Nombre del estudio_____

Acuerdo de aprendizaje

Escribe los términos que acordaron tú y tu aprendiz. La oficina de licencias de tu estado puede tener sus propias reglas de capacitación; revísalas antes de empezar.

El aprendiz

Nombre del aprendiz
Nombre

Apellido

Fecha de nacimiento (MM/DD/AAAA)

Teléfono

Correo electrónico

Identificación con foto

Adjunta una copia de la identificación con foto a este formulario

Contacto de emergencia

El aprendizaje

Mentor

Número de licencia del mentor

Fecha de inicio (MM/DD/AAAA)

Duración prevista

Acuerdo de aprendizaje

Días y horas por semana

Lo que cubre el aprendizaje

☐ Capacitación sobre patógenos de transmisión sanguínea ☐ Limpieza, desinfección y esterilización

☐ Montaje y desmontaje de la estación ☐ Dibujo y diseño ☐ Plantillas y ubicación

☐ Máquinas y agujas ☐ Práctica en piel sintética ☐ Consultas, consentimiento y atención al cliente

☐ Cuidados posteriores ☐ Sesiones observadas ☐ Tatuajes supervisados

Dinero

Otros términos

Lo que ambos aceptan

Trabajar con clientes
El aprendiz no tatuará a ningún cliente hasta que el mentor lo apruebe y las reglas de licencias del estado lo permitan.

Iniciales

Primero la capacitación sobre patógenos
El aprendiz terminará la capacitación sobre patógenos de transmisión sanguínea antes de trabajar cerca de sangre o equipo contaminado, y guardará el certificado.

Iniciales

Registro de horas
Las horas se anotan en el registro la misma semana, y el mentor solo firma las horas que supervisó o vio.

Iniciales

Firma del aprendiz

Fecha

Nombre en letra de molde

Firma del mentor

Fecha

Nombre en letra de molde

Firma del dueño del estudio

Fecha

Nombre en letra de molde

Esta es una plantilla e información general, no asesoría legal. Las reglas cambian según el estado y a veces según el condado, así que confírmalas con el departamento de salud de tu zona antes de usarla.