



TECHGNOSIS
INTERNATIONAL
CERTIFICATION
DIVISION



Este documento (Formato: TICD-PRC/8) contiene la información necesaria para obtener la Re-Certificación en cualquiera de las Categorías RCT®: I, II, III, IV y V

REQUISITOS DE RE-CERTIFICACION

Se requiere que el Candidato a Re-certificación acumule al menos 8 puntos en base a la Tabla siguiente (o bien, que vuelva a presentar Examen de Certificación) y que abone los costos de derechos de Recertificación RCT® bajo Estándares de TICD (www.ticd-certifications.com)

| ACTIVIDADES REALIZADAS | PUNTAJE | PUNTOS REPORTADOS | DOCUMENTACION SOPORTE (ENVIO DE ESTE FORMATO TICD-PRC/8 LLENO POR EL PERSONAL CANDIDATO A RECERTIFICARSE Y PUEDE REQUERIRSE INFORMACION ADICIONAL) |
|---|--|--|---|
| Se recibió entrenamiento en: Lubricación (válido para Recertificación RCT I), análisis de aceite (válido para Recertificación RCT II), control de la contaminación y filtración (válido para Recertificación RCT I), beneficios financieros de la lubricación (válido para Recertificación RCT III), uso de herramienta de cambio cultural de hábitos de lubricación CIT® (válido para Recertificación RCT IV), gestión tribológica de activos-modos de falla tribológicos de la maquinaria (válido para Recertificación RCT IV) o Cálculos Expertos Avanzados e Implementación del Sistema de Lubricación de Clase Mundial (válido para Recertificación RCT V) | 3 puntos por día de entrenamiento recibido | | Se requiere llenar este formato TICD-PRC/8 y enviarlo a TICD (Techgnosis International Certification Division), así como la evidencia del entrenamiento recibido y este documento firmado |
| Trabajo en el Departamento de Mantenimiento, Confiabilidad, Predictivo, Lubricación, Control de la Contaminación, Filtración y análisis de aceites | 4 puntos por año de trabajo en esas áreas | | Se requiere llenar este formato TICD-PRC/8 y enviarlo a TICD (Techgnosis International Certification Division), así como la evidencia del trabajo realizado en las áreas mencionadas y este documento firmado |
| Suma Total de Puntos Reportados: | | | |
| Empresa(s): | Departamento en el cual trabaja dentro de Empresa: | ¿En qué Categoría desea Re-certificarse? (Marcar abajo): | Nombre de la persona candidato a Re-certificación: |
| | | RCT CAT I | Firma de la persona candidato a Re-certificación: |
| | | RCT CAT II | |
| | | RCT CAT III | |
| | | RCT CAT IV | Fecha y Lugar (Ciudad, País): |
| RCT CAT V | | | |