



INSTRUCCIONES DE INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA DE AVISO AL EMPLEADOR COMERCIAL O GUBERNAMENTAL PARA CONDUCTORES CON LICENCIA DE FUERA DEL ESTADO (INF 1102)

Todo solicitante del programa de aviso al empleador (*Employer Pull Notice*, EPN) debe llenar este formulario de inscripción por completo para evitar demoras en los trámites y pagar la tarifa requerida de \$5 por cada conductor que se inscriba en una cuenta EPN comercial. Los cheques se deben hacer pagaderos a *California Department of Motor Vehicles* (DMV) y entregarse con este formulario de inscripción. Se necesita la firma original del representante autorizado. Solo debe usarse este formulario para inscribir en el programa EPN a conductores que tengan una licencia de manejar de fuera del estado. Debe adjuntarse una copia de la licencia de manejar de fuera del estado para todas las inscripciones. El formulario de inscripción se debe completar claramente en tinta, a máquina o por Internet e imprimirla y enviarla a la dirección que se muestra abajo.

Cualquier cambio que se tenga que hacer a la cuenta EPN (por ejemplo, dirección postal o información de contacto) debe presentarse a EPN en el formulario “Cambio de Información de la Cuenta” (INF 4).

SECCIÓN 1 — INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

- **Nombre legal de la compañía/agencia/propietario único:** Anote el nombre legal de la compañía, agencia o del propietario único.
- **Código de solicitante:** Proporcione el código de solicitante EPN asignado y emitido por el DMV (si aún no tiene un código de solicitante asignado, déjelo en blanco). Un código de solicitante incorrecto causará que se rechace el formulario de inscripción.
- **Dirección postal:** Proporcione la dirección postal completa de la compañía/agencia, incluya la ciudad, estado y código postal con la que está registrado en el programa EPN.
- **Personas de contacto:** Personas de la compañía/agencia que pueden contactar al programa EPN sobre asuntos de la cuenta EPN de su compañía.
- **Número telefónico:** Proporcione el número telefónico del negocio.

SECCIÓN 2 — INFORMACIÓN DEL CONDUCTOR (PUEDEN AÑADIRSE HASTA 4 CONDUCTORES POR FORMULARIO)

- **Nombre legal completo:** Proporcione el nombre legal completo del conductor (apellido, primer nombre y segundo nombre tal y como aparece en su licencia de manejar. (No use iniciales. Si no tiene un segundo nombre, debe escribir "NMN").
- **Fecha de nacimiento:** Mes, día y año de nacimiento del conductor (ejemplo 01/12/1962)
- **Dirección residencial:** Dirección residencial del conductor, incluya la ciudad, estado y código postal. (No debe ser una dirección de California)
- **Número de licencia de manejar de fuera del estado:** Proporcione el número completo de licencia de manejar emitida al conductor en su estado de origen.
Nota: Si anteriormente se le ha emitido un número de licencia de manejar de California o número "X", complete un formulario INF 1100.
- **Estado emisor:** Proporcione el estado donde se emitió la licencia de manejar de fuera del estado.
- **Anotaciones:** Espacio opcional para que el empleador añada información al formulario de reporte de expediente del conductor (*Driver Record Report*, DL 414), por ejemplo: terminal, placa/número de serie del vehículo (VIN), número de identificación del empleado o número de licencia de manejar de fuera del estado.
Nota: No se añadirá el nombre del conductor, fecha de nacimiento o Número de Seguro Social. (Límite de 21 caracteres).
- **Debe pagar una tarifa de \$5 por cada nuevo conductor que se inscriba a la cuenta comercial EPN:** Adjunte un cheque o giro postal al formulario. Los cheques deben hacerse pagaderos a CA DMV.
Nota: Todas las facturas subsiguientes de esta cuenta se enviarán a la dirección de facturación de la compañía que esté en los archivos de la unidad del servicio automatizado de información de facturación (*Automated Billing Information Services*, ABIS). Si tiene preguntas, llame al (916) 657-6346.

SECCIÓN 3 — CERTIFICACIÓN (SE REQUIERE LA FIRMA ORIGINAL)

- **Nombre en letra de molde:** El nombre impreso del representante autorizado que firme el formulario, debe pertenecer al individuo de la compañía que sea responsable de la administración de la cuenta EPN.
- **Se necesita la firma original:** El representante autorizado debe firmar esta sección.
- **Fecha:** Proporcione la fecha en que se firma el formulario de inscripción.

SECTION 3 — CERTIFICACIÓN (SE REQUIERE LA FIRMA ORIGINAL) *Continuación*

Se generará el reporte de expediente de conductor (DL 414) y se enviará por correo al empleador en un plazo de 10 días hábiles a partir de la fecha de inscripción en el caso de los conductores recién inscritos y cuando se procese alguna acción o actividad o anualmente en el caso de los conductores actualmente inscritos. Un empleador también puede solicitar una copia de un expediente de conductor potencial o conductor temporario presentando una solicitud para obtener el estatus e información de la licencia de manejar o tarjeta de identidad e información de expediente (*Request for Driver License/Identification Card Status and Record Information*, INF 1119). Se cobra una tarifa de \$5 por cada solicitud presentada a la cuenta EPN comercial. Esta solicitud debe enviarse a *California Department of Motor Vehicles, Information Release unit*, MS G199 P.O. Box 944247, Sacramento, CA 94244. Se necesita la firma original. Para obtener información adicional sobre las opciones alternativas disponibles para solicitar expedientes (por ejemplo, proveedores de servicios o transferencia electrónica segura de archivos), llame a la unidad del programa EPN al (916) 657-6346.

Nota: Es la responsabilidad del empleador dar de baja inmediatamente a los conductores inscritos cuando se dé por terminado el empleo. La información del DMV no se debe compartir y se debe usar según la §1808.1 del código de vehículos (*California Vehicle Code*). Las entidades comerciales son responsables de destruir la información de los expedientes del DMV que contengan información personal, tales como nombre, número de licencia de manejar o de identidad o características físicas, etc. que ya no necesiten para sus fines comerciales, para hacerlo, deben triturar, borrar o modificar la información personal para que sea ilegible o indescifrable según lo dispuesto en las §§1798.80, 1798.81 y 1798.82 del código civil (*Civil Code*).

Permita 30 días a partir de la fecha en que la unidad reciba la solicitud para que se tramite. Guarde una copia del formulario completado en sus archivos.

Envíe por correo el formulario completado con firma original y los pagos correspondientes a:

Correo normal:

Department of Motor Vehicles
EPN Program - H265
P.O. Box 944231
Sacramento, CA 94244-2310

Correo de entrega inmediata:

Department of Motor Vehicles
EPN Program - H265
2415 First Avenue
Sacramento, CA 95818



INSCRIPCIÓN AL PROGRAMA DE AVISO AL EMPLEADOR COMERCIAL O GUBERNAMENTAL PARA CONDUCTORES CON LICENCIA DE FUERA DEL ESTADO (SOLO PARA INSCRIPCIONES)

Department of Motor Vehicles
Office of Information Services
Employer Pull Notice-H265
P.O. Box 944231
Sacramento, CA 94244-2310

LEA LAS INSTRUCCIONES ANTES DE COMPLETAR ESTE FORMULARIO.

Instrucciones: Escriba a máquina o en letra de molde y con tinta. No se tramitará el formulario si falta información o está incompleta. Debe presentar al programa EPN cualquier cambio que haga a la cuenta EPN (por ejemplo, dirección postal o información de contacto) por medio del formulario "Cambio de Información de la Cuenta" (INF 4).

NOTA: DEBE ADJUNTARSE UNA COPIA DE LA LICENCIA DE MANEJAR DE FUERA DEL ESTADO PARA TODAS LAS INSCRIPCIONES PARA GARANTIZAR QUE EL TRÁMITE SEA PRECISO.

SECCIÓN 1 — INFORMACIÓN DEL EMPLEADOR

NOMBRE LEGAL DE LA COMPAÑÍA/AGENCIA/ NOMBRE DEL PROPIETARIO ÚNICO	CÓDIGO DE SOLICITANTE
---	-----------------------

DIRECCIÓN POSTAL	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
------------------	--------	--------	---------------

PERSONA DE CONTACTO (NOMBRE Y CARGO)	NÚMERO TELEFÓNICO	EXT
	()	

SECCIÓN 2 — INFORMACIÓN DEL CONDUCTOR (ESCRIBA COMO APARECE EN LA LICENCIA DE FUERA DE ESTADO)

1. NOMBRE LEGAL COMPLETO – APELLIDO, PRIMER NOMBRE, SEGUNDO NOMBRE (SI NO TIENE UN SEGUNDO NOMBRE ESCRIBA "NMN")	FECHA DE NACIMIENTO
--	---------------------

DOMICILIO EN EL ESTADO DE ORIGEN	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
----------------------------------	--------	--------	---------------

NÚMERO DE LICENCIA DE MANEJAR DE FUERA DEL ESTADO	ESTADO EMISOR	ANOTACIONES ADICIONALES (LÍMITE DE 21 CARACTERES)
---	---------------	---

2. NOMBRE LEGAL COMPLETO – APELLIDO, PRIMER NOMBRE, SEGUNDO NOMBRE (SI NO TIENE UN SEGUNDO NOMBRE ESCRIBA "NMN")	FECHA DE NACIMIENTO
--	---------------------

DOMICILIO EN EL ESTADO DE ORIGEN	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
----------------------------------	--------	--------	---------------

NÚMERO DE LICENCIA DE MANEJAR DE FUERA DEL ESTADO	ESTADO EMISOR	ANOTACIONES ADICIONALES (LÍMITE DE 21 CARACTERES)
---	---------------	---

3. NOMBRE LEGAL COMPLETO – APELLIDO, PRIMER NOMBRE, SEGUNDO NOMBRE (SI NO TIENE UN SEGUNDO NOMBRE ESCRIBA "NMN")	FECHA DE NACIMIENTO
--	---------------------

DOMICILIO EN EL ESTADO DE ORIGEN	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
----------------------------------	--------	--------	---------------

NÚMERO DE LICENCIA DE MANEJAR DE FUERA DEL ESTADO	ESTADO EMISOR	ANOTACIONES ADICIONALES (LÍMITE DE 21 CARACTERES)
---	---------------	---

4. NOMBRE LEGAL COMPLETO – APELLIDO, PRIMER NOMBRE, SEGUNDO NOMBRE (SI NO TIENE UN SEGUNDO NOMBRE ESCRIBA "NMN")	FECHA DE NACIMIENTO
--	---------------------

DOMICILIO EN EL ESTADO DE ORIGEN	CIUDAD	ESTADO	CÓDIGO POSTAL
----------------------------------	--------	--------	---------------

NÚMERO DE LICENCIA DE MANEJAR DE FUERA DEL ESTADO	ESTADO EMISOR	ANOTACIONES ADICIONALES (LÍMITE DE 21 CARACTERES)
---	---------------	---

DEBE PAGAR LA TARIFA DE INSCRIPCIÓN DE \$5 POR CADA CONDUCTOR QUE INSCRIBA EN LA CUENTA EPN COMERCIAL

SECCIÓN 3 — CERTIFICACIÓN (SE NECESITA LA FIRMA ORIGINAL)

Certifico (o declaro) bajo pena de perjurio según las leyes del Estado de California que lo anterior es cierto y correcto. Los conductores listados arriba (1) están obligados a inscribirse de acuerdo a la §1808.1 del código de vehículos (California Vehicle Code) O BIEN (2) han firmado el formulario "Autorización para liberar información del expediente de manejo" (INF 1101).

NOMBRE Y CARGO EN LETRA DE MOLDE

FIRMA X	FECHA
-------------------	-------

Para obtener formularios e información adicional, visite la página de Internet en: www.dmv.ca.gov