

**ADMINISTRACIÓN DE SERVICIOS DE SALUD MENTAL Y CONTRA LA ADICCIÓN
OFICINA DE CALIDAD DE SERVICIO
DIVISIÓN DE CERTIFICACIÓN, LICENCIAMIENTO Y SEGURIDAD**

**REQUISITOS REQUERIDOS PARA LA CERTIFICACIÓN DE FACILIDADES
DE SERVICIOS DE AYUDA AL EMPLEADO (PAE)**

NOMBRE DE LA FACILIDAD: _____ SOLICITUD INICIAL : _____

NOMBRE DEL DIRECTOR: _____ SOLICITUD RENOVACIÓN: _____

REQUISITOS	SI	NO	N/A	FECHA EXPIRACIÓN	COMENTARIOS
Solicitud Notarizada en original					
Foto 2x2 (director o encargado)					
Giro a nombre de ASSMCA por \$200.00					
Copia Permiso de Uso (ARPE)					
Licencia Salud Ambiental					
Endoso de Bomberos					
Evidencia de Preparación Académica del solicitante y credenciales					
Póliza de Responsabilidad Pública					
Póliza de Responsabilidad Profesional					
Propuesta sobre los servicios que ofrece					
Certificado de incorporación del Departamento de Estado					
Estado de Situación Financiera					
Certificado de cumplimiento "Good Standing" del Departamento de Estado					
Registro del Dpto. de Hacienda y Municipal (IVU)					
Manual de Seguridad revisado					
Listado del Personal Clínico que incluya número de licencia, registro, colegiación y fecha de expiración					
Nombre y dirección de individuos u organizaciones con las que la entidad tiene acuerdos formales para el referido de personas a los servicios					

Nombre Supervisor, Inspector o Personal de la División
que visitó al registrado

día/mes/año

NOTA: NO SE PROCESARÁ NINGUNA SOLICITUD DE LICENCIA INICIAL Y/O RENOVACIÓN SIN LOS