

Gobierno de Puerto Rico

Departamento o Dependencia

Unidad

Dirección

ASG 220-21
Rev. Mar-2011

I. SOLICITUD Y NOMBRAMIENTO			
<input type="checkbox"/> RENOVACIÓN		<input type="checkbox"/> CONDUCTOR OFICIAL	
<input type="checkbox"/> CONDUCTOR ESPECIAL		<input type="checkbox"/> GERENTE DE TRANSPORTACION	
		<input type="checkbox"/> CONDUCTOR AUTORIZADO	
		<input type="checkbox"/> GERENTE AUXILIAR	
1. SOLICITANTE		2. FECHA DE NACIMIENTO	
Nombre _____ Primer Apellido _____ Segundo Apellido _____		Mes _____ Día _____ Año _____	
3. PUESTO O CARGO		4. FUNCIONES:	
Título _____ Número _____		_____	
5. PREPARACION:		6. EXPERIENCIA aplicable al nombramiento:	
Grado Escolar máximo alcanzado _____		_____	
Adiestramiento Especial _____		_____	
		7. LICENCIA QUE POSEE:	
		a. TIPO	
		<input type="checkbox"/> Conductor <input type="checkbox"/> Aviación	
		<input type="checkbox"/> Chofer <input type="checkbox"/> Barco	
		<input type="checkbox"/> Veh. Pesado	
		b. _____	
		Núm. Licencia _____	
		c. _____	
		Fecha Expiración _____	
8. DIRECCION RESIDENCIAL:		9. DIRECCION POSTAL:	
Calle _____ Número _____ Urbanización _____		Apartado _____ Estación Postal _____	
Pueblo _____ Zip Code _____		Pueblo _____ Zip Code _____	
10. DIRECCION TRABAJO:		11. RAZONES POR LAS CUALES ES NECESARIO SE LE EXPIDA NOMBRAMIENTO	
Calle _____ Número _____ Pueblo _____		_____	
Edificio _____ Oficina _____ Zip Code _____			
Apartado _____ Estación Postal _____ Pueblo _____ Zip Code _____			
		12. CERTIFICO: Que la información antes suministrada es correcta, completa y cierta.	
		Hoy día: _____ de _____ de _____.	
		Firma _____	
II. PARA SER CUMPLIMENTADA POR LA AGENCIA			
A. Información relacionada con el POOL de La agencia		B. JUSTIFICACION PARA ENDOSAR SOLICITUD:	
1. Número de Vehículos en el Pool _____		_____	
2. Núm. Vehículos por asignados a uso exclusivo de funcionarios _____			
Firma Gerente Pool _____			
		C. CERTIFICO: Que la preparación y experiencia del Solicitante es suficiente para desempeñar las funciones especiales del nombramiento que solicita, y que sus cualidades morales y responsabilidad son aceptables.	
		Firma jefe agencia o su representante autorizado _____	
III. PARA USO DEL AREA DE TRANSPORTE Y MANTENIMIENTO DE VEHICULOS DE MOTOR DE LA ADMINISTRACION DE SERVICIOS GENERALES			
<input type="checkbox"/> ADMITIDO para Adiestramiento		APROBO ADIESTRAMIENTO	
<input type="checkbox"/> RECHAZADO		<input type="checkbox"/> SI <input type="checkbox"/> NO	
Fecha: _____		Fecha: _____	
RAZONES: _____		Acción Tomada: _____	
Fecha aprobación preliminar _____		Firma Adm. Aux. o Rep. Aut. _____	
Firma Adm. AUx. o Representante Autorizado _____			
		NOMBRAMIENTO Fecha: _____	
		Tipo: _____	
		Núm. Autorización: _____	
		Fecha Expiración: _____	
		Restricciones: _____	
		Firma Adm. Aux. o Rep. Aut. _____	