



SOLICITUD PARA RENOVACIÓN DE LICENCIA DE INSPECTOR

Calderas y Recipientes a Presión

Ascensores y Equipos Relacionados

INFORMACIÓN GENERAL

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre		Inicial
Licencia de Inspector	Estado Civil	Edad	Correo Electrónico		Lic de Ingeniero	
Dirección Física Residencial				Pueblo		Teléfono Casa
Dirección Postal						Celular
Dirección Postal (Cont.)				Código Postal		Teléfono Oficina
Dirección Física de la Oficina						Fax
Empresa para la que Trabaja (N/A si no aplica)		Dirección Física				Teléfono Empleo

CURSOS DE EDUCACIÓN CONTINUA

(Acompañe Copia de Certificado)

Institución, Título del Curso, Fecha, Duración

¿Ha sido convicto de algún delito?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Ha sido destituido de algún puesto público?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Es usuario a sustancias controladas?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Es adicto a bebidas alcohólicas?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Incluyó el certificado de antecedentes penales?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>	¿Ha sido usted indultado o su sentencia conmutada?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>
¿Incluyó el certificado médico?	Sí <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>		

Certifico que la información suministrada en esta solicitud es exacta y verídica, que la misma ha sido expuesta sin la intención de desvirtuar los hechos o cometer fraude. Tengo conocimiento que de descubrirse cualquier falsedad o fraude en relación con lo por mí firmado, mi solicitud no será considerada y de ser aprobada, la misma podrá ser revocada.

_____ FECHA

_____ FIRMA

Affidávit Núm. _____

Jurado y suscrito ante mi por _____, de las circunstancias personales antes mencionadas, a quien identifico mediante _____, (Licencia, pasaporte u otro documento)

Num _____, en _____, Puerto Rico a _____ (fecha).

_____ NOTARIO PÚBLICO

ADMINISTRACIÓN DE SEGURIDAD Y SALUD OCUPACIONAL DE PUERTO RICO