



GOBIERNO DE PUERTO RICO

Departamento de Salud

PARA USO EXCLUSIVO ÁREA DE RECAUDACIÓN

SOLICITUD DE LA EVALUACIÓN DEL EXPEDIENTE ACADÉMICO DE PREMÉDICA

Por la presente solicito de la Junta de Licenciamiento y Disciplina Médica de Puerto Rico, que realice los trámites correspondientes para el proceso de evaluación de mi expediente académico de premédica. Para tales propósitos tengo a bien someter la siguiente información.

Nombre: Apellido paterno Apellido materno Nombre Inicial

Dirección Postal/Residencial:

Teléfonos: Residencia Trabajo

Número de seguro social:

Título de Doctor en Medicina: Nombre de la institución Fecha graduación

AUTORIZACIÓN

Yo, Apellido paterno Apellido materno Nombre Inicial mayor de edad,

solicitante (soltero, casado) Reválida, USMLE III, licencia regular o licencia provisional

residente de Puerto Rico, autorizo a la Junta de Licenciamiento y Disciplina Médica de Puerto Rico a fotocopiar mi expediente académico y que el mismo sea enviado a la Universidad para ser evaluado en cuanto a los requisitos de premédica.

Relevo a la Junta de Licenciamiento y a la Universidad de cualquier acción judicial respecto al trámite para evaluación de mi expediente, relacionado con mis estudios de premédica.

Acepto que esta solicitud no obliga a la Junta de Licenciamiento y Disciplina Médica a concederme examen o licencia alguna en caso de demostrarse que no cumplo con los requisitos mínimos establecidos para la premédica, esto sea causa suficiente para que se deniegue mi solicitud de Tipo de examen o licencia que solicita

Fecha Nombre y apellidos Firma

Someter dos pagos de CIENTO VEINTICINCO (\$125.00) DÓLARES cada uno en giro postal, bancario o cheque certificado, ATH, VISA O MASTERCARD a nombre de SECRETARIO DE HACIENDA y un giro a nombre de la UNIVERSIDAD DE PUERTO RICO - RECINTO DE CAYEY.

NOTA: No se enviará a evaluar su solicitud de pre-médica hasta no recibirse todas las transcripciones de créditos. Toda transcripción tiene que ser enviada directamente de la institución a la Junta de Licenciamiento y Disciplina Médica de Puerto Rico.

(Rev. 08/28/2017-ntd)

