



# GOBIERNO DE PUERTO RICO

Comisión de Juegos del Gobierno de Puerto Rico  
Negociado del Deporte Hípico

## INFORMACIÓN SOLICITANTE

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
*Apellidos* *Nombre* *Inicial*

Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Últimos 4 dígitos del Seguro Social: \_\_\_\_\_  
*día/mes/año*

Teléfono: \_\_\_\_\_ Genero: Masculino  Femenino

Dirección Física: \_\_\_\_\_  
*Urbanización/ Barrio/ Calle* *# Apartamento/Casa/Apartado*

\_\_\_\_\_ *Pueblo* *Estado* *Código Postal*

Dirección Postal: \_\_\_\_\_  
*Urbanización/ Barrio/ Calle* *# Apartamento/Casa/Apartado*

\_\_\_\_\_ *Pueblo* *Estado* *Código Postal*

- |  |                                |                                |
|--|--------------------------------|--------------------------------|
| 1. ¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos?  | SI<br><input type="checkbox"/> | NO<br><input type="checkbox"/> |
| 2. De la respuesta anterior ser no, ¿está usted autorizado a trabajar en los Estados Unidos? | SI<br><input type="checkbox"/> | NO<br><input type="checkbox"/> |
| 3. ¿Es usted empleado gubernamental en alguna agencia, corporación pública o municipio?      | SI<br><input type="checkbox"/> | NO<br><input type="checkbox"/> |

¿De ser afirmativo, en cuál? \_\_\_\_\_

- |   |                                |                                |
|---|--------------------------------|--------------------------------|
| 4. ¿Ha sido convicto por la comisión de algún delito? | SI<br><input type="checkbox"/> | NO<br><input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------------|--------------------------------|

De ser afirmativo, indique cuál: \_\_\_\_\_

- |   |                                |                                |
|---|--------------------------------|--------------------------------|
| 5. ¿Ha sido convicto por algún delito relacionado a juegos ilícitos (Ley de la Bolita, Ley de Juegos de Azar o Ley Hípica, etc.)? | SI<br><input type="checkbox"/> | NO<br><input type="checkbox"/> |
|---|--------------------------------|--------------------------------|

De ser afirmativo, indique cuál: \_\_\_\_\_

