OCALARH-3(4)
Rev. Julio 2013

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
OFICINA DE CAPACITACIÓN Y ASESORAMIENTO EN ASUNTOS LABORALES Y DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS
PO Box 8476
San Juan, Puerto Rico 00910-8476

SOLICITUD DE PREFERENCIA A VETERANOS

1. Apellido Paterno, Materno, Nombre: _____
2. Seguro Social: _____
3. Dirección Postal: _____
4. Origen de Preferencia:

☐ Veterano Incapacitado (Relacionado con el Servicio)
☐ Viuda de Veterano
☐ Hijo Menor de 21 años de Veterano a quien no le sobrevive viuda
☐ Hijo Menor de 21 años de Soldado Fallecido a quien no le sobrevive viuda
☐ Veterano
☐ Viuda de Soldado

5. Fecha de Ingreso al Servicio Militar: _____
6. Fecha de Separación del Servicio: _____
7. Número de Serie: _____

Fecha de Solicitud: _____ Firma del Solicitante: _____
día-mes-año Ej: 19-10-2011

INSTRUCCIONES PARA CUMPLIMENTAR ESTA SOLICITUD

QUIENES CUALIFICAN	REQUISITOS	DOCUMENTOS QUE DEBERÁN SOMETER
1. Veteranos 1α. Veteranos Incapacitados	a. Ser natural o residente de Puerto Rico. b. Servicio activo en las Fuerzas Armadas de los Estados Unidos de América. 1. Por tres (3) meses o más 2. Durante los siguientes periodos: (6 de abril de 1917 a 2 de julio de 1921. Primera Guerra Mundial) (7 de diciembre de 1941 a 1 de julio de 1955 Segunda Guerra Mundial y Conflicto de Corea) (5 de agosto de 1964 al 7 de mayo de 1975 Acción Policial de Vietnam. Más de ciento ochenta (180) días consecutivos; parte de los cuales estén comprendidos entre el 31 de enero de 1955 y el 14 de octubre de 1976. El periodo inicial de seis (6) meses como Guardia Nacional o Reserva no cuenta para estos propósitos). Afganistán (24 de octubre de 2001 al presente, 19 de marzo de 2003 al presente). Irak (11 de enero de 1997 al presente, 31 de diciembre de 1998 al 31 de diciembre de 2002, 24 de octubre de 2001 al presente, 19 de marzo de 2003 al presente). Golfo Pérsico (agosto de 1990 al presente). c. Licenciamiento Honorable de las Fuerzas Armadas.	I. Uno de los siguientes: 1. Copia fotostática del Informe de Licenciamiento, Forma DD-214c 2. Certificación de la Administración Federal de Veterano indicando lo siguiente: a. periodo de servicio activo en las Fuerzas Armadas. b. clase de licenciamiento (honorable) 3. Los veteranos incapacitados deberán someter documentación oficial de la Administración Federal de Veteranos indicando la naturaleza de la incapacidad y la fecha en que ocurrió la misma.
2. Viudas de Veteranos	De aquellos veteranos que reúnan los requisitos indicados en el apartado (1) mientras permanezcan en estado de viudez.	• Uno de los documentos indicados en el apartado núm. (1) anterior, más • Certificado de Defunción del Veterano • Certificado de Matrimonio
3. Viudas de Soldados	De aquellos soldados fallecidos durante los períodos indicados en el apartado (1) mientras permanezcan en estado de viudez.	Uno de los siguientes: • Copia fotostática de la carta notificando la defunción y derechos inherentes. • Certificación de la Administración Federal de Veteranos indicando: (a) Que es la viuda de un soldado fallecido, (b) fecha de defunción.
4. Hijos menores de 21 años de Veteranos Fallecidos	1. De aquellos veteranos fallecidos que hubieran Reunido los requisitos indicados en el apartado (1). 2. Que al veterano fallecido no le sobrevive la viuda.	• Uno de los documentos indicados en el primer apartado (1), más • Certificado de Defunción del Veterano • Acta de Nacimiento del Solicitante
5. Hijos menores de 21 años de Soldados Fallecidos	1. De aquellos soldados fallecidos durante los periodos indicados en el primer apartado. 2. Que al soldado fallecido no le sobreviva la viuda.	1. Copia fotostática de la carta notificando la defunción y derechos inherentes o Certificación de la Administración Federal de Veteranos indicando: a. Que es hijo de un soldado fallecido b. Fecha de defunción 2. Acta de Nacimiento del solicitante.

PARA USO DE LA AGENCIA

Preferencia: ( ) 5 puntos ( ) 10 puntos Fecha: _____