

**APPLICATION PARA LA TARJETA DE ENTRENAMIENTO DE SEGURIDAD  
PARA MANIPULADORES DE ALIMENTOS  
Southern Nevada Health District (favor de imprimir)**

<b>Nombre</b>		<u>Marque Uno</u> <b>Primera Aplicacion    Renovar    Duplicado</b>	
Apellido/Segundo Apellido <b>Direccion</b>	Nombre <b>Apto#</b>	<u>Lugar de Empleo:</u>	
<b>Ciudad/Estado</b>	<b>Codigo</b>		
<b>Telefono</b>		SOLO POR USO OFICIAL [ ] Vegas PBS [ ] ServS [ ] ProM [ ] NRFSP [ ] Other _____ [ ] CFMS/ ANSI	
<b>Fecha de Nacimiento</b>	<b>Feminina    Masculino</b>	<b>Exp. Date</b>	<b>Cert. #</b>
Mes    Dia    Ano		<b>Fee</b>	<b>L/F    Admn.</b>
<b><u>Entrenamiento en línea para Manipuladores de Alimentos</u></b> Para hacer este entrenamiento visite www.southernnevadahealthdistrict.org y oprima en la conexión de entrenamientos de seguridad en el manejo de alimentos.  Imprima el certificado de finalización y tráigalo con usted para obtener la tarjeta de manipulador de alimentos. <b><i>Usted deber completar el entrenamiento en línea ante de aplicar por su tarjeta.</i></b>		<b>Total Amount</b>	<b>Initials</b>
		<b>Cash</b>	<b>Visa/Mastercard</b>
		<b>Business Check/MO</b>	<b>Charge Voucher: _____</b>
		<b>ID #1</b>	<b>ID #2</b>
		<b>HC#</b>	<b>Exp. Date</b>
<b>Firma</b>		<b>Fecha</b>	