

## Solicitud para estatus de capacitador de proveedores responsables

La División de Regulación de Licores y Tabaco de Colorado es responsable de aprobar a las organizaciones (ya sean personas físicas o empresas) como capacitadores de acuerdo con la Ley de Proveedores de Bebidas Alcohólicas Responsables (RABVA, *Responsible Alcohol Beverage Vendor Act*), Sección 44-3-1001 y ss., C.R.S. Para evaluar el cumplimiento de la RABVA, la solicitud debe ser llenada en su totalidad.

Nombre de la organización

Dirección de la organización

Ciudad

Condado

Estado

Código postal

Apellido del contacto

Nombre

Inicial del segundo nombre

Número de teléfono del contacto

Dirección de correo electrónico del contacto

Adjunte una copia del plan de estudios (el cual debe cumplir con el Reglamento 47-605, 1 C.C.R. 203-2).

Si ofrece transmisión en vivo, describa cómo confirmará la identidad del estudiante que realiza la prueba y cómo administrará la prueba escrita de manera que se garantice su integridad en un entorno virtual.

Según el Reglamento 47-605(F), 1 C.C.R. 203-2, los proveedores certificados para ofrecer capacitación para vendedores-servidores bajo el Programa de proveedores de bebidas alcohólicas responsables deben conservar los comprobantes de asistencia y los registros de la finalización satisfactoria de la capacitación por un mínimo de tres (3) años y ponerlos a disposición de la División de Regulación de Licores y Tabaco cuando ésta lo solicite.

Una vez que se reciba su solicitud y los documentos adjuntos, la División evaluará el plan de estudios para comprobar que cumple con el Reglamento 47-605, 1 C.C.R. 203-2. Si es aprobado, recibirá la confirmación y su nombre se añadirá a la lista de proveedores aprobados en el sitio web de la División, [SBG.Colorado.gov/liquor-responsible-vendor-trainers](https://sbg.colorado.gov/liquor-responsible-vendor-trainers).

*Al introducir sus datos a continuación, usted certifica que es el solicitante que presenta estos documentos adjuntos y que dichos documentos son de su propiedad.*

Apellido en letra de molde

Nombre

Inicial del segundo nombre

Firma

Fecha (MM/DD/AAAA)

*La traducción de este documento se proporciona únicamente con fines informativos y de conveniencia.*

*Cualquier discrepancia o diferencia creada por la traducción de este documento no pretende alterar el significado de la versión en inglés.*

*Si surge alguna pregunta relacionada con la información contenida en el documento traducido, consulte la versión en inglés.*