



SUB-JUNTA EXAMINADORA DE TECNOLOGIA VETERINARIA DE PUERTO RICO

Técnico

Tecnólogo

Institución _____ Recinto _____

SOLICITUD DE RE-EXAMEN

Nombre: _____
Apellido Paterno Apellido Materno Nombre Inicial

Dirección Postal: _____

Teléfono: _____ Email: _____

Fecha en que tomo su último examen: _____

TEORICO

PRÁCTICO

Fecha

Firma del Solicitante

REQUISITOS:

- 1. GIRO POSTAL O BANCARIO, (ATH, VISA O MASTER CARD)** por la cantidad de **\$100.00** dólares (No Reembolsables) a nombre del **Secretario de Hacienda**.
- 2. ORIGINAL de Certificado de Antecedentes Penales** dentro de los treinta (30) días de la fecha de radicación.
- 3. Sobre pre-dirigido.**
- 4. Original y Copia de Licencia de Conducir** vigente o Pasaporte vigente.