



**GOBIERNO DE PUERTO RICO**  
Comisión de Juegos del Gobierno de Puerto Rico  
Negociado del Deporte Hípico

**SOLICITUD DE LICENCIA**

	<u>Nueva</u>	<u>Renovación</u>		<u>Nueva</u>	<u>Renovación</u>
<input type="checkbox"/> Agente de Jinete	\$150.00	\$75.00	<input type="checkbox"/> Entrenador Público	\$100.00	\$50.00
<input type="checkbox"/> Agente Vendedor	\$150.00	\$75.00	<input type="checkbox"/> Escolta (Pony Boy)	\$50.00	\$25.00
<input type="checkbox"/> Apoderado de Establo	\$150.00	\$75.00	<input type="checkbox"/> Galopador	\$30.00	\$15.00
<input type="checkbox"/> Asist.de Entrenador/Herrero	\$25.00	\$25.00	<input type="checkbox"/> Herrero	\$20.00	\$10.00
<input type="checkbox"/> Ayudante de Veterinario	\$100.00	\$50.00	<input type="checkbox"/> Jinete	\$50.00	\$25.00
<input type="checkbox"/> Criador	\$150.00	\$75.00	<input type="checkbox"/> Mozo de Cuadras	\$20.00	\$10.00
<input type="checkbox"/> Dueño de Caballos o Establo	\$250.00	\$125.00	<input type="checkbox"/> Reparador de Aperos	\$20.00	\$10.00
<input type="checkbox"/> Dueño- Entrenador	\$250.00	\$125.00	<input type="checkbox"/> Transportador	\$50.00	\$25.00
<input type="checkbox"/> Dueño de Potrero	\$150.00	\$75.00	<input type="checkbox"/> Valet	\$10.00	\$5.00
<input type="checkbox"/> Entrenador Privado	\$100.00	\$50.00	<input type="checkbox"/> Veterinario Autorizado	\$250.00	\$125.00
<input type="checkbox"/> Nueva <span style="margin-left: 200px;"><input type="checkbox"/> Renovación</span>					
<b>Vigencia</b>					
<input type="checkbox"/> 1 Año <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> 2 Años</span> <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> 3 Años</span> <span style="margin-left: 100px;"><input type="checkbox"/> 4 Años</span>					
<b>Número de la Licencia</b> <small>(Para uso de la Oficina)</small>			<b>Fecha de la Solicitud</b>		
			____ / ____ / ____ <small>día mes año</small>		
<b>Sección I</b>			<b>Información General</b>		
<b>Nombre del Solicitante</b>					
Enumere todo alias, sobrenombre y apodos que tenga					
<b>Fecha de Nacimiento</b> ____ / ____ / ____ <small>día mes año</small>		<b>Género</b> <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> M		<b>Estado Civil</b>	<b>Ocupación</b>
<b>Dirección física</b>					
<b>Pueblo</b>			<b>Código Postal</b>	<b>Correo electrónico</b>	
<b>Dirección postal</b>					
<b>Pueblo</b>			<b>Código Postal</b>	<b>Teléfono</b>	
<b>Ciudad y País de Nacimiento</b>			<b>Seguro Social</b> XXX-XX-____	<b>Número de Licencia de Conducir</b>	
<b>Estatura</b>	<b>Peso</b>	<b>Ojos (color)</b>		<b>Cabello (color)</b>	<b>Marcas físicas (tatuajes, etc)</b>
<b>Sección II</b>			<b>Cuestionario</b>		
<b>¿Actualmente posee una licencia o permiso expedida por la Administración de la Industria y el Deporte Hípico?</b> <b>Si contestó en la afirmativa, indique el tipo y número aquí:</b>			<input type="checkbox"/> Sí <input type="checkbox"/> NO		



<p>¿Alguna vez, previo a esta, ha solicitado alguna licencia o permiso relacionado a la industria-deporte hípica en cualquier otra jurisdicción de los Estados Unidos o en algún país foráneo? Si contestó en la afirmativa, explique aquí:</p>	<p><input type="checkbox"/> SÍ      <input type="checkbox"/> NO</p>
<p>¿Alguna vez se le ha denegado, suspendido, revocado o tomado algún tipo de acción disciplinaria por motivo de su licencia o permiso relacionado a la industria-deporte hípica en la jurisdicción del Gobierno de Puerto Rico, o en cualquier otra jurisdicción de los Estados Unidos, o en algún país foráneo? Si contestó en la afirmativa, explique aquí:</p>	<p><input type="checkbox"/> SÍ      <input type="checkbox"/> NO</p>
<p>En los últimos cinco (5) años, ¿ha sido convicto por algún delito grave o menos grave que implique depravación moral en la esfera estatal o federal?</p> <p><b>Nota: Acompañe Certificado de Antecedentes Penales expedido por la Policía de Puerto Rico.</b></p>	<p><input type="checkbox"/> SÍ      <input type="checkbox"/> NO</p>



## JURAMENTO

Yo, \_\_\_\_\_, juro solemnemente que todos los datos que se expresan anteriormente son ciertos, y me constan de propio conocimiento y que los documentos que con esta Solicitud se someten son oficiales, originales y que no han sido en forma alguna alterados, y que, al aceptar la licencia expedida por el Director Ejecutivo, me comprometo a cumplir fiel y estrictamente con las disposiciones de la Ley y de la reglamentación vigente.

Reconozco que la concesión de una licencia que autorice mi participación en la actividad hípica es un privilegio y no un derecho, que cualquier licencia que se me conceda a base de esta Solicitud incluye por referencia las normas, reglas y condiciones contenidas en la Ley Hípica y reglamentos hípicos, y que mi incumplimiento con dichas reglas y condiciones será causa para la anulación de dicha licencia.

Reconozco, además, que el uso del privilegio que me concede esta licencia me permitirá lograr acceso a las áreas restringidas de los hipódromos autorizados a operar en Puerto Rico, por lo cual acepto que mi vehículo de motor podría estar sujeto a registros por parte del funcionario designado por la Comisión de Juegos del Gobierno de Puerto Rico y de las empresas operadoras de los hipódromos. Me comprometo a portar, mientras esté en las áreas antes mencionadas, en un lugar visible sobre mi persona, la licencia que me ha sido concedida.

Al firmar esta Solicitud lo hago consciente de que, de estar suministrando información falsa podrá ser procesado criminalmente o podrá denegárseme la licencia o cancelárseme la misma luego de expedida.

\_\_\_\_\_  
Firma del Solicitante

\_\_\_\_\_  
Fecha

**En caso de ser una solicitud NUEVA deberá juramentar la misma ante un Notario Público.**

**AFFIDÁVIT NÚMERO:** \_\_\_\_\_

Jurada y suscrita ante mí por \_\_\_\_\_, en representación de \_\_\_\_\_, mayor de edad, vecino de \_\_\_\_\_, Puerto Rico, y a quien doy fe de haber identificado mediante \_\_\_\_\_ (si aplica). En \_\_\_\_\_, Puerto Rico, hoy día \_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ de 20\_\_\_\_.

\_\_\_\_\_  
Notario Público

Para Uso Oficial		
<input type="checkbox"/> <b>Aprobada</b>	<input type="checkbox"/> <b>Denegada</b>	<b>Derechos Pagados</b>
Razones: _____ _____		Fecha: _____
Licencia Número: _____		Recibo Número: _____
Fecha: _____		Cheque o Giro Núm: _____
_____		ATH: _____
_____		Efectivo: _____
Director Ejecutivo o Representante Autorizado		Recaudador Oficial

