5. Debe usted dinero al Condado Miami-Dade, ya sea como individuo o a través de un negocio?

Usted tiene que comunicar todas las penalidades civiles, gravámenes, costos administrativos por audiencia judicial, y costos de investigaciones, pruebas, u observaciones, que no se hayan pagado completamente al Condado.

6. Marque las casillas correspondientes e identifique los documentos adjuntos a esta solicitud:

Haga su cheque pagadero a: **BOARD OF COUNTY COMMISSIONERS (Pagos en efectivo no se aceptaran)**

<u>COSTOS POR LICENCIA Y LOS REQUERIMIENTOS DE EDUCACIÓN CONTINUA CORRESPONDIENTES</u>		
Costo por Nueva Licencia/Permiso: El costo inicial por una Licencia/Permiso es prorrateado según la Fecha de Nacimiento del solicitante. El costo se calcula de la siguiente manera: Cuente el número de meses desde el mes que se entrega la solicitud hasta al mes que corresponde a su nacimiento. Luego multiplique la suma por \$2.50. Añádale \$30.00 al resultado y ahora tiene la cantidad total que se tiene que pagar por el primer periodo de la licencia/permiso. Por ejemplo, si la solicitud se entrego en Octubre y el mes de nacimiento del solicitante es Junio, la cantidad total de meses son 8. Multiplique 8 por \$2.50 = \$20.00. Añádele \$30.00. \$50.00 es el costo total por la licencia.		
	<u>Costo de Lic.</u>	<u>Horas de Educ. Cont. – Excluye Aprendiziz</u>
Renovación (1 año) – Todas las Licencias y Permisos:	\$30.00	16 horas
Renovación (2 años) – Todas las Licencias y Permisos:	\$60.00	32 horas
Costo Adicional por pagar Tarde:	\$15.00	No Aplica

DECLARACIÓN BAJO JURAMENTO PARA EXENCIÓN DE MECÁNICO/TÉCNICO

1. Describa brevemente en que capacidad conoce usted al solicitante (como empleado, compañero de trabajo, etc.):

2. El periodo de la cual usted tiene conocimiento personal que el solicitante realizo reparaciones de automóviles:
From: _____ To: _____ Numero de Años: _____
3. Su Nombre: _____ Dirección: _____
Teléfono: _____ Relación al Negocio: _____
4. Yo, _____, declaro bajo penalidades de perjurio, que he leído esta declaracion bajo juramento y confirmo que la informacion que he suministrado es cierta, correcta y completa.

FIRMA

FECHA