



Solicitud de Examen y Licencia para Ejercer la Profesión de Tecnología Veterinaria en Puerto Rico

Técnico

Tecnólogo

Institución _____

Recinto _____

Cualquier declaración falsa hecha en esta solicitud será causa suficiente para denegarla o para cancelar la licencia después de expedida o para penalizar a la persona que haya declarado falsamente.

AFFIDAVIT

Adhiera Fotografía
Reciente Autografiada
tamaño Pasaporte
aquí

Estado o Territorio _____

Pueblo o ciudad de _____

Yo, _____

Nombre completo del solicitante

Bajo JURAMENTO expongo que soy la persona a quien se refiere esta solicitud, que las declaraciones que la misma contiene son verídicas, soy residente y que la fotografía adjunta demuestra mi parecido y que fue tomada recientemente.

FIRMA DEL SOLICITANTE

Jurado y Suscrito ante mí, hoy día _____ de _____ de _____ en

_____, Puerto Rico, bajo mi firma y sello.

AFFIDAVIT núm. _____

Firma del Notario Público

(Sello Notarial)

5. ¿Ha sido licenciado para practicar tecnología veterinaria en otro estado o país?

Sí _____ No _____

Si la contestación es **(Si)**, adjunte un **Certificado** de "Good Standing" de cada Estado donde es licenciado, en una hoja aparte y de detalles particulares, incluyendo número de licencia, como fue licenciado, fecha y número de años de práctica en cada jurisdicción y el estado actual de cada una.

7. ¿Ha fracasado alguna vez un examen de licenciatura? Sí _____ No _____

Si la contestación es **(Si)**, indique el estado (s) y la fecha (s) del examen.

8. ¿Ha sido oficialmente reprendido, suspendido o revocado su licencia, o le han negado el derecho a ser examinado y/o rehusado una licencia para practicar tecnología veterinaria?

Sí _____ No _____

Si la contestación en **(si)**, adjunte una hoja aparte y de detalles completos, sustanciado por documentos oficiales.

9. ¿Ha leído cuidadosamente y entendido completamente las leyes y reglamentos aplicables a los exámenes de licenciatura para la práctica la Tecnología Veterinaria en en Puerto Rico?

Sí _____ No _____

Deseo tomar los exámenes de licenciatura en idioma (indique su preferencia):

Inglés _____ Español _____

Educación Tecnología Veterinaria Profesional

Institución

Periodo

Primer Año _____

Segundo Año _____

Tercer Año _____

Cuarto Año _____

He completado _____ créditos del currículo de tecnología veterinaria profesional en

_____ y recibido el grado de

(Nombre de la Universidad)

_____ de la misma en _____.

Certificado de Buen Carácter Moral del Solicitante

(Para ser firmado por un Médico Veterinario licenciado y colegiado que conozca al solicitante personalmente)

Esto certifica que he conocido personalmente a _____
por _____ años, que considero que es de buen carácter moral, y por este medio lo (a) recomiendo a la Sub-Junta de Examinadora de Tecnología Veterinaria de Puerto Rico como completamente digno (a) de presentarse a examen para una licencia para practicar la Tecnología Veterinaria en Puerto Rico, de acuerdo a la Ley. Además, Certifico que no estoy en ninguna forma emparentado con el (la) solicitante

Nombre en letra de molde

Número de licencia

Firma del deponente

Ocupación

Dirección Postal

Dirección Física

Fecha

Certificado de Buen Carácter Moral del Solicitante

(Para ser firmado por un Médico Veterinario licenciado y colegiado que conozca al solicitante personalmente)

Esto certifica que he conocido personalmente a _____
por _____ años, que considero que es de buen carácter moral, y por este medio lo (a) recomiendo a la Sub-Junta de Examinadora de Tecnología Veterinaria de Puerto Rico como completamente digno (a) de presentarse a examen para una licencia para practicar la Tecnología Veterinaria en Puerto Rico, de acuerdo a la Ley. Además, Certifico que no estoy en ninguna forma emparentado con el (la) solicitante

Nombre en letra de molde

Número de licencia

Firma del deponente

Ocupación

Dirección Postal

Dirección Física

Fecha



Acción tomada por la

Sub-Junta Examinadora de Tecnología Veterinaria de
Puerto Rico

Esta solicitud ha sido:

Aprobada: _____

Denegada: _____

Fecha: _____

Observación:

Presidente

Miembro

Miembro

Requisitos para acompañar con la Solicitud de Reválida

- ____ 1. Solicitud debidamente cumplimentada en todas sus partes.
- ____ 2. **Original y Copia del Diploma de Técnico o Tecnólogo Veterinario.**
- ____ 3. **Original de Transcripción del currículum de tecnología veterinaria** del aspirante.
(Debe ser enviado de la Institución a la Junta)
Oficina de Reglamentación y Certificación de Profesionales de la Salud
Sub-Junta Examinadora de Tecnología Veterinaria
PO Box 10200 Santurce, PR 00908-0200
- ____ 4. Dos **(2)** fotos, tipo pasaporte tomadas dentro de los tres **(3)** meses precedentes a la fecha de solicitud.
- ____ 5. **Original de Certificado de Antecedentes Penales** expedido por la Policía de Puerto Rico dentro de los treinta **(30)** días precedentes a la fecha de radicación **(RECIENTE)**.
- ____ 6. **Original y Copia** del Certificado de Nacimiento **(RECIENTE)**.
- ____ 7. Cada solicitante presentará en su solicitud dos **(2)** declaraciones juradas por Veterinarios licenciados en Puerto Rico sobre el buen carácter moral del aspirante.
- ____ 8. Giro Postal o Cheque Certificado por la cantidad de **\$100.00** dólares a nombre del **Secretario de Hacienda de Puerto Rico** por derecho a examen.
- ____ 9. **2 Sobres pre dirigidos con sello postal.**
- ____ 10. **Original y Copia de licencia de conducir vigente o pasaporte vigente.**

Nota: Esta solicitud **no podrá** ser **procesada** hasta tanto el candidato haya sometido **TODA** la evidencia que la misma requiere.

Recibido por: _____ **Fecha:** _____

ESTAMOS LOCALIZADOS EN: CALLE PONCE DE LEÓN #1590
EN LA CARR. #1 DE CAGUAS A RÍO PIEDRAS
FRENTE AL ANTIGUO EDIFICIO DE LA ELECTRÓNICA
SAN JUAN. PUERTO RICO