

Autodiagnóstico: Certificación de Instaladores de Sistema Solar Térmico Nivel II

Objetivo: el presente autodiagnóstico pretende ser una ayuda para el postulante que le permita conocer de antemano en que situación se encuentra respecto de las competencias (de formación y experiencia) requeridas para aprobar la certificación de instaladores.

Importante: esta herramienta intenta ser un instrumento útil para que el Postulante pueda planificar el momento más conveniente para realizar el examen de Certificación. De ninguna manera implica una selección previa de Postulante.

Marque únicamente las respuestas correctas y complete los casilleros que lo requieran.

Nombre de Instalador:

DNI:

- ¿Leyó la documentación disponible en <https://www.inti.gob.ar/areas/servicios-regulados/certificaciones-c-solares-termicos?>
- ¿Hizo uso del material de estudio que se encuentra en <https://www.inti.gob.ar/areas/servicios-regulados/certificaciones-c-solares-termicos?>
- ¿Tiene conocimientos básicos respecto a la ley 19.587/72 de seguridad e higiene en el trabajo?
- ¿Utilizo en alguna oportunidad los elementos de protección personal (EPP) descritos en la ley mencionada?
- ¿Posee seguro de accidentes personales o ART?
- ¿Recibió alguna capacitación sobre seguridad e higiene en el trabajo?

SI	NO
----	----

SI	NO
----	----

SI	NO
----	----

SI	NO
----	----

SI	NO
----	----

SI	NO
----	----



- ¿De qué manera realizo su formación en Energía Solar Térmica?

Consultando bibliografía	Consultando internet	Charlas o seminarios de proveedores	Capacitación	Instalando	Otra
--------------------------	----------------------	-------------------------------------	--------------	------------	------

- Si su formación en Energía Solar térmica fue por una capacitación, ¿podría indicar la carga horaria de la misma?

Hs

- ¿Su formación abarcó las tecnologías disponibles en el mercado?

Tubos de vacío	Placa Plana	Integrados	Sistemas Directos	Sistemas Indirectos
----------------	-------------	------------	-------------------	---------------------

- ¿Cuánto tiempo de experiencia en el rubro de las Energía Solar Térmica posee?

Meses

Años

- ¿Realizo instalaciones de manera individual?

SI

NO

¿Cuántas?

- ¿Realizo instalaciones junto a otros técnicos?

SI

NO

¿Cuántas?

- ¿Las instalaciones, fueron Sistemas de Placa Plana?

SI

NO

¿Cuántas?



- ¿Las instalaciones, fueron Sistemas de Tubos de Vacío?
- ¿Tiene Conocimiento de los siguientes sistemas?

SI	NO
----	----

¿Cuántas?

Sistemas Directos	Sistemas Indirectos	Sistemas Abiertos	Sistemas Cerrados
-------------------	---------------------	-------------------	-------------------

- ¿Con que sistema de apoyo trabajo en dichas instalaciones?

Calefón eléctrico	Calefón a gas	Calefón modulante	Termotanque	Caldera	Ninguno / Otro
-------------------	---------------	-------------------	-------------	---------	----------------

COMENTARIOS: _____

En la Web <https://www.inti.gob.ar/areas/servicios-regulados/certificaciones-c-solares-termicos> encontrara toda la información necesaria respecto a la Certificación de Instaladores de Sistemas Solar Térmico Nivel II a disposición.

Nota: Con el objetivo de mantener una mejora constante en el proceso de Certificación, se les solicita enviar este autodiagnóstico resuelto a solar@inti.gob.ar

Muchas Gracias.

