

# JUNTA ESTATAL DE LICENCIAS DE CONTRATISTAS

## GET LICENSED TO BUILD

*An Online Workshop for Getting Your Contractor's License*

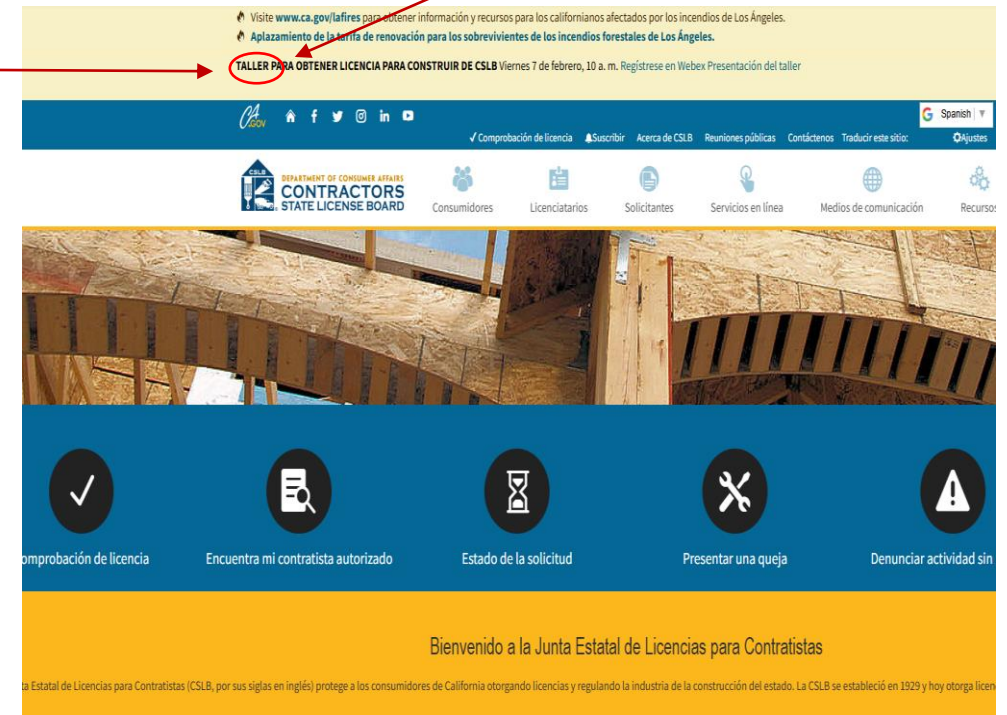
***¡Bienvenidos al taller!***



# Tenga en cuenta:



- Para participar o descargar la presentación [www.cslb.ca.gov](http://www.cslb.ca.gov) (Banner en la parte arriba de nuestra página web)
- La versión archivada se publicará en el canal de YouTube  de CSLB



# Tenga en cuenta:



- Utilice la función de preguntas y respuestas para hacer una pregunta”
- Espere para hacer preguntas sobre experiencia y educación/crédito militar hasta después de esas secciones de la presentación.

Q&A

All (0)

Ask: All Panelists

Select a panelist in the Ask menu first and then type your question

Send

# Descargo de responsabilidad



La información obtenida durante este webcast no es consejo legal.

Aunque este webcast contiene información general, incluyendo pautas legales para solicitudes de licencia de contratista, no contiene declaraciones definitivas de la ley y es posible que no refleje los desarrollos legales más actuales en la industria de la construcción.

Tal líneas de guiar comunicadas o discutidas durante el webcast tienen solo fines informativos.

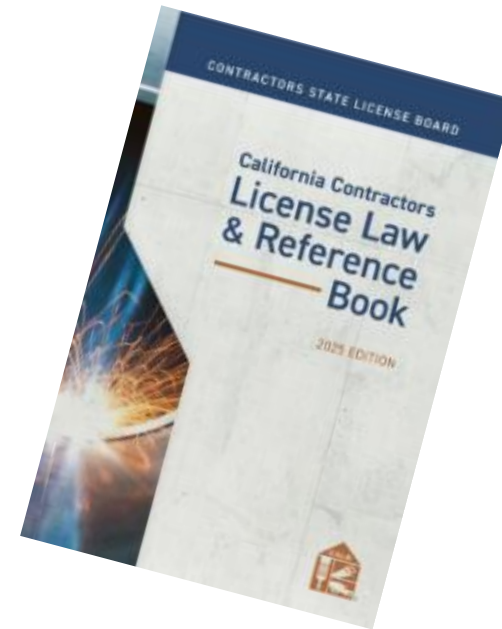
Si tiene preguntas sobre la aplicación de la ley en situaciones específicas, debe comunicarse con un abogado que esté familiarizado con la ley de construcción de California o revisar la última edición de la publicación de la CSLB, "Ley de licencias de contratistas de California y libro de referencia."

Puede descargarlo de forma gratuita en el sitio web de CSLB o comprarlo directamente al editor.

Enlaces de bonificación

Para descargar una copia gratis: [https://www.cslb.ca.gov/Resources/GuidesAndPublications/2025/2025\\_CSLB\\_Law\\_Book.pdf](https://www.cslb.ca.gov/Resources/GuidesAndPublications/2025/2025_CSLB_Law_Book.pdf)

Comprar: <https://store.lexisnexis.com/en-us/products/california-contractors-license-law-reference-book-sku47851.html>



# Lo que cubriremos



Utilice P y R para hacer una pregunta

- *¿Quién necesita una licencia?*
- *¿Por qué obtener una licencia?*
- *Lo que necesitará para obtener una licencia: calificaciones mínimas*  
*Educación y otros créditos posibles*
- *Tipos de entidades comerciales*
- *Clasificaciones de licencia CSLB*
- *El proceso de solicitud*
- *Requisitos de huellas dactilares: verificación de antecedentes penales*
- *Documentar la experiencia laboral*
- *El proceso de examen*  
*Exámenes de muestra*
- *Requisitos de fianza y seguro para emitir su nueva licencia*

# ¿Quién necesita una licencia?



Utilice P y R para hacer una pregunta

- **Proyectos de construcción con precios de \$1,000 o más tanto en mano de obra como en materiales**
  - No se puede dividir el proyecto en partes de \$999
  - No puedo cobrar una tarifa por hora para intentar eludir la ley
  - No aplica para ningún trabajo que requiera un permiso de construcción o si emplea a alguien
- **Definición de un contratista** (*Código de Negocios y Profesiones §7026.1*)
  - Cualquier persona, consultor de un propietario-constructor, firma, asociación, organización, sociedad, fideicomiso comercial, corporación o compañía, que emprende, ofrece emprender, pretende tener la capacidad de emprender, o presenta una oferta para construir cualquier proyecto de construcción o mejora del hogar, o parte del mismo.

# ¿Por qué obtener una licencia?



Utilice P y R para hacer una pregunta

- Se enorgullece de ser un profesional con licencia
- Reciba un pago por el trabajo que realiza
- Contribuciones valiosas a su comunidad local
- Tiene opciones legales si los clientes no le pagan
- No tienes que mirar por encima del hombro
  - Sin miedo a ser atrapado
  - Miles de dólares en sanciones civiles
  - Posibilidad de cargos penales
- No existen requisitos educativos para obtener una licencia
- No es necesario ir a una escuela de preparación de licencias



# Lo que necesitará para obtener una licencia



Utilice P y R para hacer una pregunta

- **Debe tener al menos 18 años de edad**
- **Debe tener cualquiera de los siguientes**
  1. Número de Seguro Social válido (SSN)
  2. Número de Identificación Personal del Contribuyente válido (ITIN)
- **Tener cualquiera de las siguientes experiencias calificadas (más tarde)**
  1. Tiene al menos cuatro años de experiencia dentro de los últimos 10 años como oficial, capataz, empleado supervisor o contratista en el oficio que se solicita.
  2. Obtienes un calificado para la licencia que tiene esa experiencia.
- **Licencias CSLB para empresas/entidades (No individuos)**
  - El calificador de licencia debe demostrar experiencia



# Lo que necesitará para obtener una licencia



Utilice P y R para hacer una pregunta

- Puede sustituir parte de la experiencia requerida por educación, capacitación técnica y capacitación de aprendizaje5
  - Debes proporcionar documentación escrita.
    - Copias del certificado de finalización del aprendizaje
    - Transcripciones oficiales de colegios o escuelas técnicas oficiales
      - Haga que se las envíen: deje las transcripciones sin abrir e inclúyalas en su paquete de solicitud
  - Para obtener crédito, el trabajo del curso debe estar directamente relacionado con el trabajo que realizará como contratista
  - La educación no puede sustituirse por más de tres años de experiencia requerida.
  - CSLB no puede prejuzgar su experiencia: los documentos se revisan después de aplicar

# Lo que necesitará para obtener una licencia



Utilice P y R para hacer una pregunta

- Ejemplos de crédito (Crédito Máximo: 36 meses)

| Tipo de crédito                                                           | Cantidad de crédito                                                          |
|---------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| Gestión de la Construcción - Licenciatura en Ciencias                     | 36 meses                                                                     |
| Negocios – Maestría<br>Negocios – Licenciatura<br>Licenciatura en Derecho | 24 meses                                                                     |
| Gestión de la Construcción – Grado Asociado en Ciencias                   | 18 meses                                                                     |
| Otra Licenciatura en Ciencias / Licenciatura en Artes                     | 18 meses (promedio)                                                          |
| Otro título asociado en ciencias/asociado en artes                        | 6 meses (promedio)                                                           |
| Clases universitarias individuales                                        | Determinado caso por caso<br><i>Generalmente con un máximo de seis meses</i> |
| Aprendizajes                                                              | 24 a 36 meses<br><i>Dependiendo de la clasificación y el programa</i>        |
| Formación Técnica                                                         | Algún crédito mínimo con transcripción                                       |

# Lo que necesitará para obtener una licencia



Utilice P y R para hacer una pregunta

- Parte de su servicio militar puede contar
- Aprobar dos exámenes (Tomado en computadora)
  1. Derecho y negocios
  2. Oficio específico
- Oficios especializados limitados: solo examen de derecho y negocios

Enlace de bonificación

Programa de asistencia para solicitudes militares de CSLB: <https://www.cslb.ca.gov/Contractors/Applicants/Military/>

# Más sobre las eliminatorias



Utilice P y R para hacer una pregunta

- **Antes de que se emita la licencia**
  - La persona calificada debe tomar y aprobar todos los exámenes requeridos o calificar para una exención
  - Quien califique debe someterse a una verificación de antecedentes penales
- **Después de que se emita la licencia**
  - El Calificador es Responsable de Ejercer la Supervisión y Control Directo de las operaciones de construcción, así como de todos los asuntos relacionados con la mano de obra.
  - Los contratistas principales son responsables del trabajo de los subcontratistas.

Enlace de bonificación

Información de exención de examen:

[https://www.cslb.ca.gov/contractors/applicants/contractors\\_license/waiver\\_application/Applying\\_For\\_License.aspx](https://www.cslb.ca.gov/contractors/applicants/contractors_license/waiver_application/Applying_For_License.aspx)



# Tipos de entidades comerciales



Utilice P y R para hacer una pregunta

- **Propiedad única | Solo dueño**

- El propietario o el empleado administrativo responsable (RME) puede actuar como calificador

- **Corporación**

- Cualquiera de los funcionarios actuales, designado como Oficial Gerente Responsable (RMO), o un RME puede actuar como calificador.

- **Asociación**

- Cualquiera de los Socios Generales o un RME puede actuar como calificador.

- **Sociedad de Responsabilidad Limitada (LLC)**

- Un miembro gerente responsable (RMM), un gerente gerente responsable (RMG), un RMO o RME pueden actuar como calificadores.

- **Negocios tribales**

- Cualquiera de los funcionarios, Oficial Gerente Responsable (RMO), o un RME puede actuar como calificador

# Tipos de entidades comerciales



Utilice P y R para hacer una pregunta

- **Tres clasificaciones de contratistas**

1. **Clase “A” – Contratistas de ingeniería general**

El negocio principal está relacionado con obras fijas que requieren conocimientos y habilidades de ingeniería especializada.

2. **Clase “B” – Contratistas generales de construcción**

El negocio principal se ocupa de cualquier estructura construida, en construcción o por construir, que requiere como parte de su construcción al menos dos oficios o oficios de construcción no relacionados. No hay limitación en proyectos de marcos o carpintería.

3. **Clase “C” – Contratistas especializados**

Para trabajos de construcción que requieren habilidades especiales y cuyo principal negocio de contratación implica el uso de oficios o artesanías especializadas en la construcción.

- Los ejemplos incluyen C-10 Electricidad, C-20 HVAC, C-27 Paisajismo, C-36 Plomería, C-39 Techos, C-53 Piscinas.
- C-61 Especialidad limitada (29 clases limitadas, incluyendo el equipo prefabricado C-61/D-34)

Enlace de bonificación

Página de clasificaciones de licencias CSLB:

[https://www.cslb.ca.gov/About\\_Us/Library/Licensing\\_Classifications/Default.aspx](https://www.cslb.ca.gov/About_Us/Library/Licensing_Classifications/Default.aspx)

# B-2: Clasificación de Remodelación Residencial



- Permite a los contratistas que no tienen experiencia en marcos estructurales obtener una licencia de CSLB.

## Titulares de licencia B-2:

- ✓ Debe participar en tres o más oficios o artesanías en un proyecto.
- ✓ Están limitados a trabajar en estructuras residenciales existentes con marcos de madera.

## Los titulares de licencias B-2 no pueden:

- ❌ Hacer modificaciones estructurales en tabiques y muros portantes.
- ❌ Instalar o extender sistemas eléctricos o de plomería.
- ❌ Instalar o reemplazar sistemas HVAC

## Los titulares de licencias B-2 deben cumplir con los requisitos de CSLB:

- Experiencia
- Bono de licencia
- Seguro de Compensación Laboral

Envíe un correo electrónico al diputado de clasificaciones:  
[Classifications@cslb.ca.gov](mailto:Classifications@cslb.ca.gov)

Enlace de bonificación

Página de clasificaciones de licencias CSLB:

[https://www.cslb.ca.gov/About\\_Us/Library/Licensing\\_Classifications/Default.aspx](https://www.cslb.ca.gov/About_Us/Library/Licensing_Classifications/Default.aspx)





# Formularios de solicitud/certificación



Utilice P y R para hacer una pregunta

Enlaces de bonificación

Página de formularios y solicitudes de CSLB:  
<https://www.cslb.ca.gov/About/Us/Library/FormsAndApplications.aspx>

Licencia original:  
<https://www.cslb.ca.gov/Resources/FormsAndApplications/ApplicationForOriginalContractorsLicense.pdf>

Licencia original – exención:  
<https://www.cslb.ca.gov/Resources/FormsAndApplications/ApplicationForOriginalContractorsLicense7065Waiver.pdf>

Alojamiento especial:  
<https://www.cslb.ca.gov/Resources/FormsAndApplications/SpecialAccommodationRequestForExamination.pdf>

GET LICENSED TO BUILD



CONTRACTORS STATE LICENSE BOARD  
 9821 Business Park Drive, Sacramento, CA 95827  
 Mailing Address: P.O. Box 20000, Sacramento, CA 95826  
 916.321.CSLB (2752) | www.cslb.ca.gov | CheckTheLicenseFirst.com

STATE OF CALIFORNIA  
 Governor Gavin Newsom

FOR CSLB USE ONLY

### Application for Original Contractor License

The application fee for a single classification (\$530) is not refundable once the application has been submitted. Attach a money order or a personal, business, certified, or cashier's check made payable to the Registrar of Contractors. Do not send cash. There is a \$10 service charge for each dishonored check.

**Application Fees**  
 Single classification ..... \$530  
 Initial license fee (to be paid after exam) ..... \$200  
 Total fees required for original license ..... \$530  
☐ Voluntary contribution to Construction Management Education Account ..... \$

**Section 1 – BUSINESS NAME AND ADDRESS**  
 Please type or print neatly and legibly in black or dark blue ink. The full business name must be provided. The business name must not be misleading in relation to the classification(s) requested. Please refer to Page 1 of the General Information and Instructions for information on business name styles.

1. FULL NEW BUSINESS NAME  
 2. CLASSIFICATION REQUESTED (Only one classification may be requested on the original application if an exam is required.)

3a. BUSINESS MAILING ADDRESS Number/Street or P.O. Box City State ZIP Code  
 3b. BUSINESS STREET ADDRESS Number/Street Only – NO P.O. Boxes or PMBs City State ZIP Code  
 3c. BUSINESS PHONE NUMBER BUSINESS FAX NUMBER BUSINESS EMAIL ADDRESS

### SECTION 2 – BUSINESS ENTITY

Corporations must provide a current and active California Secretary of State corporate registration number below. Please be sure to write the corporate title (president, secretary, and treasurer) in the space provided for the appropriate personnel in Sections 3 and 4. Partnership must list their federal employer identification number (FEIN) below (personal Social Security numbers and individual taxpayer identification numbers (ITIN) are not acceptable). Limited liability companies (LLCs) must provide a current and active California Secretary of State registration number below. If this LLC has officers, please be sure to write the title (president, secretary, and treasurer) in the space provided for the appropriate personnel in Sections 3 and 4. (See Pages 2 and 3 of the General Information and Instructions for more information.)

4. NEW BUSINESS WILL OPERATE AS A (check only one)  
☐ Sole Ownership ☐ Partnership – Federal Employer ID # ☐ Limited Liability Company # ☐ California Corporation #

### SECTION 3 – QUALIFYING INDIVIDUAL FULL LEGAL NAME AND ADDRESS

**Qualifying Individual (Qualifier):** A qualifying individual is required for every classification issued by CSLB. You must provide full legal names of all individuals. (See Pages 3 and 4 of the General Information and Instructions for more information on completing this section.)

5a. QUALIFIER'S FULL LEGAL NAME Last First Middle City State ZIP Code  
 5b. RESIDENCE ADDRESS Number/Street Only – NO P.O. Boxes or PMBs City State ZIP Code  
 6. QUALIFIER'S EXISTING / PREVIOUS CSLB LICENSE NUMBER(S) (If none, enter "N/A") PERCENTAGE OF NEW BUSINESS OWNED BY THE QUALIFIER DRIVER LICENSE NUMBER RESIDENCE PHONE NUMBER

7. TITLE OR POSITION (check only one) Officer title – president, secretary, add Treasurer for California corporations and for LLCs that have officers; president only for foreign corporations. All LLCs must have at least one (1) manager or member.  
☐ Owner ☐ Qualifying Partner ☐ Responsible Managing Employee (RME) ☐ Responsible Managing Member  
☐ Responsible Managing Officer (RMO) – TRIN (1) ☐ Responsible Managing Officer (RMO) – TRIN (2)  
☐ Responsible Managing Officer (RMO) – TRIN (3)  
☐ Responsible Managing Officer (RMO) – TRIN (4)  
☐ Responsible Managing Officer (RMO) – TRIN (5)  
☐ Responsible Managing Officer (RMO) – TRIN (6)  
☐ Responsible Managing Officer (RMO) – TRIN (7)  
☐ Responsible Managing Officer (RMO) – TRIN (8)  
☐ Responsible Managing Officer (RMO) – TRIN (9)  
☐ Responsible Managing Officer (RMO) – TRIN (10)  
☐ Responsible Managing Officer (RMO) – TRIN (11)  
☐ Responsible Managing Officer (RMO) – TRIN (12)  
☐ Responsible Managing Officer (RMO) – TRIN (13)  
☐ Responsible Managing Officer (RMO) – TRIN (14)  
☐ Responsible Managing Officer (RMO) – TRIN (15)  
☐ Responsible Managing Officer (RMO) – TRIN (16)  
☐ Responsible Managing Officer (RMO) – TRIN (17)  
☐ Responsible Managing Officer (RMO) – TRIN (18)  
☐ Responsible Managing Officer (RMO) – TRIN (19)  
☐ Responsible Managing Officer (RMO) – TRIN (20)

8. I certify under penalty of perjury under the laws of the State of California that all statements, answers, and representations made in this application, including all supplementary statements and attachments, are true and correct, and that I have reviewed the entire contents of this application, including all supplementary statements and attachments, and that I understand the consequences of providing false information. I authorize the Registrar to provide CSLB with required tax information pursuant to Business and Professions Code (BPC) Section 7145.8.

Date Signature Printed Name

Application – Page 1 of 4

CONTRACTORS STATE LICENSE BOARD  
 9821 Business Park Drive, Sacramento, CA 95827  
 Mailing Address: P.O. Box 20000, Sacramento, CA 95826  
 916.321.CSLB (2752) | www.cslb.ca.gov | CheckTheLicenseFirst.com

STATE OF CALIFORNIA  
 Governor Gavin Newsom

### Certification of Work Experience

Please read the General Information on the previous page before beginning this form. The qualifying individual from Page 1 of the application must complete the information in Part 1 below; then, the certifier (person certifying the experience) must complete Part 2. The experience must be verifiable through payroll records or similar documents. If additional space is needed to list the trade duties, please attach a separate sheet that must also be signed under the same certification statement contained below in line 8. Use a separate form for each employer or work setting. If you need additional forms, please make a copy of this blank form or visit CSLB's website to print the form.

Please type or print neatly and legibly in black or dark blue ink – pencil is not acceptable.

### PART 1 – QUALIFYING INDIVIDUAL (APPLICANT) INFORMATION

The qualifying individual must complete Part 1 in its entirety before the certifier completes Part 2.

1. QUALIFIER'S FULL LEGAL NAME Last First Middle  
 2. BUSINESS NAME OF COMPANY WHERE EXPERIENCE WAS GAINED – OR, IF YOU WERE SELF-EMPLOYED, LEAVE THIS SPACE BLANK AND CHECK THIS BOX ☐ (If you checked the box, skip line 3 and go to line 4.) LICENSE NUMBER OF COMPANY WHERE EXPERIENCE WAS GAINED  
 3. COMPANY'S BUSINESS STREET ADDRESS Number/Street Only – NO P.O. Boxes City State ZIP Code  
 4. HAD THE EXPERIENCE OBTAINED WORKING ON YOUR OWN BUSINESS AS AN OWNER-BUILDER (See previous page for definition)? ☐ Yes ☐ No  
 If you checked "YES" above, use the Owner-Builders & General Building Construction Project Experience form to provide information on completed projects.

### PART 2 – WORK EXPERIENCE AND CERTIFICATION STATEMENT

The certifier must complete Part 2 in its entirety after the qualifying individual (applicant) has completed Part 1.

5. APPLICANT'S JOURNEYMAN-LEVEL OR HIGHER TIME-BASE WORKED IN SPECIFIC TRADE DUTIES (check one):  
☐ FULL-TIME ☐ PART-TIME } FROM \_\_\_\_\_ TO \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ FOR A TOTAL OF \_\_\_\_\_  
 (Do not claim credit for full-time work if applicant worked only part-time or free-lance in requested classification; applicant worked part-time in specific trade duties for \_\_\_\_\_ (2 years, write "3 years" in the space above.)  
 6. IN THE SPACE BELOW, LIST ALL SPECIFIC TRADE DUTIES APPLICANT PERFORMED OR SUPERVISED IN THE CLASSIFICATION FOR WHICH THEY ARE APPLYING. PLEASE REFER TO THE DESCRIPTION OF CLASSIFICATION DOCUMENT FOR ASSISTANCE. (Do not use other work or individual project names.)  
 7. My business relationship to:  
☐ Employer ☐ Journeyman ☐ Contractor (License Number \_\_\_\_\_) ☐ Foreman or Supervisor ☐ Business Associate  
 8. CERTIFIER'S STREET ADDRESS Number/Street Only – NO P.O. Boxes City State ZIP Code  
 9. I certify that I have direct knowledge of the work covering the time period outlined above. I certify under penalty of perjury, under the laws of the State of California, that the information stated above is true and correct.  
 Date Signature Printed Name

Note: For information on the collection of personal information, please refer to the General Information and Instructions at the beginning of this application package, under the heading "Collection of Personal Information."

13A-11 (Rev. 06/17)

Certification of Work Experience

FOR CSLB USE ONLY

# El proceso de solicitud



Utilice P y R para hacer una pregunta

## 1. Identifique quién será el calificador para su licencia

- Si está utilizando un calificador de RME, determine si puede obtener una exención de examen
- El Calificador es responsable de ejercer la supervisión y control directo de la empresa. (Código de Negocios y Profesiones 7068.1)
- Estar al tanto de las empresas que te conectan con calificadores
  - No querer o no entender sus responsabilidades como calificador.
- **Complete la solicitud correcta**
- “Solicitud de licencia de contratista original”
- “Solicitud de licencia de contratista original – Exención de examen (7065)”

Enlaces de bonificación

Página de formularios y solicitudes de CSLB

[https://www.cslb.ca.gov/About\\_Us/Library/Forms\\_And\\_Applications.aspx](https://www.cslb.ca.gov/About_Us/Library/Forms_And_Applications.aspx)

Deber del individuo calificado en nombre de otro – Código de Negocios y Profesiones 7068.1

[http://leginfo.legislature.ca.gov/faces/codes\\_displaySection.xhtml?lawCode=BPC&sectionNum=7068.1](http://leginfo.legislature.ca.gov/faces/codes_displaySection.xhtml?lawCode=BPC&sectionNum=7068.1)

# El proceso de solicitud



*Utilice P y R para hacer una pregunta*

## 3. Determine el nombre de su empresa (**consulte la solicitud para ver ejemplos**)

- Su nombre no puede ser engañoso ni implicar que califica para una clasificación de licencia distinta a la que está solicitando.
- Los nombres corporativos y LLC deben coincidir exactamente con el nombre registrado en la Oficina del Secretario de Estado.

## 4. Uso de un nombre de Hacienda Negocio Como (DBA, por sus siglas en inglés)

- El nombre del DBA no puede ser engañoso
- DBA debe utilizarse en toda publicidad, contratos, etc.

# El proceso de solicitud



Utilice P y R para hacer una pregunta

## 5. Obtenga certificaciones para respaldar su experiencia laboral

- Aún cuando si solicita una exención de examen
- Use varias páginas si es necesario

## 6. Asegúrese de anotar si es un veterano militar

- Parte de su servicio puede aplicarse a sus calificaciones de experiencia.
- Su solicitud puede acelerarse y calificar para una reducción del 50% en su tarifa de licencia inicial si se aprueba.
  - No debe haber sido dado de baja deshonrosamente
  - Envíe una copia de su formulario largo DD 214 (*Certificado de Liberación de Baja del Servicio Activo*)

## 7. Corrija cualquier información faltante

## 8. No olvide firmar y fechar la solicitud

## 9. Determine si necesita adaptaciones especiales para tomar los examen(es)

- Si es así, complete el formulario de solicitud y envíelo junto con la solicitud.

# Requisitos de huellas dactilares

*Verificación de antecedentes penales*



Utilice P y R para hacer una pregunta

- **Las siguientes personas deben presentar un juego completo de huellas dactilares**
  - Todos los solicitantes
  - Cada funcionario corporativo
  - Cada miembro o gerente
  - Cada socio
  - Cada propietario
  - Empleado directivo responsable
  - All Home Improvement Salespersons
- **Los residentes de California deben presentar sus huellas dactilares con un “escaneo en vivo” electrónico**
- **Fiscal General: Lista de ubicaciones abiertas de “escaneo en vivo”**
  - <https://oag.ca.gov/fingerprints/locations>

# Requisitos de huellas dactilares

*Verificación de antecedentes penales*



Utilice P y R para hacer una pregunta

- **Los solicitantes de fuera del estado deben presentar una copia impresa de sus huellas dactilares**
  - Puede tardar 3 a 6 meses en procesarse
  - Considere viajar a California para realizar la toma de huellas dactilares “escaneo en vivo”

# Requisitos de huellas dactilares

*Verificación de antecedentes penales*



Utilice P y R para hacer una pregunta

- **Si tiene alguna condena penal**
  - **CSLB sólo puede denegar la licencia:**
    - Si la condena está sustancialmente relacionada con los deberes, funciones y calificaciones de un contratista
    - Si la condena implica fraude o un crimen violento
  - **Otros factores que CSLB también considera:**
    - Naturaleza y gravedad de los crímenes
    - Cantidad de tiempo que ha pasado desde una condena
    - Cualquier evidencia de rehabilitación presentada por el solicitante.
  - **CSLB evalúa condenas penales**
    - Delitos graves: 7 años desde la fecha de solicitud
    - Delitos menores: 3 años desde la fecha de solicitud
    - A menos que sea un delito grave violento, ciertos delitos sexuales o delitos financieros relacionados con la construcción.
  - **CSLB niega aproximadamente el 1% del total de solicitudes de condenas penales**



Enlace de bonificación

Página de información de huellas dactilares de CSLB::

[https://www.cslb.ca.gov/Contractors/Applicants/Contractors\\_License/Exam\\_Application/Get\\_Fingerprinted\\_-\\_Live\\_Scan.aspx](https://www.cslb.ca.gov/Contractors/Applicants/Contractors_License/Exam_Application/Get_Fingerprinted_-_Live_Scan.aspx)



# Documentando la experiencia laboral



*Utilice P y R para hacer una pregunta*

- **Cuarto años (48 meses) experiencia en los últimos diez años**
  - En la clasificación que está solicitando
  - Nivel de official
  - Capataz
  - Empleado supervisor
  - Contratista
  - Propietario-Constructor
- **Jornalero**
  - Un trabajador experimentado que esté completamente calificado, a diferencia de un aprendiz, y que pueda realizar un oficio sin supervisión, o uno que haya completado un programa de aprendizaje.



# Documentando la experiencia laboral



*Utilice P y R para hacer una pregunta*

- **Usa más páginas si es necesario**
  - Adjunte páginas adicionales al final de cada formulario de experiencia laboral
- **Utilice formularios diferentes para cada certificador**
- **Sea lo más preciso posible**
- **No “corte y pegue” los ejemplos mostrados**

# Documentando la experiencia laboral



“B” Contratista general de construcción – **JORNALERO**

La descripción debe incluir trabajo práctico.

## LO MEJOR

Bob realizó carpintería preliminar y acabado, encofrado y vertido de concreto, plomería y electricidad, pintura interior/exterior y pisos en casas residenciales.

## INACEPTABLE

Oficios de construcción residencial en general.

# Documentar la experiencia laboral



“B” Contratista general de construcción – CAPATAZ



La descripción debe incluir algún trabajo práctico y/o trabajo de supervisión.

**LO MEJOR**

Bob supervisó a otros miembros del personal en el lugar de trabajo realizando carpintería preliminar y de acabado, moldeado y vertido de concreto, plomería y electricidad, pintura interior/exterior y pisos en casas residenciales.

**INACEPTABLE**

Oficios de construcción residencial en general.

# Documentar la experiencia laboral



**“B” Contratista general de construcción – EMPLEADO SUPERVISOR**



*La descripción debe incluir una explicación de cómo llegó al nivel de supervisor.*

## LO MEJOR

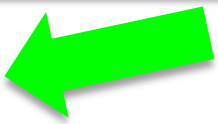
Como líder de construcción en múltiples proyectos, Bob supervisó carpintería preliminar y de acabado, encofrado y vertido de concreto, plomería y electricidad, pintura interior y exterior y pisos en casas residenciales.

## INACEPTABLE

Oficios de construcción residencial en general.

# Documentar la experiencia laboral



- Contratistas fuera del estado 
  - Debe incluir ejemplos de trabajo fuera del estado:
    - Militar
    - Tierras Federales
    - Para una entidad gubernamental
- Los solicitantes pueden calificar como oficial, capataz o empleado supervisor.
- CONSEJO: Sea específico sobre sus deberes y circunstancias laborales.

# Documentar la experiencia laboral



**“C-27” Contratista de paisajismo – JORNALERO**



*La descripción debe incluir trabajo práctico.*

## LO MEJOR

Jane realizó la construcción de jardines, el mantenimiento y la instalación de aspersores, plantas terrestres, iluminación de bajo voltaje, arte ornamental en el jardín, franjas de corte y senderos de concreto y poda de árboles.

## INACEPTABLE

Jardinería, mantenimiento de jardines, plantación.

# Documentar la experiencia laboral



**“C-27” Contratista de paisajismo – CAPATAZ**



*La descripción debe incluir algún trabajo práctico y/o trabajo de supervisión.*

**LO MEJOR**

Jane supervisó a otro personal en el lugar de trabajo que realizaba la construcción de jardines, el mantenimiento y la instalación de aspersores, plantas terrestres, iluminación de bajo voltaje, arte ornamental en el jardín, franjas de corte y senderos de concreto y poda de árboles.

**INACEPTABLE**

Jardinería, mantenimiento de jardines, plantación.

# Documentar la experiencia laboral



**“C-27” Contratista de paisajismo – EMPLEADO SUPERVISOR**

*La descripción debe incluir una explicación de cómo llegó al nivel de supervisor.*

## LO MEJOR

Como líder de construcción en múltiples proyectos, Jane supervisó la construcción del paisaje, el mantenimiento y la instalación de aspersores, plantas terrestres, iluminación de bajo voltaje, arte ornamental en el jardín, franjas de corte y senderos de concreto y poda de árboles.

## INACEPTABLE

Jardinería, mantenimiento de jardines, plantación.



# Documentar la experiencia laboral



- Contratistas fuera del estado 
  - Debe incluir ejemplos de trabajo fuera del estado:
    - Militar
    - Tierras Federales
    - Para una entidad gubernamental
- Los solicitantes pueden calificar como oficial, capataz o empleado supervisor.
- CONSEJO: Sea específico sobre sus deberes y circunstancias laborales.

# Documentar la experiencia laboral



| Acceptable Documentation                                                                                                                                                                                                             | Employed<br>By a Contractor | Non-Licensed<br>Self-Employed | Owner-Builder<br>(B—General<br>Builder Only) |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>Wage or Tax Documents and Paycheck Stubs</b><br>Copies of state or federal income tax forms showing income from construction; end-of-year paycheck stubs; W-2; 1099; wage transcripts can be obtained from the IRS (800-829-1040) |                             | <br>tax documents only        |                                              |
| <b>Employer Contact Information</b><br>Address, telephone, email                                                                                                                                                                     |                             |                               |                                              |
| <b>Duty Statement</b><br>Employer's description of scope of work performed                                                                                                                                                           |                             |                               |                                              |
| <b>Proof of Employer's Out-of-State License Status</b>                                                                                                                                                                               |                             |                               |                                              |
| <b>Notarized Certification of Work Experience</b><br>Must be written in or translated into English                                                                                                                                   |                             |                               |                                              |
| <b>Permits/Inspections</b><br>Accompanied by statement describing the work the applicant performed                                                                                                                                   |                             |                               |                                              |
| <b>Contracts</b><br>Copies of completed and signed contracts, accompanied by statement describing time spent to complete project                                                                                                     |                             |                               |                                              |

Utilice P y R para hacer una pregunta

Enlace de bonificación

Obtenga esta publicación:

<https://www.cslb.ca.gov/Resources/Contractors/Journeymen/AcceptableDocs.pdf>

# Documentar la experiencia laboral



| Acceptable Documentation                                                                                                                                                      | Employed<br>By a Contractor | Non-Licensed<br>Self-Employed | Owner-Builder<br>(B—General<br>Builder Only) |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------|
| Itemized Bills, Work Orders, & Invoices                                                                                                                                       |                             |                               |                                              |
| <b>Canceled Checks</b><br>Copies of both sides from jobs the applicant performed, accompanied by a statement from the person who paid the check describing the work performed |                             |                               |                                              |
| <b>Deeds &amp; Proofs of Sales</b><br>For work done on applicant's own property, accompanied by statement describing the work performed                                       |                             |                               |                                              |
| <b>Receipts for Material</b><br>Accompanied by letter from individuals for whom work performed and materials used                                                             |                             |                               |                                              |
| <b>Education</b><br>Sealed official transcripts (written or translated into English)                                                                                          |                             |                               |                                              |
| <b>Apprenticeship Certificate</b>                                                                                                                                             |                             |                               |                                              |

Utilice P y R para hacer una pregunta

Enlace de bonificación

Obtenga esta publicación:

<https://www.cslb.ca.gov/Resources/Contractors/Journeymen/AcceptableDocs.pdf>

# Documentar la experiencia laboral



Utilice P y R para hacer una pregunta

| Acceptable Documentation                                                                                | Employed<br>By a Contractor                                        | Non-Licensed<br>Self-Employed | Owner-Builder<br>(B—General<br>Builder Only) |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------|
| <b>Union Journeyman Book or Letter from Union</b><br>Copies of hour printouts maintained by union       |                                                                    |                               |                                              |
| <b>Military Training</b><br>Copy of DD214 or discharge papers                                           |                                                                    |                               |                                              |
| <b>Electrician Certification</b><br>Copy of Certified Electrician card                                  | <br>Employed by<br>C-10 licensee only                              |                               |                                              |
| <b>Chlorofluorocarbon (CFC) Certification*</b><br>Copy of either Type II or Universal CFC Certification | <br>Employed by C-20 or<br>C-38 licensee only                      |                               |                                              |
| <b>Work Experience and DOSH Registration</b>                                                            | <br>Employed by C-22 or<br>Asbestos Certification<br>licensee only |                               |                                              |



Obtenga esta publicación:  
<https://www.cslb.ca.gov/Resources/Contractors/Journeymen/AcceptableDocs.pdf>

# Llenando su solicitud



Utilice P y R para hacer una pregunta

- No cortes y pegues de esta presentación
- No intente eludir la prueba comercial solicitando múltiples subcategorías bajo la Clasificación de especialidad limitada C-61.
- Vuelva a verificar su solicitud para ver si falta información
- No olvide firmar y fechar
- No olvide incluir la tarifa de solicitud
  - Solicitud original (Examen o exención para una clase): \$450
  - Tarifa de licencia inicial (\$200 único propietario, \$350 propietario no único) se paga más tarde
- Envía por correo o entrega personalmente a CSLB

# Llenando su solicitud



Utilice P y R para hacer una pregunta

## SECTION 1 –BUSINESS NAME AND ADDRESS

**Business Name:** The legal business name will appear on the license and is the actual name under which the contracting business will operate. The full business name must be provided. The business name must not be misleading in relation to the classification(s) issued for that license and must be compatible with the type of business entity licensed. **Please refer to Page 1 of the General Information and Instructions for information on business name styles.**

|                                                                               |                                 |                                                                                                                                   |                |
|-------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------|
| 1. FULL NEW BUSINESS NAME                                                     |                                 | 2. CLASSIFICATION REQUESTED <i>(Only one classification may be requested on the original application if an exam is required.)</i> |                |
| 3a. BUSINESS MAILING ADDRESS Number/Street or P.O. Box                        |                                 | City                                                                                                                              | State ZIP Code |
| 3b. BUSINESS STREET ADDRESS Number/Street Only – <b>NO</b> P.O. Boxes or PMBs |                                 | City                                                                                                                              | State ZIP Code |
| 3c. BUSINESS PHONE NUMBER<br>(      )                                         | BUSINESS FAX NUMBER<br>(      ) | BUSINESS EMAIL ADDRESS                                                                                                            |                |

# Llenando su solicitud



Utilice P y R para hacer una pregunta

## SECTION 2 – BUSINESS ENTITY

Corporations must provide a current and active California Secretary of State corporate registration number below. **Please be sure to write the corporate titles (president, secretary, and treasurer) in the space provided for the appropriate personnel in Sections 3 and 4.** Partnerships must list their federal employer identification number (FEIN) below (personal Social Security numbers and individual taxpayer identification numbers [ITIN] are not acceptable). Limited liability companies (LLC) must provide a current and active California Secretary of State registration number below. **If this LLC has officers, please be sure to write the titles (president, secretary, and treasurer) in the space provided for the appropriate personnel in Sections 3 and 4.** Tribal businesses must list the tribe under which they are incorporated as a business and list the qualifying individual and officers for their company. (See the General Information and

Instructions for more information.)

### 4. NEW BUSINESS WILL OPERATE AS A (check only one)

- |                                                                    |                                                                    |
|--------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Sole Ownership (not a corporation or LLC) | <input type="checkbox"/> Partnership – Federal Employer ID # _____ |
| <input type="checkbox"/> California Corporation # _____            | <input type="checkbox"/> Limited Liability Company # _____         |
| <input type="checkbox"/> Federally recognized tribe _____          |                                                                    |

# Llenando su solicitud



## SECTION 3 – QUALIFYING INDIVIDUAL FULL LEGAL NAME AND ADDRESS

Utilice P y R para hacer una pregunta

**Qualifying Individual (Qualifier):** A qualifying individual is required for every classification on every license issued by CSLB. You must provide **full legal names** of all individuals. (See Pages 3 and 4 of the General Information and Instructions for more information on completing this section.)

|                                      |       |        |               |                                |
|--------------------------------------|-------|--------|---------------|--------------------------------|
| 5a. QUALIFIER'S FULL LEGAL NAME Last | First | Middle | DATE OF BIRTH | SOCIAL SECURITY NUMBER or ITIN |
|--------------------------------------|-------|--------|---------------|--------------------------------|

|                                                                         |      |       |          |
|-------------------------------------------------------------------------|------|-------|----------|
| 5b. RESIDENCE ADDRESS Number/Street Only – <b>NO</b> P.O. Boxes or PMBs | City | State | ZIP Code |
|-------------------------------------------------------------------------|------|-------|----------|

|                                                                                  |                                                              |                       |                                   |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| 6. QUALIFIER'S EXISTING / PREVIOUS CSLB LICENSE NUMBER(S) (If none, enter "N/A") | PERCENTAGE OF NEW BUSINESS OWNED BY THE QUALIFIER<br>_____ % | DRIVER LICENSE NUMBER | RESIDENCE PHONE NUMBER<br>(     ) |
|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|

7. TITLE OR POSITION (**check only one**) Officer titles – president, secretary, and treasurer for California corporations and for LLCs that have officers; president only for foreign corporations. **All** LLCs must have at least one (1) manager or member.

☐ Owner  
 ☐ Qualifying Partner  
 ☐ Responsible Managing Employee (RME)\*  
 ☐ Responsible Managing Member  
☐ Responsible Managing Manager  
 ☐ Responsible Managing Officer (RMO) – Title(s): \_\_\_\_\_

\* RMEs are prohibited from having an active sole ownership license. Please visit CSLB's website for an Application to Inactivate Contractor's License, if needed.

8. I certify under penalty of perjury under the laws of the State of California that all statements, answers, and representations made in this application, including all supplementary statements attached hereto, are true and correct, and that I have reviewed the entire contents of this application. In signing and submitting this application, I also authorize the Franchise Tax Board to provide CSLB with required tax information pursuant to Business and Professions Code (BPC) section 7145.5.

|      |           |              |
|------|-----------|--------------|
| Date | Signature | Printed Name |
|------|-----------|--------------|



# Filling Out Your Application



Utilice P y R para hacer una pregunta

**SECTION 4 – PERSONNEL FULL LEGAL NAMES AND ADDRESSES** (Other than Qualifying Individual)

The following must be **completed by all individuals and companies that will be listed on the license**. You must provide **full legal names** of all individuals. Each individual must sign the certification statement under penalty of perjury. (See Page 4 of the General Information and Instructions regarding company personnel.)

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |  |               |                                   |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--|---------------|-----------------------------------|------------------|
| 9a. PERSONNEL FULL LEGAL NAME Last First Middle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |  | DATE OF BIRTH | SOCIAL SECURITY NUMBER or ITIN    |                  |
| RESIDENCE ADDRESS Number/Street Only – <b>NO</b> P.O. Boxes or PMBs City                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |  | State         | ZIP Code                          | DRIVER LICENSE # |
| TITLE OR POSITION (check only one) <input type="checkbox"/> Owner <input type="checkbox"/> General Partner <input type="checkbox"/> Limited Partner<br><input type="checkbox"/> Member <input type="checkbox"/> Manager <input type="checkbox"/> Officer - Title(s) _____                                                                                                                                                                                                   |           |  |               | RESIDENCE PHONE NUMBER<br>(     ) |                  |
| I certify under penalty of perjury under the laws of the State of California that all statements, answers, and representations made in this application, including all supplementary statements attached hereto, are true and correct, and that I have reviewed the entire contents of this application. In signing and submitting this application, I also authorize the Franchise Tax Board to provide CSLB with required tax information pursuant to BPC section 7145.5. |           |  |               |                                   |                  |
| Date                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Signature |  | Printed Name  |                                   |                  |

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |  |               |                                   |                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------|--|---------------|-----------------------------------|------------------|
| 9b. PERSONNEL FULL LEGAL NAME Last First Middle                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |           |  | DATE OF BIRTH | SOCIAL SECURITY NUMBER or ITIN    |                  |
| RESIDENCE ADDRESS Number/Street Only – <b>NO</b> P.O. Boxes or PMBs City                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |           |  | State         | ZIP Code                          | DRIVER LICENSE # |
| TITLE OR POSITION (check only one) <input type="checkbox"/> General Partner <input type="checkbox"/> Limited Partner<br><input type="checkbox"/> Member <input type="checkbox"/> Manager <input type="checkbox"/> Officer - Title(s) _____                                                                                                                                                                                                                                  |           |  |               | RESIDENCE PHONE NUMBER<br>(     ) |                  |
| I certify under penalty of perjury under the laws of the State of California that all statements, answers, and representations made in this application, including all supplementary statements attached hereto, are true and correct, and that I have reviewed the entire contents of this application. In signing and submitting this application, I also authorize the Franchise Tax Board to provide CSLB with required tax information pursuant to BPC section 7145.5. |           |  |               |                                   |                  |
| Date                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | Signature |  | Printed Name  |                                   |                  |



Applicants must answer the following questions and may be granted credit toward licensure requirements or receive expedited processing as noted below. Question 20 pertains only to individuals applying for sole ownership business entity licenses. Please refer to Pages 5 and 6 of the General Information and Instructions for more information. If you checked "Yes" in response to any question, please provide the requested documentation.

If you checked "Yes" for this question, you may be granted credit for **completed training in an accredited school** if you:

- Submit transcripts for a four-year degree, two-year degree (or less), technical training (must include course hours and descriptions), and all other degrees in a business or construction-related field.

**Transcripts must be certified official and received directly from the educational institution in a sealed envelope.** *(If you received your degree outside the United States, your transcripts must be translated, if in a language other than English, and evaluated by an accredited evaluation service that does business within the United States.)*

☐ Yes      ☐ No

You may be granted credit for a **completed apprenticeship program** if you:

- Submit a copy of your apprenticeship certificate; **AND**
- Enter the beginning and ending dates of your completed apprenticeship program:

From \_\_\_\_\_ to \_\_\_\_\_  
Month/Day/Year Month/Day/Year

*(The apprenticeship period cannot overlap the journeyman-level experience period being certified on the Certification of Work Experience.)*

# Llenando su solicitud



Utilice P y R para hacer una pregunta

## Certification of Work Experience

### PART 1 – QUALIFYING INDIVIDUAL (APPLICANT) INFORMATION

The qualifying individual must complete Part 1 in its entirety before the certifier completes Part 2.

|                                                                                                                                                                                                                     |       |                                           |                                                       |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------|-------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| 1. QUALIFIER'S FULL LEGAL NAME                                                                                                                                                                                      |       |                                           |                                                       |
| Last                                                                                                                                                                                                                | First | Middle                                    |                                                       |
| 2. BUSINESS NAME OF COMPANY WHERE EXPERIENCE WAS GAINED – OR, IF YOU WERE SELF-EMPLOYED, LEAVE THIS SPACE BLANK AND CHECK THIS BOX <input type="checkbox"/> (If you checked the box, skip line 3 and go to line 4.) |       |                                           | LICENSE NUMBER OF COMPANY WHERE EXPERIENCE WAS GAINED |
| 3. COMPANY'S BUSINESS STREET ADDRESS                                                                                                                                                                                |       | Number/Street Only – <b>NO</b> P.O. Boxes | City                                                  |
|                                                                                                                                                                                                                     |       | State                                     | ZIP Code                                              |
| 4. WAS THE EXPERIENCE OBTAINED <u>WORKING ON YOUR OWN PROPERTY</u> AS AN <b>OWNER-BUILDER</b> (see previous page for definition)? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No                          |       |                                           |                                                       |
| If you checked "Yes" above, use the Owner-Builder B-General Building Construction Project Experience form to provide information on completed projects.                                                             |       |                                           |                                                       |

# Llenando su solicitud



Utilice P y R para hacer una pregunta

## Certification of Work Experience

### PART 2 – WORK EXPERIENCE AND CERTIFICATION STATEMENT

The certifier must complete Part 2 in its entirety after the qualifying individual (applicant) has completed Part 1.

5. APPLICANT'S  
JOURNEYMAN-  
LEVEL OR HIGHER  
TIME-BASE  
WORKED IN  
SPECIFIC TRADE  
DUTIES (check one):

☐ FULL-TIME  
☐ PART-TIME

}

FROM \_\_\_\_\_ TO \_\_\_\_\_ = \_\_\_\_\_ YEAR(S) and \_\_\_\_\_ MONTH(S)

Month/Day/Year      Month/Day/Year

(List **ONLY** journeyman-level or higher experience  
that was obtained in the applicable classification.)

FOR A TOTAL OF

(Do not claim credit for full-time work if applicant worked  
only part-time or if trade duties in requested classification  
were only one component of entire job. For example, if  
applicant worked half-time in specific trade duties for  
six (6) years, write "3 years" in the space above.)

6. IN THE SPACE BELOW, LIST ALL SPECIFIC TRADE DUTIES APPLICANT PERFORMED OR SUPERVISED IN THE CLASSIFICATION FOR WHICH THEY ARE  
APPLYING. **PLEASE REFER TO THE DESCRIPTION OF CLASSIFICATIONS DOCUMENT FOR ASSISTANCE.** (Do not list office work or individual project names.)

# Llenando su solicitud



Utilice P y R para hacer una pregunta

## Certification of Work Experience

|                                                                                                                                                                                                                                              |                                                            |                                                |                                             |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|---------------------------------------------|
| 7. My business relationship to _____ is or was (check all that apply):                                                                                                                                                                       |                                                            |                                                |                                             |
| Name of Qualifying Individual (Applicant)                                                                                                                                                                                                    |                                                            |                                                |                                             |
| <input type="checkbox"/> Employer                                                                                                                                                                                                            | <input type="checkbox"/> Contractor (License Number _____) | <input type="checkbox"/> Foreman or Supervisor |                                             |
| <input type="checkbox"/> Journeyman                                                                                                                                                                                                          | <input type="checkbox"/> Fellow Employee                   | <input type="checkbox"/> Union Representative  | <input type="checkbox"/> Business Associate |
| 8. CERTIFIER'S STREET ADDRESS Number/Street Only – <b>NO</b> P.O. Boxes                                                                                                                                                                      |                                                            | City                                           | State ZIP Code                              |
| PHONE NUMBER<br>(      )                                                                                                                                                                                                                     | FAX NUMBER<br>(      )                                     | EMAIL ADDRESS                                  |                                             |
| 9. I certify that I have <b>direct knowledge of the work covering the time period outlined above</b> . I certify under penalty of perjury, under the laws of the State of California, that the information stated above is true and correct. |                                                            |                                                |                                             |
| Date                                                                                                                                                                                                                                         | Signature                                                  | Printed Name                                   |                                             |

Note: For information on the collection of personal information, please refer to the General Information and Instructions at the beginning of this application package, under the heading "Collection of Personal Information."

FOR CSLB USE ONLY



# Llenando su solicitud



Utilice P y R para hacer una pregunta

## Owner-Builder B-General Building Construction Project Experience

|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |       |                                                                                      |                           |          |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------|----------|
| 1. QUALIFIER'S (OWNER-BUILDER) FULL LEGAL NAME Last                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                | First | Middle                                                                               | PHONE NUMBER<br>(       ) |          |
| 2. PROJECT STREET ADDRESS Number/Street Only – <b>NO</b> P.O. Boxes                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                                |       | City                                                                                 | State                     | ZIP Code |
| 3. DO/DID YOU PERSONALLY OWN THE PROPERTY LISTED IN NUMBER 2 ABOVE? <input type="checkbox"/> Yes <input type="checkbox"/> No <b>If you did not own the property, the work is not owner-builder. Business and Professions Code section 7044 relates to an owner-builder as "an owner who builds or improves a structure on his or her property."</b> |                                |       |                                                                                      |                           |          |
| 4. START DATE Month/Day/Year                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        | COMPLETION DATE Month/Day/Year |       | How much time did you actually work on this project?<br>_____ YEARS and _____ MONTHS |                           |          |
| 5. STRUCTURE/PROJECT SQUARE FOOTAGE: (You must provide the square footage of the project improvement or the entire structure built, whichever applies.)<br><br>Square Footage: _____                                                                                                                                                                |                                |       |                                                                                      |                           |          |
| 6. BUILDING PERMIT NUMBER (Please attach a copy of your building permit and final inspection record to this project document.)<br><br>Permit #: _____                                                                                                                                                                                               |                                |       |                                                                                      |                           |          |
| 7. DESCRIBE THE FULL SCOPE OF THIS PROJECT: (For example: remodel, new construction, room addition, and list in detail the full scope of all trade work performed)                                                                                                                                                                                  |                                |       |                                                                                      |                           |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |       |                                                                                      |                           |          |
|                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |                                |       |                                                                                      |                           |          |



# Llenando su solicitud



Utilice P y R para hacer una pregunta

## Owner-Builder B-General Building Construction Project Experience

|                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 8. LIST ALL THE TRADE DUTIES <i>YOU PERSONALLY</i> PERFORMED: (For example: I installed sheetrock, I installed 4-ton HVAC unit, I installed 2500 sf concrete tile roof) |
|                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                         |
| 9. EXPLAIN HOW YOUR PAST EXPERIENCE, TRAINING, AND/OR EDUCATION PREPARED YOU TO PERFORM WORK ON THIS PROJECT:                                                           |
|                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                         |
| 10. PROVIDE THE NUMBER OF LABORERS USED AND THE TRADES THEY PERFORMED:                                                                                                  |
|                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                         |
|                                                                                                                                                                         |

# Llenando su solicitud



Utilice P y R para hacer una pregunta

## Owner-Builder B-General Building Construction Project Experience

11. PROVIDE THE NUMBER OF GENERAL CONTRACTORS OR SUBCONTRACTORS USED AND THE TRADES THEY PERFORMED:

|  |
|--|
|  |
|  |
|  |
|  |



FOR CSLB USE ONLY

13A-64a (rev. 06/17)

Owner-Builder B-Gen. Bldg. Construction Project Experience



# Revisando el estado de la solicitud



Utilice P y R para hacer una pregunta

- **Video del taller de hoy en el canal de YouTube de CSLB**
  - Verifique en línea con su número de tarifa de solicitud y PIN
  - Verifique los tiempos de procesamiento en línea
  - Llame al Centro de información sobre licencias (800) 321-CSLB (2752)

Enlace de bonificación

Videos de YouTube de CSLB:  
<https://www.youtube.com/user/ContractorsBoard/videos>

Verificar el estado de la solicitud:  
<https://cslb.ca.gov/OnlineServices/CheckApplication/SecuredApplicantRequest.aspx>

Tiempos de procesamiento de CSLB:  
<https://www.cslb.ca.gov/OnlineServices/ProcessingTimes/ProcessingTimes.aspx>

Tarifas de CSLB  
[https://www.cslb.ca.gov/About\\_Us/Library/Fees.aspx](https://www.cslb.ca.gov/About_Us/Library/Fees.aspx)

| Original Applications Unit                                   |                      |
|--------------------------------------------------------------|----------------------|
| Exam Applications                                            | Date Being Worked On |
|                                                              | 01/21/2025           |
| Additional Class - Replacing the Qualifier Applications Unit | Date Being Worked On |
| Additional Class Applications                                | 01/16/2025           |
| Qualifier Replacement Applications                           | 01/16/2025           |
| IFS Applications                                             | 01/21/2025           |
| Hazardous and Asbestos Certification Applications            | 01/21/2025           |

# El proceso de examen

*Antes del examen*



*Utilice P y R para hacer una pregunta*

- Cuando se haya publicado su solicitud, CSLB le enviará un "Aviso para programar el examen" y una guía de estudio
- Luego podrá programar sus exámenes mediante el proceso de programación en línea.
- PSI administra los exámenes de licencia de CSLB y cuenta con 20 centros de pruebas en todo California, así como un centro de pruebas en Oregón.
- Estos centros de pruebas pueden administrar todos los exámenes CSLB.
- También hay 21 centros de pruebas PSI ubicados en todo el país con la capacidad de administrar el examen de derecho y negocios de CSLB..
- Los candidatos que deben realizar el examen de Comercio deben realizarlo en California u Oregón..
- Los candidatos deberán pagar a PSI directamente por sus exámenes iniciales y por cualquier examen reprogramado que deban realizar



# El proceso de examen

*Antes del examen*



Utilice P y R para hacer una pregunta

- **Uso de traductores**

- CSLB puede permitir el uso de un traductor para leerle el examen.
- El traductor debe ser aprobado por adelantado.
- No se presente el día del examen con un traductor si no ha sido aprobado previamente
- 10 de nuestros exámenes disponibles en español, incluyendo el examen de Derecho y Negocios

- **Si no se presenta a su examen**

- Debes pagar una tarifa de reprogramación no reembolsable
- Se puede renunciar a la tarifa una vez con evidencia documentada de emergencia médica o otra circunstancia fuera de su control

- **Guías de estudio de CSLB**

- Enumera las secciones y temas cubiertos por el examen
- Incluye preguntas de muestra
- Muestra cómo se pondera cada sección
- Muestra materiales de recursos recomendados para estudiar



**JUNTA ESTATAL DE LICENCIAS DE CONTRATISTAS**  
**GUÍA DE ESTUDIO DEL EXAMEN PARA**  
**OBTENER LICENCIA**



**ASPECTOS LEGALES DEL NEGOCIO**

**Contenido del examen**

El examen de aspectos legales del negocio se divide en siete secciones principales:

**1. Organización del negocio y licencias (13%)**

- Organización de la compañía
- Requisitos de licencias
- Publicidad y subcontratación

**2. Finanzas empresariales (15%)**

- Gestión del efectivo
- Presupuesto y planificación
- Impuestos
- Informe financiero

**3. Requisitos de empleo (20%)**

- Contratación de empleados
- Supervisión y capacitación de empleados
- Evaluación y mantenimiento de registros
- Nómina de sueldos

**4. Seguros y gravámenes (12%)**

- Seguro de compensación de trabajadores
- Seguro empresarial
- Gravámenes y otros recursos

**5. Requisitos y ejecución del contrato (21%)**

- Licitación
- Control de costos
- Organización del proyecto
- Contratos
- Pagos

**6. Obras públicas (5%)**

- Requisitos de salarios prevaletientes
- Requisitos de vinculación
- Requisitos de seguro

**7. Seguridad (14%)**

- Requisitos de capacitación e información
- Seguridad general
- Materiales peligrosos/desconocidos

*\*Los porcentajes son aproximados\**

**Póliza de la prueba**

Este es un examen a libro cerrado. No se pueden utilizar materiales de referencia durante el examen.

**Estrategia de la prueba**

Este es un examen de opción múltiple, en el que cada pregunta tiene cuatro opciones. Las preguntas del examen están redactadas para que se proporcione solo la MEJOR respuesta. Algunas preguntas requieren cálculos matemáticos y se proporcionará una calculadora.

No hay penalización por hacer adivinaciones. Si no está seguro acerca de la respuesta de una pregunta, es mejor tratar de responderla que dejarla en blanco.

Tendrá mucho tiempo para responder todas las preguntas del examen, así que asegúrese de leer cada pregunta y sus cuatro opciones cuidadosamente antes de seleccionar la MEJOR respuesta posible.

**Ejemplos de preguntas**

A continuación, se presentan tres preguntas típicas de un examen. La respuesta correcta está marcada con un asterisco (\*).

1. ¿Qué determina la frecuencia con la que se realizan los depósitos de nómina de un empleador al IRS?

- a. El monto de la responsabilidad de la nómina de sueldos\*
- b. El número de empleados en la nómina de sueldos
- c. El tiempo que la compañía ha estado en el negocio
- d. La proporción de empleados asalariados a empleados por hora

2. ¿Dentro de cuántos días los participantes deben entregar un "acuerdo de arbitraje" después de que el registrador de CSLB lo envíe por correo?

- a. Dentro de 7 días calendario
- b. Dentro de 10 días calendario
- c. Dentro de 14 días calendario
- d. Dentro de 30 días calendario\*

3. Si una compañía de construcción compra un auto nuevo para uso general del personal de ventas, ¿a cuál de las siguientes cuentas se cargaría la depreciación del auto?

- a. Gastos de gestión de proyectos
- b. Costos generales y administrativos\*
- c. Costos laborales directos
- d. Ganancias de la compañía

*\* Contratistas autorizados que trabajan activamente en el oficio redactaron y revisaron todas las preguntas \**

**Recursos**

La información del editor respecto a los libros de referencia y el código se proporciona a continuación. Se pueden encontrar otras fuentes de libros de referencia en línea. Los libros del Código de California se pueden ver en línea: [www.dgs.ca.gov/bsc](http://www.dgs.ca.gov/bsc)

**California Contractors License Law & Reference Book.** Matthew Bender & Company, Inc.  
 TELÉFONO: (800) 223-1940  
 INTERNET: [store.lexisnexis.com](http://store.lexisnexis.com)  
 VER EN LÍNEA:

[www.cslb.ca.gov/About\\_Us/Library/Guides\\_Lista de guías de estudio](http://www.cslb.ca.gov/About_Us/Library/Guides_Lista_de_guías_de_estudio)  
[https://cslb.ca.gov/Contractors/Applicants/Examination\\_Study\\_Guides/](https://cslb.ca.gov/Contractors/Applicants/Examination_Study_Guides/)

Guía de estudio de derecho y negocios:  
<https://cslb.ca.gov/Resources/StudyGuides/LawStudyGuide.pdf>

Enlaces de bonificación





JUNTA ESTATAL DE LICENCIAS DE CONTRATISTAS  
GUÍA DE ESTUDIO DEL EXAMEN PARA  
OBTENER LICENCIA



CONSTRUCCIÓN GENERAL (B)

Contenido del examen

El examen de construcción general se divide en cinco secciones principales:

1. Planificación y estimación (15%)

- Alcance del trabajo y cumplimiento del código
- Identificación de errores de diseño y construcción
- Planos de taller, planos y especificaciones
- Desempeño de la inspección del sitio del proyecto
- Coordinación del proyecto
- Estimación de costos de materiales, equipos y mano de obra

2. Marcos y componentes estructurales (20%)

- Contrapiso y marcos de pared
- Marco del techo
- Requisitos y instalación de sísmicos y de carga
- Revestimiento y estuco
- Terrazas y escaleras

3. Oficios básicos (30%)

- Plomería
- Electricidad
- Calefacción, ventilación y aire acondicionado (Heating, Ventilation, and Air Conditioning, HVAC)
- Concreto
- Excavaciones y topografía
- Aislamiento, acústico e impermeabilización
- Techos

4. Oficios de acabado (20%)

- Pintura, coloración, revestimiento y recubrimiento de paredes interiores
- Baldosas y piedras
- Revestimientos para pisos
- Ebanistería y carpintería
- Yeso, paneles de yeso y cielorrasos
- Ventanas, tragaluces y puertas
- Paisajismo

5. Seguridad (15%)

- Seguridad personal
- Transporte y control de tráfico
- Seguridad medio ambiental

\*Los porcentajes son aproximados\*

Póliza de la prueba

Este es un examen a libro cerrado. No se pueden utilizar materiales de referencia durante el examen.

Estrategia de la prueba

Este es un examen de opción múltiple, en el que cada pregunta tiene cuatro opciones. Las preguntas del examen están redactadas para que se proporcione solo la MEJOR respuesta. Algunas preguntas requieren cálculos matemáticos y se proporcionará una calculadora.

No hay penalización por hacer adivinaciones. Si no está seguro acerca de la respuesta de una pregunta, es mejor tratar de responderla que dejarla en blanco.

Tendrá mucho tiempo para responder todas las preguntas del examen, así que asegúrese de leer cada pregunta y sus cuatro opciones cuidadosamente antes de seleccionar la MEJOR respuesta posible.

Ejemplos de preguntas

A continuación, se presentan tres preguntas típicas de un examen. La respuesta correcta está marcada con un asterisco (\*).

1. De acuerdo con el Código Residencial de California, ¿cuál es el ancho MÍNIMO permitido de un pasillo residencial?

- a. 44 pulgadas
- b. 40 pulgadas
- c. 36 pulgadas\*
- d. 32 pulgadas

2. ¿Cuál es el volumen de un cilindro si el diámetro es igual a 3 pies y la longitud es igual a 12 pies?

- a. 36.00 pies cúbicos
- b. 84.78 pies cúbicos\*
- c. 226.08 pies cúbicos
- d. 339.12 pies cúbicos

3. ¿Cuál es la causa MÁS probable de una grieta grave en una losa de cimentación?

- a. Preparación inadecuada del suelo\*
- b. Preparación inadecuada de la forma
- c. Vertiendo en un día caluroso
- d. Exceso de tierra en las zapatas

\* Contratistas autorizados que trabajan activamente en el oficio redactaron y revisaron todas las preguntas\*

Recursos

La información del editor respecto a los libros de referencia y el código se proporciona a continuación. Se pueden encontrar otras fuentes de libros de referencia en línea. Los libros del Código de California se pueden ver en línea: [www.dgs.ca.gov/bsc](http://www.dgs.ca.gov/bsc)

**2022 California Building Code.** California Code of Regulations, Title 24. International Code Council.  
TELÉFONO: (800) 786-4452  
INTERNET: [www.iccsafe.org](http://www.iccsafe.org)

**2022 California Electrical Code.** California Code of Regulations, Title 24. BNI Publications, Inc.  
TELÉFONO: (888) 264-2665  
INTERNET: [www.bnibooks.com](http://www.bnibooks.com)

**2022 California Energy Code; 2022 California Fire Code; 2022 California Green Building Standards Code.** California Code of Regulations, Title 24. International Code Council.  
TELÉFONO: (800) 786-4452  
INTERNET: [www.iccsafe.org](http://www.iccsafe.org)

**2022 California Mechanical Code; 2022 California Plumbing Code.** California Code of Regulations, Title 24. International Association of Plumbing and Mechanical Officials (IAPMO).

Lista de guías de estudio  
[https://cslb.ca.gov/Contractors/Applicants/Examination\\_Study\\_Guides/](https://cslb.ca.gov/Contractors/Applicants/Examination_Study_Guides/)

Guía de estudio del edificio general (B):  
<https://cslb.ca.gov/Resources/StudyGuides/BStudyGuide.pdf>



# El proceso de examen

*Antes del examen*

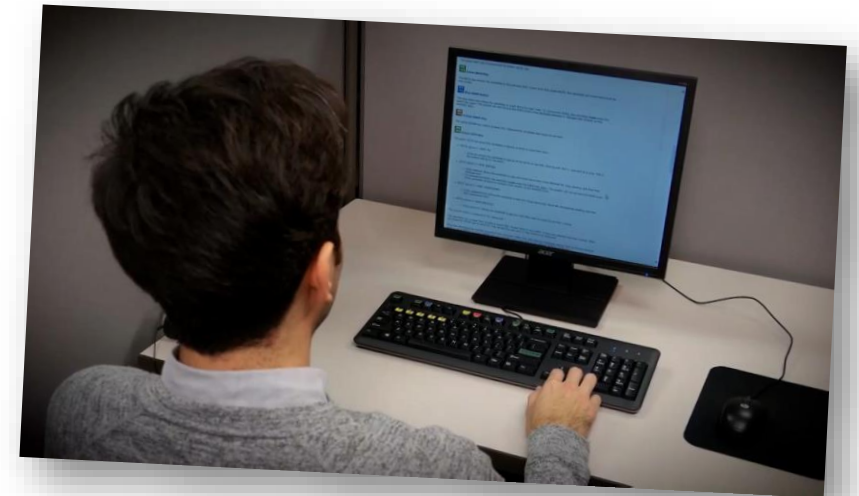


Utilice P y R para hacer una pregunta

- **El día de su examen:**
  - Llegue al menos 15 minutos antes - Permita tiempo adicional para registrarse
  - Siga las instrucciones proporcionadas en línea al programar su examen.
- **Ve el video “Qué esperar el día del examen”**

Enlace de bonificación

*Vídeo sobre qué esperar el día del examen*  
<https://youtu.be/CPsEFHsUNYg>



# El proceso de examen

*Antes del examen*



*Utilice P y R para hacer una pregunta*

- **Realizará sus exámenes en una computadora**
  - Verás un tutorial en pantalla antes de comenzar el examen.
  - Su examen constará de preguntas de opción múltiple.
  - Cada pregunta tiene un espacio si desea enviar un comentario sobre esa pregunta.
  - Tendrás 3½ horas para completar cada examen.
    - Llegando tarde puede reducir el tiempo que tienes para terminar su examen.
  - Recibirá sus resultados al final del examen.

# El proceso de examen

*Antes del examen*



*Utilice P y R para hacer una pregunta*

- **Si no pasas**

- No se le permitirá revisar las preguntas que se perdió, pero recibirá una declaración que muestra su desempeño en cada sección del examen
- Podrás reprogramar el examen tantas veces como necesites dentro de los 18 meses
  - Simplemente pague una tarifa de reprogramación no reembolsable cada vez



# El proceso de examen

*Antes del examen*



Utilice P y R para hacer una pregunta

- **Cuando apruebe todos los exámenes, deberá hacer:**

- Pague la tarifa de licencia inicial: \$200 para el único propietario (solo dueño), \$350 para el no único propietario (corporación, LLC, etc.)

(vence en dos años)

- Complete el examen de libro abierto de asbesto en línea de CSLB

- Presentar los bono(s) requeridos

- **Todas las licencias:** \$25,000 Fianza de Garantía del Contratista
- **Corporación, LLC:** \$25,000 bono de individuo calificado para cada RME y todas las RMO que poseen menos del 10% de las acciones o capital con derecho a voto

**LLC:** \$100,000 LLC/bono de trabajador

- Obtenga las pólizas de seguro requeridas (**Presentado por Compañía/corredor de seguros**)

- **Todas las licencias:** Seguro de Compensación para Trabajadores (**Consulte el sitio web de CSLB para conocer las reglas/exenciones**)

- **LLC:** Seguro de responsabilidad (**Consulte el sitio web de CSLB para conocer los montos**)

- **¿Sin trabajadores?** Presentar la exención del seguro de compensación para trabajadores con CSLB (**Archivado por Solicitante**)

# Su nueva licencia



*Utilice P y R para hacer una pregunta*

- Tenga en cuenta:
- También se requiere un seguro de compensación laboral para todos los contratistas que soliciten las clasificaciones C-8 Concreto, C-20 Calefacción, ventilación y aire acondicionado con aire caliente, C-22 Reducción de asbesto, C-39 Techos y C-61/D-49 Servicio de árboles, independientemente de si tienen empleados.
  - La fecha en que todos los contratistas deberán tener un seguro de compensación laboral es el 1 de enero de 2028 a partir de la presentación de hoy, independientemente de su clasificación o si tienen empleados.

# Su nueva licencia



Utilice P y R para hacer una pregunta

- **Obteniendo**

- Entre 5 y 10 días después de emitir la licencia, CSLB le enviará un certificado de pared y una tarjeta de licencia de bolsillo de plástico.
  - Exhiba el certificado en la pared de su oficina principal o lugar de trabajo principal
  - Lleve consigo una tarjeta de licencia de bolsillo, especialmente en situaciones en las que pueda solicitar negocios, hablar con clientes potenciales o firmar contratos.

- **La licencia será válida por dos años**

- Su licencia caducará el último día del mes en que fue emitida.

- **En última instancia, usted es responsable de renovar su licencia a tiempo**

- Ponga la fecha de vencimiento en su calendario
- CSLB envía aviso de renovación aproximadamente 60 días antes del vencimiento

# Su nueva licencia



*Utilice P y R para hacer una pregunta*

- **Notifique a CSLB dentro de los 90 días si se muda o cambia de dirección comercial**
  - El aviso de renovación se enviará a la dirección registrada en CSLB.
  - El Servicio Postal no reenviará el correo del gobierno estatal
- **Notifique a CSLB dentro de los 90 días de todos los cambios en su licencia, incluyendo los cambios en el personal con licencia**

# Vendedores de mejoras para el hogar

*"HIS"*



Utilice P y R para hacer una pregunta

- Solo personas selectas pueden solicitar, vender, negociar o ejecutar contratos de mejoras para el hogar fuera del lugar habitual de negocios del contratista, independientemente del monto en dólares del contrato.

(Código de Negocios y Profesiones 7152)

## 1. Personal oficial registrado con licencia

- Contratistas individuales
- Calificadores
- Socios
- Oficiales de la corporación
- Directores, miembros, gerentes o empleados responsables de LLC

## 2. Vendedor de mejoras para el hogar registrado en CSLB (HIS)

- HIS puede representar a más de un licenciatario
- El licenciatario debe notificar a CSLB por escrito cuando asocia o desasocia un HIS con su licencia. El proceso se puede completar en línea.

# Vendedores de mejoras para el hogar

*"HIS"*



Utilice P y R para hacer una pregunta

- **Dos excepciones**

- Quienes solo programan citas para un HIS Registrado
- Personal de buena fe para “servicio o reparación”
  - Limitado al servicio y reparación solicitados inicialmente por el comprador/propietario de la vivienda

- **Empleando a un vendedor no registrado**

- Se hace sujeto a disciplina administrativa  
(Código de Negocios y Profesiones 7154)
- Un vendedor no registrado puede ser acusado de un delito menor o una citación administrativa  
(Código de Negocios y Profesiones 7153)

# JUNTA ESTATAL DE LICENCIAS DE CONTRATISTAS

*Sus preguntas*

*Utilice la función Preguntas y respuestas  
para hacer una pregunta*



# Lo que necesitará para obtener una licencia



Utilice P y R para hacer una pregunta

- Ejemplos de crédito **(Crédito Máximo: 36 Meses)**

| Tipo de crédito                                                       | Cantidad de crédito                                                      |
|-----------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------|
| Gestión de la Construcción - Licenciatura en Ciencias                 | 36 meses                                                                 |
| Negocios – Maestría<br>Negocios – Licenciatura<br>Licenciatura en Ley | 24 meses                                                                 |
| Gestión de la Construcción – Grado Asociado en Ciencias               | 18 meses                                                                 |
| Otra Licenciatura en Ciencias / Licenciatura en Artes                 | 18 meses (Promedio)                                                      |
| Otro título asociado en ciencias/asociado en artes                    | 6 meses (promedio)                                                       |
| Clases universitarias individuales                                    | Determinado caso por caso<br><i>Generalmente un máximo de seis meses</i> |
| Aprendizajes                                                          | 24 a 36 meses<br><i>Dependiendo de la clasificación y el programa</i>    |
| Entrenamiento Técnica                                                 | Algún crédito mínimo con transcripción                                   |



# B-2: Clasificación de Remodelación Residencial



- Permite a los contratistas que no tienen experiencia en marcos estructurales obtener una licencia de CSLB

## B-2 Titulares de licencia:

- ✓ Debe participar en tres o más oficios o artesanías en un proyecto
- ✓ Se limitan a trabajar en estructuras residenciales de madera existentes

## B-2 Los titulares de licencia no pueden:

- ❌ Hacer modificaciones estructurales en tabiques y muros portantes
- ❌ Instalar o extender sistemas eléctricos o de plomería
- ❌ Instalar o reemplazar sistemas HVAC

## B-2 License Holders Must Meet CSLB Requirements:

- Experiencia
- Bono de licencia
- Seguro de Compensación Laboral

División de licencias de correo electrónico:  
[Licensing@cslb.ca.gov](mailto:Licensing@cslb.ca.gov)

Enlace de bonificación

Página de clasificaciones de licencias CSLB: [https://www.cslb.ca.gov/About\\_Us/Library/Licensing\\_Classifications/Default.aspx](https://www.cslb.ca.gov/About_Us/Library/Licensing_Classifications/Default.aspx)



# JUNTA ESTATAL DE LICENCIAS DE CONTRATISTAS

**Para preguntas/problemas sobre licencias o solicitudes de licencias:**

[Licensing@cslb.ca.gov](mailto:Licensing@cslb.ca.gov)

Asegúrese de incluir su número de teléfono y otra información relevante, como el número de licencia o el número de tarifa de solicitud, y cualquier otra información que ayude al personal a brindarle una respuesta completa.

**Para reprogramar un examen cancelado**

[Exams@cslb.ca.gov](mailto:Exams@cslb.ca.gov)

Asegúrese de incluir su nombre y número de solicitud.



# JUNTA ESTATAL DE LICENCIAS DE CONTRATISTAS

## Recursos para mujeres en la construcción

- *Mujer en la construcción: el estado de la industria en 2020*  
<https://www.bigrentz.com/blog/women-construction>
- *Asociación Nacional de Mujeres en la Construcción*  
<https://www.nawic.org/nawic/default.asp>
  - capítulo de Fresno <http://www.nawicfresno.org/>
  - capítulo de Los Angeles <http://www.nawicla.org/>
  - capítulo del Condado de Naranja <https://www.nawicoc.org/>
  - capítulo de Sacramento <http://nawicsacramento.com/>
  - capítulo de San Diego <https://www.nawicsd.org/>
  - capítulo de San Francisco <https://www.nawicsf.org/>
  - capítulo de Santa Clara <http://www.nawicsantaclara99.org/>
- *Tradeswomen, Inc.*  
<https://tradeswomen.org/>
- *Mujeres en la construcción USA*  
<https://www.women-in-construction-usa.com/>
- *Mujeres propietarias y ejecutivas de la construcción*  
<https://www.wcoeusa.org/>
- *Coalición de mujeres en la construcción*  
<https://www.wccsd.org/>
- *Asociación de coordinadores de aprendizaje de California*  
<http://calapprenticeship.org/women.php>
- *Asociación Nacional de Constructores de Viviendas - Consejo de Mujeres Profesionales en la Construcción*  
<https://www.nahb.org/nahb-community/Councils/Professional-Women-in-Building-Council>
- *Fundación de la Asociación de la Industria de la Construcción del Estado del Norte*  
<https://www.biaworkforce.com/>
- *Asociación Nacional de Constructores de Viviendas - Consejo de Mujeres Profesionales en la Construcción*  
<https://www.nahb.org/NAHB-Community/Councils/Professional-Women-in-Building-Council>
- *Mujeres Profesionales en la Construcción*  
<https://www.srbx.org/women-in-construction.html>
- *Alianza Nacional para Asociaciones en Equidad (NAPE)*  
<https://napequity.org/public-policy/frontline-legislation/womens-apprenticeships-nontraditional-occupations-act/>
- *Mujeres en operaciones de construcción*  
<https://womeninoperations.com/>  
*Una guía de tutoría: una herramienta para mejorar las habilidades de las mujeres en la construcción*  
<https://womeninoperations.com/wp-content/uploads/2015/02/WiOPS-Guide-to-Mentoring.pdf>
- *Sindicatos de la construcción de América del Norte*  
<https://nabtu.org>  
<https://nabtu.org/about-nabtu/affiliates/>  
<https://nabtu.org/building-trades-academy/>  
<https://nabtu.org/apprenticeship-and-training/apprenticeship-readiness-videos/>
- *Intercambio Regional de Constructores de Sacramento - Mujeres en la Construcción*  
<https://www.srbx.org/women-in-construction.html>
- *Hábitat para la Humanidad Sacramento Mujeres Construyen*  
<https://habitatgreatersac.org/get-involved/womenbuild/>

# JUNTA ESTATAL DE LICENCIAS DE CONTRATISTAS

**GET LICENSED TO BUILD**



*Se colocará una versión archivada en el canal de*  
 *de CSLB.*

***¡Gracias por viendo!***



*Envíanos sus comentarios:* [social@cslb.ca.gov](mailto:social@cslb.ca.gov)

© 2024, Junta Estatal de Licencias de Contratistas

