



Solicitud de licencia para salón de belleza

Importante:

- **La licencia se retrasará si no envía una solicitud completa y correcta.** Las solicitudes incompletas o incorrectas se devuelven por correo postal estándar para su corrección o aclaración. Con cada nuevo envío, comienza un nuevo tiempo de procesamiento.
- Una licencia de salón de belleza no se transfiere cuando el salón cambia de propietario o se reubica. Se debe obtener una nueva licencia en un plazo de 60 días a partir del cambio. Esto incluye cambios en la estructura de la empresa y reubicaciones dentro de un solo edificio o complejo.
- Las licencias vencen el primer día después de la fecha de vencimiento. Es ilegal operar con una licencia vencida. Si su licencia venció hace más de seis meses, debe presentar una nueva solicitud de licencia de salón de belleza.
- El diagrama del plano de planta del salón que prepare para esta solicitud debe representar el espacio físico *actual*. Por lo tanto, **la construcción debe estar terminada antes de enviar la solicitud.**

Una vez completa esta solicitud, envíala con el pago a la oficina de la Junta de Cosmetología.

Asegúrese de adjuntar los documentos siguientes, según corresponda (consulte la página dos):

- Certificado de nombre ficticio
- Certificado de constitución de la empresa
- Certificado de seguro de responsabilidad profesional
- Certificado de seguro de compensación para trabajadores

Pago de cargos

Procesamiento estándar
en un plazo de 15 días hábiles

\$350

Procesamiento rápido
en un plazo de 5 días hábiles

\$650

- Cheques o giros postales pueden hacerse a nombre de Board of Cosmetology.
- El tiempo de procesamiento comienza cuando se reciben la solicitud y el pago en la oficina de la Junta de Cosmetología.
 - Los cargos se depositan el primer día hábil después de recibidos.
- Los días hábiles no incluyen fines de semana ni días festivos determinados por el estado.

¿Tiene preguntas sobre esta solicitud?

Envíe sus preguntas por correo electrónico a las oficinas de la Junta a: cosmetology@state.mn.us.

Información del salón de belleza

6/2024

Razón social del salón de belleza <i>Ejm., nombre completo de su empresa, LLC, LLP o propietario(s) individual(es)</i>		
Nombre DBA del salón de belleza <i>DBA = opera comercialmente como</i>	Número de identificación fiscal de MN <small>El número de 7 dígitos emitido por el Departamento de Recaudación de MN Solo para una empresa de propietario único, es posible usar el SSN o ITIN No se acepta el número de identificación de empleador federal</small>	
Dirección del salón de belleza* <i>Incluir número de suite si corresponde</i>	Ciudad, estado, código postal	
Condado	Sitio web	
Número de teléfono	Correo electrónico	
¿Está este salón de belleza en una casa particular? <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	¿Se trata de un salón de belleza de estilistas tipo suite? (suite-style) <input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> No	Número total de profesionales
*Si su salón de belleza no recibe el servicio de correo, puede designar una dirección de correo diferente a continuación. Tenga en cuenta que usted es responsable de que la dirección postal del salón esté actualizada en la Junta según sea necesario.		
Dirección postal del salón	Ciudad, estado, código postal	

Motivo de la nueva solicitud de licencia

- Salón de belleza nuevo, nunca ha tenido licencia**
- Cambio de propietario**
Número de licencia anterior: _____
Propietario anterior: _____
- Nueva solicitud por renovación tardía (más de 6 meses)**
Número de licencia anterior: _____
Fecha de vencimiento anterior: _____

- Reubicación del salón de belleza**
Número de licencia anterior: _____
Dirección anterior: _____
- Cambio en la estructura de la empresa**
Número de licencia anterior: _____
Fecha de vencimiento anterior: _____

For Board Office Use Only—Salon License Application

Amount:	C/MO/R#:	Application Number:
Date Processed:	Staff Initials:	License Number:

Información de la empresa

Indique la estructura empresarial del salón de belleza

Corporación

Sociedad de Responsabilidad Limitada (LLP)

Sociedad colectiva

Empresa de Responsabilidad Limitada (LLC)

Propietario único

Otros Especifique: _____

Documentación comercial

Identifique su tipo de empresa a continuación para determinar qué tipo de documentación necesita. **Adjuntar** documento(s).

	Corporación	LLC/LLP	Propietario único	Sociedad colectiva	Otro
Certificado de nombre ficticio	✓	✓	✓	✓	✓
Certificado de constitución de la empresa	✓	✓			✓

Certificado de nombre ficticio

Se requiere un nombre ficticio para los salones de belleza que funcionen con un nombre distinto del nombre legal completo del propietario o de la entidad comercial. Si esto se aplica a su salón de belleza, debe registrar el nombre ficticio de su salón (o el nombre comercial con el que opera) ante el Secretario de Estado de Minnesota. **Una vez registrado el nombre ficticio, debe adjuntar una copia del certificado de nombre ficticio o el registro de la empresa hecho en línea.**

Certificado de constitución de la empresa

Se requiere un certificado de constitución de la empresa para todo propietario o entidad comercial que no sea un propietario único o sociedad general. Todas las empresas, excepto los propietarios únicos y las sociedades generales, deben registrarse ante el Secretario de Estado de Minnesota. **Una vez registrada la empresa, debe adjuntar una copia del certificado de constitución de la empresa o del registro de la empresa hecho en línea.**

Información sobre seguros

Seguro de responsabilidad profesional

Todos los salones de belleza deben tener un seguro de responsabilidad profesional continuo y vigente. Cubre el trabajo de los titulares de licencias, como lesiones o daños y perjuicios que puedan surgir de los servicios prestados por los profesionales. Las pólizas como la de responsabilidad general o comercial no proporcionan esta cobertura, por lo tanto, no serán aceptadas en lugar de un seguro de responsabilidad profesional.

Obligatorio para **TODOS** los salones de belleza:

Complete la sección siguiente y **adjunte** un Certificado de Seguro (COI) que:

- demuestre una cobertura de responsabilidad profesional vigente de al menos \$25,000 por reclamo y \$50,000 por póliza anual por operador;
- que indique explícitamente la "responsabilidad profesional" e
- indique el nombre y la dirección del salón de belleza exactamente como aparecen en esta solicitud.

Un certificado de seguro es un documento específico que es obligatorio presentar. No se aceptan declaraciones ni otras páginas de la póliza.

Información sobre el seguro de responsabilidad profesional:

Nombre de la compañía de seguros	
Número de póliza de responsabilidad profesional	
Nombre del agente de seguros	
Número de teléfono del agente de seguros	

Seguro de compensación para trabajadores

El seguro de compensación para trabajadores es obligatorio para todos los salones de belleza que emplean personal. Para determinar si su salón necesita este seguro, responda a la siguiente pregunta:

¿Tendrá empleados su salón? Esto incluye profesionales, recepcionistas, trabajadores de mantenimiento, etc.

Sí. No.

En caso de responder **Sí**:

Complete la sección siguiente y **adjunte** un Certificado de Seguro (COI) que:

- demuestre cobertura vigente de seguro de compensación para trabajadores
- indique el nombre y la dirección del salón exactamente como aparecen en esta solicitud.

Comuníquese con el Departamento de Trabajo e Industria de Minnesota al 651-284-5005 si tiene preguntas relacionadas con los requisitos del seguro.

Información sobre el seguro de compensación para trabajadores:

Nombre de la compañía de seguros	
Número de póliza de responsabilidad profesional	
Nombre del agente de seguros	
Número de teléfono del agente de seguros	

IMPORTANTE: La información anterior no se aceptará sin documentación. Su(s) certificado(s) de seguro(s) deben verificar todo lo que usted informe aquí.

Información del gerente licenciado designado al salón de belleza

Cada salón de belleza debe tener un gerente licenciado designado al salón de belleza (DLSM). Junto con el dueño del salón, el DLSM es responsable del salón en todo momento, aunque no esté presente en el salón. El DLSM debe tener una licencia activa de gerente de salón de belleza y puede ser designado a un salón solamente.

Designe un gerente licenciado al salón de belleza

Nombre completo <i>Nombre y apellido</i>	Tipo de licencia	<input type="checkbox"/> Gerente cosmólogo de salón de belleza <input type="checkbox"/> Gerente técnico de cabello de salón de belleza <input type="checkbox"/> Gerente esteticista de salón de belleza <input type="checkbox"/> Gerente técnico de uñas de salón de belleza <input type="checkbox"/> Gerente esteticista de práctica avanzada de salón de belleza <input type="checkbox"/> Gerente técnico de pestañas de salón de belleza
Número de licencia	Fecha de vencimiento	

Reconocimientos del DLSM

Su gerente de salón con licencia designado debe firmar ante un notario público reconociendo la declaración siguiente. No se aceptan firmas fotocopiadas.

“Yo, gerente licenciado designado al salón de belleza indicado en esta solicitud, certifico que, junto con el propietario, soy la parte responsable de este salón de belleza. Estas responsabilidades incluyen, entre otras, los puntos A a F enumerados abajo”.

- Verificar que la licencia del salón de belleza esté vigente y expuesta en un lugar visible.
- Verificar que las licencias vigentes de todos los profesionales (incluido yo, los empleados y los contratistas independientes) estén expuestas en un lugar visible.
- Verificar que cada practicante del salón de belleza tenga una licencia de Minnesota para los servicios que presta a los clientes.
- Verificar que todos los profesionales, incluidos los que no son empleados, que prestan servicios con licencia en el salón de belleza, cumplen con todas las disposiciones del Estatuto 155A y las Normas 2105 de Minnesota.
- Notificar a la Junta de inmediato y por escrito, si dejo de ser el gerente licenciado designado al salón de belleza y el responsable del cumplimiento de los estatutos y las normas de Minnesota en este salón.
- Entiendo que se me pueden imponer sanciones civiles de hasta \$2,000 por violar el Estatuto 155A y el Capítulo 2105 de las Normas de Minnesota, incluyendo violaciones encontradas en el salón de belleza, incluidas las cometidas por cualquier miembro del personal del salón de belleza.

Firma del DLSM: _____ Fecha: _____

Suscrito y jurado ante mí el _____ de _____ de 20_____.

Firma del notario: _____ Fecha: _____

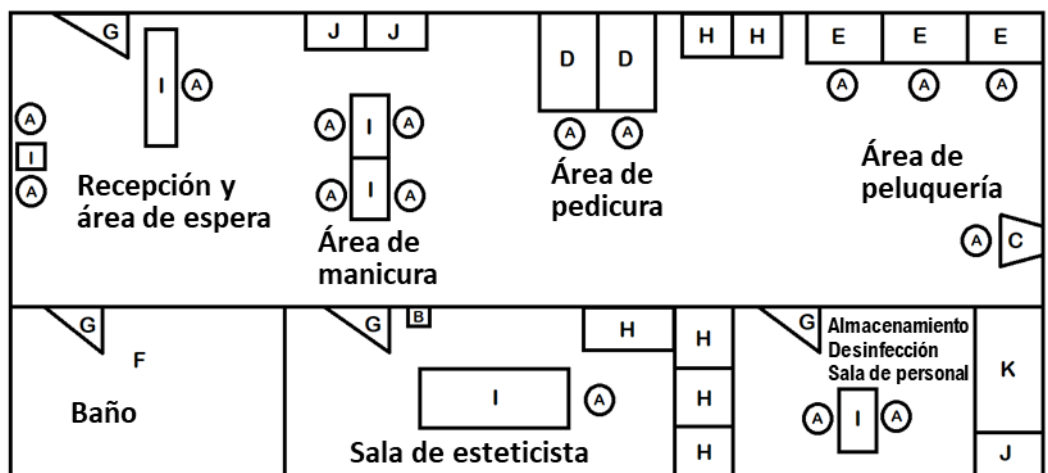
Vencimiento de la comisión: _____ Sello del notario: _____

Proporcione un diagrama del plano de planta de su salón de belleza

Utilice esto como ejemplo para preparar el plano de planta de su salón de belleza en la página siguiente.

Códigos a utilizar:

A —Silla (cualquier estilo)	G —Entrada y Salida
B —Desinfectante para manos	H —Armario de almacenamiento
C —Cuenco para champú	I —Mesa (cualquier estilo)
D —Spa de pies	J —Lavadero designado
E —Estación de trabajo	K —Superficie de trabajo usada para desinfección
F —Baño	



Responsabilidades del propietario del salón de belleza

Ser propietario de un salón de belleza

- Como propietario de un salón de belleza, usted es responsable de que su salón cumpla con los estatutos y las normas de Minnesota. Cualquier violación o incumplimiento de los Estatutos de MN, Capítulo 155A, y de las Normas de MN, sección 2105, puede resultar en una sanción de hasta \$2,000 por violación, o pérdida de la licencia. Las copias de las leyes y normas de cosmetología están disponibles en mn.gov/boards/cosmetology, en la sección **Leyes y normas**.
- El tipo de licencia individual de cada profesional determina el servicio que puede ofrecer en el salón de belleza. Las licencias de salón de belleza no limitan los servicios que puede ofrecer un establecimiento; los servicios están limitados por la licencia de cada individuo.
- Los salones de belleza deben verificar que todos los profesionales que trabajan en él tengan licencias actualizadas. Si se detecta que un salón de belleza tiene profesionales sin licencia o con licencia vencida, podrá haber sanciones civiles o revocaciones de licencias. Las licencias del salón de belleza y de los profesionales pueden verificarse en línea en mn.gov/boards/cosmetology en la sección **Búsqueda de licencias**.
- La licencia vigente del salón de belleza y las licencias de los profesionales que trabajen en el salón deben estar colocadas en lugares visibles. Para solicitar el duplicado (reemplazo) de una licencia, visite **Servicio de cuentas** en mn.gov/boards/cosmetology.

Renovación de una licencia de salón de belleza

- La licencia del salón de belleza vencerá el último día del mes en que fue emitida, al tercer año. Los recordatorios de renovación se envían por correo electrónico unas diez semanas antes de la fecha de vencimiento de la licencia, pero, como propietario del salón de belleza, usted tiene la obligación de renovar la licencia aun cuando no reciba un recordatorio.
- Las licencias se pueden renovar por correo o en línea en mn.gov/boards/cosmetology en la sección **Renovaciones en línea**.
- Si no se renueva una licencia antes de su fecha de vencimiento, tendrá sanciones por renovación tardía y no podrá prestar servicios. No renovar la licencia en un plazo de seis meses a partir de la fecha de vencimiento requerirá una nueva solicitud para una nueva licencia de salón de belleza.

Cambios en el salón

- Si el gerente licenciado designado al salón de belleza (DLSM) deja el salón, usted debe notificarlo a la Junta de Cosmetología por escrito dentro de 10 días hábiles. El salón de belleza tiene 60 días a partir de la fecha de salida para inscribir a un nuevo DLSM en la Junta. Se debe completar y enviar un formulario de cambio de gerente licenciado designado al salón de belleza.
- Si el salón de belleza cambia de nombre, debe presentar un formulario de cambio de nombre de salón de belleza en un plazo de 60 días a partir del cambio.
- Si el salón de belleza cambia de propietario, estructura empresarial o ubicación, se requiere una nueva licencia de salón de belleza dentro de los 60 días siguientes al cambio.

Reconocimientos del propietario del salón

Al menos uno de los dueños debe **revisar cada recuadro y firmar** a continuación aceptando toda la información en nombre del salón. En el caso de las corporaciones, un signatario autorizado puede llenar esta sección

- A. Certificamos que tenemos un extintor de incendios y un botiquín de primeros auxilios en el salón de belleza.
- B. Certificamos que no hay alfombras en ningún área de trabajo del salón de belleza.
- C. Certificamos que nuestros lavaderos designados tienen agua potable caliente y fría conectada, están equipados con jabón líquido o espuma, toallas de papel desechable o de tela, y tienen un receptáculo para toallas desechadas.
- D. Certificamos que la construcción del salón está terminada y el diagrama del plano de planta enviado con esta solicitud es una representación precisa de la distribución del salón de belleza.
- E. Certificamos que el salón de belleza cumple con los códigos locales de construcción, los códigos locales de zonificación y el Código de Incendios del Estado de Minnesota. Hemos confirmado el cumplimiento con las autoridades competentes.
- F. Certificamos que el salón de belleza cumple con las regulaciones de la OSHA, que pueden incluir los requisitos de ventilación y de una estación de lavado ocular.
- G. Certificamos que este salón de belleza cumple con todos los requisitos de los Estatutos de MN, capítulo 155A, y las Normas de MN, capítulo 2105.

Firma del propietario o del signatario autorizado: _____ **Fecha:** _____

ADVERTENCIA TENNESSEN: La información que usted como individuo proporcione en esta solicitud será utilizada por la Junta para evaluar sus calificaciones para la licencia. También puede usarse para determinar si usted ha violado algún estatuto o norma que la Junta esté autorizada de hacer cumplir. Usted no está legalmente obligado a completar esta solicitud; sin embargo, si no lo hace, la Junta no podrá procesarla ni emitir una licencia. Si la información proporcionada muestra una violación de cualquier estatuto o norma aplicada por la Junta, usted puede estar sujeto a una acción disciplinaria por parte de la Junta. Se podrán evaluar sanciones civiles. El uso de fraude o el engaño para obtener una licencia puede ser utilizado como base para una acción disciplinaria. Además, si decide presentar una solicitud, los Estatutos de Minnesota, sección 270C.72, subd. 4, requieren que usted proporcione su número de Seguro Social o de Identificación Personal del Contribuyente con el propósito de identificar a las personas que adeudan impuestos atrasados. A solicitud del Departamento de Ingresos de Minnesota, la Junta debe proporcionarle una lista de todos los solicitantes, incluidos su nombre, domicilio, nombre y domicilio de la empresa, y el número de Seguro Social o de Identificación Personal del Contribuyente. A excepción de su nombre y dirección, la información de la solicitud sobre los individuos son datos privados mientras la solicitud está pendiente y, en general, no se divulgará fuera de la Junta y su personal. Sin embargo, en circunstancias autorizadas o requeridas por la ley, la información puede ser revelada a otros, incluidos la Oficina del Procurador General, el Departamento de Ingresos de Minnesota, el auditor estatal o legislativo, personas contactadas con fines de verificación o investigación y personas que obtienen una orden judicial para recibir la información. Después de emitida una licencia, la información proporcionada, excepto su número de Seguro Social y cualquier dirección no designada, se convierte en datos públicos que pueden ser divulgados a cualquier persona que los solicite.

Las empresas deben proporcionar un número de identificación comercial de Minnesota según los Estatutos de Minnesota, sección 270C.72, subd. 4, y cuando sea aplicable, comprobantes de la cobertura del seguro de compensación para trabajadores según lo dispuesto en los Estatutos de Minnesota, sección 176.182.

Declaración de los propietarios, socios o funcionarios de la empresa

Proporcione los nombres, direcciones e información de contacto de todos los propietarios (incluidos los socios y los funcionarios que ejercen el control). Todos los campos son obligatorios. Si hay más de dos propietarios, adjunte una página 6 adicional.

Nombre completo <i>Nombre y apellido</i>	Cargo <i>Ejm. CEO, vicepresidente</i>
Correo electrónico	Número de teléfono
Dirección postal	

Nombre completo <i>Nombre y apellido</i>	Cargo <i>ejm., CEO, vicepresidente</i>
Correo electrónico	Número de teléfono
Dirección postal	

Certificación de solicitud del propietario

Cada propietario debe firmar ante un notario público. Como alternativa, un signatario autorizado de la empresa organizada puede firmar ante un notario público en la sección de "Signatario autorizado". No se aceptan firmas fotocopiadas.

"Certifico que la información presentada en esta solicitud es verdadera y correcta y que soy responsable de este salón de belleza. También certifico que este documento no ha sido alterado ni cambiado de manera alguna con respecto al formulario adoptado por la Junta de Cosmetología de Minnesota. Además, he leído y confirmo haber recibido la Advertencia Tennessee".

Propietario 1

Nombre impreso del propietario: _____

Firma del propietario: _____ Fecha: _____

Suscrito y jurado ante mí el _____ de _____ de 20____.

Firma del notario: _____ Fecha: _____

Vencimiento de la comisión: _____ Sello del notario: _____

Propietario 2

Nombre impreso del propietario: _____

Firma del propietario: _____ Fecha: _____

Suscrito y jurado ante mí el _____ de _____ de 20____.

Firma del notario: _____ Fecha: _____

Vencimiento de la comisión: _____ Sello del _____

Firmante autorizado

El firmante autorizado de una empresa constituida puede certificar este documento como alternativa a obtener las firmas individuales de los propietarios anteriores. En este caso, rellene la casilla de la derecha.

"Además de la declaración anterior, también certifico que tengo el poder legal para firmar en nombre de esta corporación".

Nombre impreso: _____

Firma: _____ Fecha: _____

Suscrito y jurado ante mí el _____ de _____ de 20____.

Firma del notario: _____ Fecha: _____

Vencimiento de la comisión: _____ Sello del notario: _____

Nombre completo del firmante	
Cargo	
Número de teléfono	Correo electrónico
Dirección postal	