



OFICINA DE LA GOBERNADORA

OFICINA
DE ASUNTOS
DE LA JUVENTUD
OFICINA DE LA
GOBERNADORA

MEDALLA DE LA JUVENTUD
PUERTORRIQUEÑA

SOLICITUD

(FAVOR DE USAR LETRA DE MOLDE)

CATEGORIAS:		VALOR	SERVICIO A LA COMUNIDAD		AYUDA A LOS NECESITADOS	
NOMBRE DEL CANDIDATO		APELLIDO PATERNO		APELLIDO MATERNO		NOMBRE E INICIAL
DIRECCION RESIDENCIAL				PUEBLO		ZIP CODE
DIRECCION POSTAL				PUEBLO		ZIP CODE
NUM. SEGURO SOCIAL		FECHA DE NACIMIENTO		LUGAR DE NACIMIENTO		EDAD
SEXO		RESIDENTE EN PUERTO RICO DESDE			TELÉFONO RESIDENCIAL	
F	M	DIA	MES	AÑO	TELÉFONO ALTERNO	
NOMBRE, DIRECCION Y TELÉFONO DE ALGUN FAMILIAR CERCANO AL CANDIDATO:						
NOMBRE Y APELLIDOS					TELÉFONO RESIDENCIAL	
DIRECCION					PUEBLO	ZIP CODE
NOMBRE DEL CIUDADANO, LA ENTIDAD Y/O REPRESENTANTE AUTORIZADO QUE NOMINA:						
NOMBRE Y APELLIDOS				TELÉFONO RESIDENCIAL		TELÉFONO TRABAJO
DIRECCION				PUEBLO		ZIP CODE
NOMBRE DEL DIRECTOR (A) DE LA ENTIDAD QUE NOMINA (SI APLICA)						
NOMBRE Y APELLIDOS					TELÉFONO RESIDENCIAL	
DIRECCION					PUEBLO	ZIP CODE

REQUISITOS GENERALES QUE ACOMPAÑAN LA SOLICITUD:

HACER UNA BIOGRAFIA DEL CANDIDATO (A) DETALLADA, MENCIONADO SUS EJECUTORIAS COMO CIUDADANO, EN LA CATEGORÍA PARA EL CUAL ES NOMINADO.

INCLUIR LISTA DE PREMIOS, FOTOS Y RECONOCIMIENTOS QUE HAYA RECIBIDO EL CANDIDATO.

HACER UN RELATO COMPLETO Y DETALLADO DEL CANDIDATO DONDE SE EXPLIQUE EL LUGAR, FECHA, (AÑO NATURAL) DEL SUCESO DE LA CATEGORÍA A LA CUAL HA SIDO NOMINADO.

INCLUIR NOMBRES DE TESTIGOS QUE PUEDAN PROVEER EVIDENCIA DE LA ACCION DEL NOMINADO.

NOTA:

- *NO SE CONSIDERARAN SOLICITUDES QUE ESTÉN INCOMPLETAS*
- *VERIFIQUE HABER INCLUIDO EL CERTIFICADO NA CIMIENTO*
- *EL JOVEN NO SE PUEDE AUTONOMINAR*

FIRMA DEL REPRESENTANTE AUTORIZADO

FECHA

FIRMA DEL CIUDADANO QUE NOMINA

FECHA