



Junta Examinadora de Arquitectos y Arquitectos Paisajistas de Puerto Rico

CERTIFICACIÓN ANUAL DE CUMPLIMIENTO CON
LOS REQUISITOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

Base Legal

- ▶ Ley Núm. 173 de 12 de agosto de 1988, “Ley de la Junta Examinadora de Ingenieros, Arquitectos, Agrimensores y Arquitectos Paisajistas de Puerto Rico,” según enmendada.
- ▶ Reglamento Núm. 8380, “Reglamento de Educación Continua de la Junta Examinadora de Arquitectos y Arquitectos Paisajistas de Puerto Rico,” según enmendado.

Requisitos Reglamentarios

- ▶ “A partir del 1 de enero de 2015, la Junta requerirá que cada profesional licenciado complete un mínimo de doce (12) Horas de Educación Continua (HEC) por cada año calendario anterior y que cada profesional en entrenamiento complete seis (6) Horas de Educación Continua (HEC) por cada año calendario anterior.”
- ▶ “Comenzando en enero de 2015, cada profesional reportará sus Horas de Educación Continua (HEC) en el formulario aprobado por la Junta **certificando que ha cumplido con los requisitos** de Educación Continua **para el año calendario anterior en o antes del 31 de enero de cada año.**”

Procedimiento para Cumplimiento

- ▶ Para reportar las Horas de Educación Continua (HEC) requeridas por el Reglamento 8380 y certificar su cumplimiento, cada profesional deberá hacerlo accediendo, a través del Internet, su expediente digital con la Junta Examinadora, ingresando a su cuenta con Professional Credential Services (PCS).
- ▶ El procedimiento es sencillo siguiendo los pasos que se describen a continuación:

1. Acceda al Website de PCS

▶ <https://pr.pcshq.com>

Esto lo llevará a la página inicial del **Portal de las Juntas Examinadoras** adscritas al Departamento de Estado



Estado Libre Asociado de Puerto Rico

Departamento de Estado

2. Seleccione la Junta Examinadora



SELECCIONE LA JUNTA

3. Seleccione el Tipo de Trámite



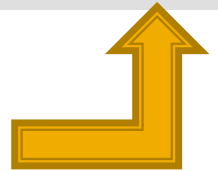
Estado Libre Asociado de Puerto Rico

Departamento de Estado

Para solicitar los exámenes del NCARB (ARE) o los del CLARB (LARE), por favor oprima [AQUÍ](#).

Para las solicitudes, instrucciones, e información de cómo aplicar para los diferentes trámites de su licencia o certificado, favor de oprimir [AQUÍ](#).

“SOLICITUDES, INSTRUCCIONES E INFORMACIÓN”



4. Seleccione Educación Continua

En la parte inferior de la página de trámites presione el cursor sobre las palabras “EDUCACION CONTINUA”



EDUCACIÓN CONTINUA

5. ¿Cree o Administre su Cuenta ?

EDUCACIÓN CONTINUA

Todo profesional licenciado deberá tomar un mínimo de 12 horas de educación continua cada año calendario, en temas de salud, seguridad y bienestar (HSW), según definidos en el Reglamento #8380. Los profesionales en entrenamiento tendrán que cumplir con un mínimo de 6 horas cada año calendario.

Haga clic en el botón de "Create Account" (Crear una cuenta) si aún no tiene una cuenta con PCS. Cada profesional debe crear una cuenta con PCS para poder entrar las horas de educación continua.

Crear cuenta con PCS

Si ya ha creado una cuenta con PCS y desea añadir horas de educación continua a su cuenta, haga clic en el botón de "Administrar su cuenta" a continuación.

Administrar su cuenta

- Si nunca ha realizado trámites en PCS, presione “**Crear cuenta con PCS**”
- Si ya ha creado una cuenta en PCS, presione “**Administrar su cuenta**”
(Salte al paso Núm. 9)



6. Cree su cuenta con PCS

Cuenta nueva con Professional Credential Services

Al registrarse para obtener una cuenta gratuita, usted puede acceder su solicitud e información de exámenes y licencias.

Para tener acceso a su información en línea, por favor crea su cuenta personal. DEBE utilizar su dirección de correo electrónico personal para comunicación electrónica y verificación de su cuenta.

Si usted ha creado una cuenta con PCS durante los últimos 60 minutos, NO CONTINUE con este paso. Revise su correo electrónico periódicamente y chequee su "Junk Mail" para el email de activación de PCS.

Correo Electrónico

fulano@detal.com

Primer Nombre

Fulano

Inicial

D.

Apellido Paterno

Tal

Apellido Materno

Mas Cual

Fecha de Nacimiento (m/dd/yyyy)

00/00/0000

Por favor, inserte las DOS (2) palabras igual como aparece en el campo del texto de abajo. Asegúrese que haya un espacio entre los dos caracteres.



4059

4059

reCAPTCHA™

ESCRIBA
SU
INFORMACIÓN

ESCRIBA EXACTAMENTE LO QUE VE

Crear Cuenta

PRESIONE AQUÍ

7. Revise su Email



Gracias por crear una cuenta con Professional Credential Services. Para finalizar el proceso de activación, verificar su dirección de correo electrónico y continuar con el proceso de registración, haga [clic aquí](#)

Thank you for creating an account with Professional Credential Services. To finish the activation process, verify your E-Mail address and to continue with the registration process [click here](#)

We appreciate your business!

This message was sent to testtest73799@yahoo.com from:
Professional Credential Services, Inc.
150 4th Ave. N., Ste 800 | Nashville, TN 37219
www.pcshq.com | 888.773.9266

✓Coteje su “Junk Mail” si no recibe este email en un tiempo razonable

8. Active su Cuenta y Password

Your password must be at least eight characters

Verificación de Cuenta

Coloque otra vez su fecha de nacimiento para verificar su cuenta. Esta fecha debe coincidir con la fecha que utilizó para registrarse. Además, coloque una nueva contraseña. La contraseña debe tener al menos ocho caracteres. Un tipo de contraseña sugerida es una frase, como 'Me encanta tomar exámenes', que es más fácil de recordar que el mezclado de letras y números como KL8hjhd7, pero más difícil para los hackers adivinar.

Fecha de Nacimiento (mm/dd/yyyy)

01/01/1980



Contraseña nueva

.....

Repita la contraseña nueva

.....

Siguiente



Registro Completo

Gracias por registrarse. Haga [Clic aquí](#) para volver a la pantalla de inicio (login) y comenzar a utilizar su cuenta.



9. Acceda su Cuenta

Inicio (login)

Correo electrónico

Contraseña

Continuar

Después de TRES intentos fallidos al acceder a su cuenta, la misma se bloqueará automáticamente. Si ha excedido el número máximo de intentos utilice el enlace que dice "Si se ha olvidado su contraseña, haga clic aquí" para verificar su identidad y acceder a su cuenta. Si es candidato NUEVO, tendrá que crear una cuenta antes de proceder.

Si usted se ha OLVIDADO SU CONTRASEÑA, HAGA [CLIC AQUÍ](#).

10. Seleccione para hacer su “Certificación de Cumplimiento”

EDUCACIÓN CONTINUA

Todo profesional licenciado deberá tomar un mínimo de 12 horas de educación continua cada año calendario, en temas de salud, seguridad y bienestar (HSW), según definidos en el Reglamento #8380. Los profesionales en entrenamiento tendrán que cumplir con un mínimo de 6 horas cada año calendario.

Haga clic en el botón de "**Certificación de cumplimiento de profesionales En Entrenamiento**" a continuación para iniciar el proceso de certificación en línea.

Certificación de cumplimientos de profesionales En Entrenamiento

← **entrenamiento**

Haga clic en el botón de "**Certificación de cumplimiento de profesionales Licenciados**" a continuación para iniciar el proceso de certificación en línea.

Certificación de cumplimiento de profesionales Licenciados

← **licenciados**

Para añadir horas de educación continua en cualquier momento después de haber creado una cuenta con PCS y haber completado la solicitud de "**Certificación de cumplimiento de profesionales En Entrenamiento**" o "**Certificación de cumplimiento de profesionales Licenciados**", haga clic en el botón de "Administrar su cuenta" a continuación.

Administrar su cuenta

11. Indique su Profesión

[Puerto Rico](#)

[Cambio de Contraseña](#)

[Cerrar Sesión](#)

[English](#)

[Home](#)



Arquitecto



Arquitecto Paisajista

12. Lea y Acepte los Requisitos del Reglamento #8380

Todo profesional licenciado deberá tomar un mínimo de 12 horas de educación continua cada año calendario, en temas de salud, seguridad y bienestar (HSW), según definidos en el Reglamento #8380. Los profesionales en entrenamiento tendrán que cumplir con un mínimo de 6 horas cada año calendario.

ATRÁS

SIGUIENTE



13. Verifique su Información y CERTIFIQUE su CUMPLIMIENTO

* Primer Nombre	<input type="text" value="Testtest73799"/>
Segundo Nombre	<input type="text"/>
* Apellido Paterno	<input type="text" value="Testtest73799"/>
Apellido Materno	<input type="text"/>
* Dirección Postal 1	<input type="text" value="Calle Asunción"/>
Dirección Postal 2	<input type="text" value="00902"/>
* Ciudad	<input type="text" value="San Juan"/>
* Estado	<input type="text" value="Puerto Rico"/>
* Código Postal	<input type="text" value="00902"/>
* Núm. de Licencia o Certificado	<input type="text" value="2365"/>
* Fecha de Expedición	<input type="text" value="11/03/2014"/>
* Fecha de Expiración	<input type="text" value="12/16/2014"/>
* Teléfono residencial	<input type="text" value="7874546589"/>
Trabajo o celular	<input type="text"/>
* Núm. de Seguro Social	<input type="text" value="125631253"/>
* Certifico que he cumplido cabalmente con el requisito de educación continua para el pasado año calendario, según lo requiere el Reglamento #8380. Favor de colocar la fecha de hoy.	<input type="text" value="12/15/2014"/>
* Al seleccionar Si, afirmo que estoy de acuerdo con la declaración previa	<input type="text" value="Si"/>

**TENGA A LA MANO
LAS FECHAS DE VIGENCIA
QUE APARECEN EN SU
LICENCIA O CERTIFICADO**





14. Añada sus Cursos de Educación Continua (uno por uno)

Testtest73799 Testte

Profile Summary	
Nombre	Testtest73799 Testtest73799
Dirección	Calle Asunción, 00902 San Juan, PR 00902
Teléfono	(787)454-6589
Usuario	testtest73799@yahoo.com
EDITAR INFORMACION PERSONAL	

Documentos
Instrucciones para subir documentos AÑADIR DOCUMENTO

Educación Continua	
AÑADIR EDUCACIÓN CONTINUA	
Título:	<input type="text" value="Leyes"/>
Número de horas:	<input type="text" value="6"/>
Fecha de finalización:	<input type="text" value="05/14/2015"/> 
<small>(mm/dd/yyyy)</small>	
Tipo de Crédito:	<input type="text" value="CREC"/>
<input type="button" value="Añadir horas"/>	

Solicitudes Activas
Continuing Education Licencia, Architect ID del Estado: 2365 Applied 12/15/2014
<input checked="" type="checkbox"/> Educación Continua
 VER FORMULARIO DE SOLICITUD

Exámenes Pendientes
No examinations are pending.



15. Cierre la Sesión



Estado Libre Asociado de Puerto Rico

Departamento de Estado

[Puerto Rico](#)

[Cambio de Contraseña](#)

[Cerrar Sesión](#)

[English](#)

[Home](#)



¡GRACIAS!