

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
ADMINISTRACION DE LA INDUSTRIA Y EL DEPORTE HIPICO
Oficina del Administrador
Registros y Licencias

**SOLICITUD DE LICENCIA PARA ASISTENTE DE VETERINARIO EN
EL DEPORTE HIPICO**

NUEVA - \$100.00

** RENOVACION - \$50.00

Según la Orden Administrativa AH-04-76 solicito hacer el pago de arancele de esta solicitud de licencia por un periodo de:

___ 1 AÑO ___ 2 AÑOS ___ 3 AÑOS ___ 4 AÑOS

Con esta solicitud deben someterse los siguientes documentos:

- ** 1. Certificación de Pensión Alimentaría (ASUME)
- ** 2. Certificación de Antecedentes Penales
- ** 3. Certificación de Deuda Contributiva
- ** 5. Copia de Licencia expedida por la Junta Examinadora de Veterinarios de P.R.
- ** 6. Certificado de Salud. (ASISTENTE VETERINARIO)
- 4. Resultado de una Prueba de Dopaje de un laboratorio acreditado en sobre sellado.

NOTA: ESTA SOLICITUD DEBERA SER RADICADA EN O ANTES A LA FECHA DE SU CUMPLEAÑOS CON TO LOS REQUISITOS SOLICITADO A CONTINUACION:

NOMBRE: _____ Seguro Social: _____

Sexo _____ Estatura _____ Peso _____ Ojos _____ Cabello _____

Fecha de Nacimiento _____

1. Estado Civil: Soltero Casado Divorciado

Dirección Residencial _____

Dirección Postal _____

Nombre cónyuge _____ Teléfono _____

2. ¿Ha tenido o tiene el solicitante alguna licencia relacionada con la actividad hípica en o fuera de Puerto Rico? Sí No En caso afirmativo, informe:

No. Lic. _____ Lugar _____ Fecha _____

3. Nombre y teléfono de pariente más cercano a llamar en caso de emergencia:

4. Ciudadanía _____ Naturalizado Si No

Si es naturalizado, indique número de naturalización, fecha y sitio:

5. ¿Ha sido usted convicto por violación de alguna ley estatal o federal relacionada con el uso, venta y/o distribución de Sustancias Controladas o convicto de delito grave o delito menos grave que implique depravación moral a tenor con la Ley Número 83 del 2 de julio de 1987 y el Reglamento Hípico. Si No

(En caso afirmativo ofrezca detalles, fecha, lugar y número de caso)

6. ¿Está usted dispuesto a someterse a Pruebas antidrogas bajo condiciones establecidas en el Reglamento Hípico? Si No

7. Número de la Licencia expedida por la Junta Examinadora de Veterinarios de Puerto Rico _____ fecha _____

8. Informe el nombre del Colegio o Universidad donde se graduó de Veterinario y el año.

9. ¿Tiene usted negocio u oficina profesional o trabaja en alguna?

Si No En afirmativo indique clase de negocio, dirección y teléfono.

CERTIFICACION

Yo, _____, Veterinario, certifico que el
peticionario trabajara con este servidor en la prestación de servicios veterinarios a los
ejemplares de carreras y devengara un salario de \$ _____ semanales.

Firma del Veterinario

JURAMENTO

Yo, _____, juro solemnemente que todos los datos que se expresan anteriormente son ciertos, me consta de propio conocimiento que al aceptar la Licencia de _____, para prestar servicios en el área del hipódromo de Puerto Rico, me comprometo a cumplir fiel y estrictamente con las disposiciones de las Leyes y los Reglamentos Hípicos, así como las Ordenes y Resoluciones de la Junta Hípica y el Administrador Hípico.

Firma del Solicitante

Fecha

AFFIDAVIT NUMERO _____

Jurado y suscrito ante mí por _____, mayor de edad, vecino de _____, Puerto Rico y a quien doy fe de conocer en _____, Puerto Rico, hoy día ____ de _____ de _____.

Notario Público

PARA USO DE LA OFICINA DEL ADMINISTRADOR HIPICO

Aprobada Denegada

DERECHOS PAGADOS

Razones: _____

Pagados en : _____

Recibo Núm. : _____

Cheque Núm. : _____

Giro: _____

Licencia Número _____

ATH: _____

Otorgada el _____

Efectivo \$: _____

Administrador Hípico

Recaudadora Oficial