

AIDH-144
5 FEB 2015

Gobierno de Puerto Rico
ADMINISTRACION DE LA INDUSTRIA Y EL DEPORTE HIPICO
Oficina del Administrador Hípico

SOLICITUD PARA LICENCIA DE AGENTE DE JINETE

___ Nueva \$150.00

___ *Renovación \$75.00

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

REQUISITOS

- ** 1. Certificado de Antecedentes Penales expedido por la Policía de Puerto Rico.
- ** 2. Certificado de Salud expedido por la Unidad de Salud Pública.
- 3. Certificado de Nacimiento Original (si la licencia es nueva).
- ** 4. Certificación Pensión Alimenticia (ASUME)
- ** 5. Original del Contrato con el o los jinetes, éste deberá estar notariado.
- ** 6. Todo Contrato debe expirara de acuerdo a la fecha de cumpleaños del solicitante.
- 7. En caso de cancelación del Contrato, éste debe ser juramentado ante un Notario Público y entregado a la Oficina del Administrador en un término no mayor de cinco (5) días.
- ** 8. Certificación de Deuda Contributiva (Nueva o Renovación).
- 9. Resultado de una prueba de Dopaje de un laboratorio acreditado.
- ** EN RENOVACION

SOLICITUD LICENCIA AGENTE DE JINETE

RE: PETICIONARIO _____

Número de Teléfono _____

Seguro Social _____

Fecha de Nacimiento _____

Lugar de Nacimiento _____

Peso _____ Estatura _____ Color de Ojos _____

1. Dirección _____

2. Sexo Femenino Masculino

3. Estado Civil: Soltero Viudo Casado Divorciado

4. Ciudadanía _____

Naturalizado Sí No

Núm. De Naturalización _____

Fecha y Sitio _____

5. Nombre del Cónyuge _____

6. Ocupación _____

7. Nombre, dirección y teléfono de familiar más cercano

8. Nombre de los padres _____

9. Nombre del pariente más cercano o persona a llamar en caso de emergencia.

Nombre

Teléfono

10. Servicio Militar

Veterano No Veterano Veterano Incapacitado

Cuerpo de la reserva al cual pertenece _____

Clasificación en el Servicio Selectivo _____

Fecha de Licenciamiento _____

En caso de Licenciamiento deshonorado, favor indicar las razones _____

PREPARACION ACADEMICA

11. Nombre y dirección de la última Escuela que asistió: _____

Fecha: Desde _____ Hasta _____

Grado o Título obtenido _____

Fecha _____

12. Nombre, dirección y teléfono de un familiar cercano _____

13. Licencias que posee:

CLASE	NUMERO	FECHA EXPEDICION	FECHA EXPIRACION

14. Indique nombre y dirección de tres personas que lo conozcan, que no estén emparentado con usted, no hayan sido jefes inmediatos suyos.

NOMBRE	DIRECCION	OCUPACION

CONTESTE "Sí o No"
En caso afirmativo, explique

15. ¿Tiene usted algún impedimento físico o mental? Sí No

16. ¿Ha sido convicto de algún delito? Sí No

17. ¿Ha sido indultado? Sí No

18. ¿Ha sido sancionado por prácticas ilícitas o perjudiciales al Deporte Hípico por la autoridad hípica en o fuera de Puerto Rico? Sí No

19. ¿Ha sido convicto por violación de cualesquiera de las disposiciones de la Ley Número 4 del 23 de junio de 1971, según enmendada, conocida como "Ley de Sustancias Controladas de Puerto Rico", o por delito grave o menos grave que implique depravación moral? Sí No

20. ¿Ha sido alguna vez expulsado de algún Hipódromo o le ha sido denegada la entrada al mismo? Sí No

21. ¿Le ha sido denegada alguna vez una licencia por algún Hipódromo en los Estados Unidos o en otro país? Sí No

22. ¿Tiene su cónyuge Agencia Hípica a su nombre? Sí No

23. ¿Tiene su cónyuge negocio propio? Sí No

Mencione la clase de negocio _____

24. ¿Tiene usted algún familiar trabajando para la Administración de la Industria y el Deporte Hípico y/o para el Comandante Operating Comp., o como Dueño de Ejemplares, Entrenador, Mozo de Cuadra, Jinete, etc.? Sí No

NOMBRE	OCUPACION	LUGAR DE EMPLEO	PARENTESCO

25. ¿Es usted dueño de alguna Agencia Hípica o tiene interés económico en alguna? Sí No

26. ¿Es usted dueño de algún ejemplar de carreras o tiene interés económico en ejemplares de carreras? Sí No

Indique nombre del Ejemplar y Dueño _____

27. ¿Trabaja usted para el Gobierno Federal, Estatal, Municipal o para alguna empresa privada? Sí No

En caso de afirmativo, Indique donde: _____

28. Favor indicar los nombres y número de licencia de los jinetes que lo han contratado.

Clase A

Jinete _____ # Lic. _____

Clase B

Jinete _____ # Lic. _____

Me comprometo a radicar en la Oficina del Administrador copia de todos los contratos que realice con los jinetes y a informar la terminación de un contrato con un jinete dentro de los cinco (5) días de terminado el mismo.

Firma

JURAMENTO

Yo, _____, juro solemnemente que todos los datos que se expresan anteriormente son ciertos, me consta de mi propio conocimiento y que al aceptar la Licencia de Agente de Jinete, expedida por el Administrador Hípico, me comprometo a cumplir fiel y estrictamente con las disposiciones de la Ley y el Reglamento Hípico, así como las Ordenes y Resoluciones que dicte la Junta Hípica y el Administrador Hípico.

Firma del Solicitante

AFFIDAVIT NUMERO _____

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

Notario Público

ACCION FINAL PARA ESTA SOLICITUD

PARA USO DE LA OFICINA DEL ADMINISTRADOR HIPICO

Aprobada

Denegada

DERECHOS PAGADOS

Razones: _____

Pagados en _____

Recibo # _____

Cheque # _____

Giro Postal # _____

Licencia Número _____

ATH _____

Otorgada el _____

Efectivo \$ _____

Administrador Hípico

Recaudador Oficial