

Cat. Lic.

Número

Fecha

Expiración



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
DEPARTAMENTO DE ESTADO
Secretaría Auxiliar de Juntas Examinadoras
JUNTA EXAMINADORA DE TRABAJADORES
SOCIALES DE PUERTO RICO

Fecha de Radicación

PARA USO OFICIAL
PO Box 9023271
San Juan, P.R. 00902-3271

Teléfono: (787) 724-2122

SOLICITUD DE LICENCIA PARA TRABAJADORES SOCIALES

Número de Licencia Anterior _____ Expedida _____
mes - día - año

INDIQUE EL TIPO DE LICENCIA QUE INTERESA SOLICITAR

Provisional Ext. Prov. Perm. Experiencia Perm. Maestría

INFORMACION DEL SOLICITANTE

Favor completar en Letra de Molde o Maquinilla

FOTO

2 X 2"
Grapada,
No Pegada y
Firmada al dorso

FOTO

Nombre _____
Primer Apellido Segundo Apellido Nombre

Fecha de Nacimiento _____ Número Seguro Social _____
mes - día - año

Dirección Postal _____
Zip Code _____

Dirección Residencial _____
Zip Code _____

Teléfono Residencial _____ Teléfono Oficina _____

Cualquier respuesta falsa efectuada deliberadamente o permitida por el solicitante, en cualesquiera de las cláusulas de esta solicitud, será motivo suficiente para rechazar o revocar la licencia después de haberse expedido.

¿Ha sido convicto de algún delito en o fuera de Puerto Rico? Sí No

Si la respuesta a la pregunta anterior es en la afirmativa, deberá someter junto a esta solicitud el "Formulario Información Relacionada con Antecedentes Penales" provisto por la Junta en estos casos.

El Solicitante CERTIFICA que no tiene deudas por concepto de pago de Pensión Alimentaria o ejecutó y satisface un plan de pago al efecto con la Administración para el Sustento de Menores, adscrito al Departamento de la Familia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Núm. 86 del 17 de agosto de 1994.

Fecha

Firma del Solicitante

AFFIDAVIT

Yo, _____, bajo juramento declaro; [1] que soy el (la) solicitante en el presente documento; [2] que los hechos en el mismo expuestos son ciertos y me constan; que las fotos adjuntas (2) me fueron tomadas recientemente.

En _____, Puerto Rico a _____ de _____ de _____.

Firma del Solicitante

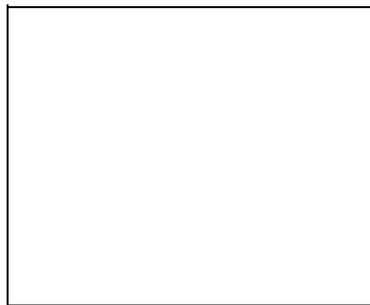
Jurada y suscrita ante mí por _____, de las circunstancias personales antes indicadas, a quien doy fe de conocer o haber identificado mediante _____

En _____, Puerto Rico a _____ de _____ de _____.

FOTO

2" X 2"
Grapada,
No Pegada y
Firmada al dorso

FOTO



Affidávit Número _____

Firma del Notario Público

SELLO DEL NOTARIO

IMPORTANTE

VERIFIQUE SU SOLICITUD ANTES DE SOMETERLA A LA JUNTA, PARA QUE ESTÉ DEBIDAMENTE CUMPLIMENTADA DE ACUERDO A LOS REQUISITOS. NO SE PROCESARAN SOLICITUDES INCOMPLETAS.

REFERENCIAS PERSONALES Y PROFESIONALES

Yo, _____, de las siguientes circunstancias personales _____, declaro que conozco personalmente a _____ por ____ años, por lo que lo (la) considero un (a) candidato (a) idóneo (a) para el ejercicio de la profesión de Trabajo Social.

Comentarios: _____

Firma _____ Número Licencia Trabajo Social _____
Dirección _____
Teléfono _____

Yo, _____, de las siguientes circunstancias personales _____, declaro que conozco personalmente a _____ por ____ años, por lo que lo (la) considero un (a) candidato (a) idóneo (a) para el ejercicio de la profesión de Trabajo Social.

Comentarios: _____

Firma _____ Número Licencia Trabajo Social _____
Dirección _____
Teléfono _____

Yo, _____, de las siguientes circunstancias personales _____, declaro que conozco personalmente a _____ por ____ años, por lo que lo (la) considero un (a) candidato (a) idóneo (a) para el ejercicio de la profesión de Trabajo Social.

Comentarios: _____

Firma _____ Número Licencia Trabajo Social _____
Dirección _____
Teléfono _____

Una referencia debe ser del Supervisor Inmediato, y otra de un Trabajador Social con licencia vigente y colegiación al día.

El solicitante deberá contestar todas las siguientes preguntas:

Soy residente de _____ ¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos? _____. Si es naturalizado, indique fecha y lugar _____.

¿Ha cambiado su nombre y/o apellido alguna vez Si No. En tal caso, indique la fecha y el lugar de dicho cambio _____.

¿Ha sido convicto alguna vez de algún delito que incluya depravación moral? Si No Si afirmativo, indique los hechos aquí, por separado y adjunto.

¿Ha leído cuidadosamente y entiende totalmente las leyes y reglas que informan y regulan esta licencia? Si No.

EXPERIENCIA

¿Solicita usted esta licencia por experiencia? Sí _____ No _____

CERTIFICACIÓN DE EMPLEO

(Esta certificación sólo aplica a Licencia Permanente por Experiencia)

Yo, _____, Director de la Oficina de Personal de _____
(Agencia, Compañía u Organización)

certifico que, _____, ocupa una plaza de Trabajador (a) Social en nuestra Agencia, desde el día ____ de _____ de _____, hasta el día ____ de _____ de _____.

Que dicha información es correcta y por lo tanto, Certifico, hoy, día ____ de _____ de _____.



Sello Oficial de la Agencia
(De no tenerlo, favor de Indicarlo)

Nombre a Maquinilla y
Firma del Director de Personal de la Agencia

Nota: (Deberá incluir copia fiel y exacta del Nombramiento en Puesto de Trabajador (a) Social. Además, incluir copias de informes de cambio o contratos por años de experiencia).

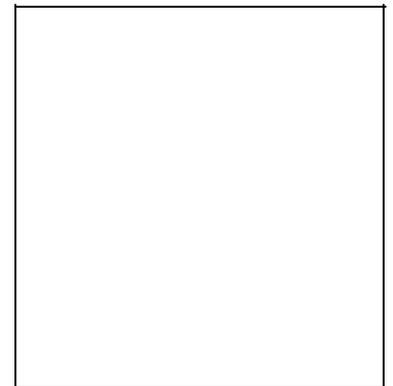
CERTIFICACIÓN DE EMPLEO

(Para ser completada por la Oficina de Recursos Humanos del Departamento de Educación solamente)

(ESTA CERTIFICACIÓN CORRESPONDE SÓLO A EMPLEADOS DEL DEPARTAMENTO DE EDUCACIÓN PÚBLICA)

Yo, _____, Director de la Oficina de Personal del Departamento de Educación, certifico que _____, ha ocupado una plaza de Trabajador (a) Social en el distrito de _____, durante los siguientes años escolares.

_____	hasta	_____
mes - día - año		mes - día - año
_____	hasta	_____
mes - día - año		mes - día - año
_____	hasta	_____
mes - día - año		mes - día - año
_____	hasta	_____
mes - día - año		mes - día - año
_____	hasta	_____
mes - día - año		mes - día - año



Sello Oficial de la Agencia

Certifico correcta la información de empleo que fue indicada en este documento oficial.

Hoy, día ____ de _____ de ____.

Nombre a Maquinilla y Firma del Director
de Recursos Humanos de la Agencia o su Representante

IMPORTANTE

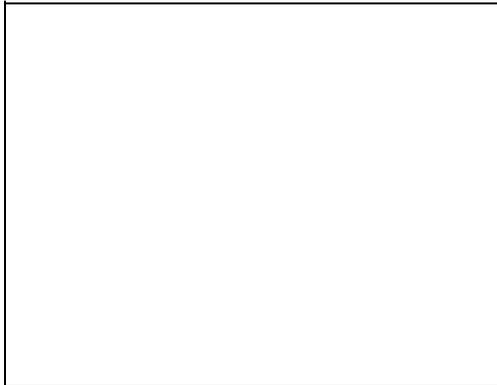
- * Toda certificación de empleo deberá venir acompañada de copia del nombramiento en puesto de Trabajador (a) Social y copias de los Informes de Cambios por cada año de Experiencia.
- * De tener más experiencias de empleo, favor de utilizar el espacio después del último año escolar.
- * Del empleado tener experiencia en otra Agencia, favor completar la primera Certificación de Empleo que se encuentra en este formulario.

CERTIFICACIÓN DE COLEGIACIÓN
(Para ser completada por el Personal del Colegio de Trabajadores Sociales)

Por la presente certifico que _____, con licencia provisional número _____, pagó sus cuotas correspondientes a los años _____.

Al día de hoy, _____, no tiene deuda alguna con el Colegio de Trabajadores Sociales de Puerto Rico.

Suscrito hoy, _____, en San Juan, Puerto Rico.



Sello Oficial del Colegio

Tesorero (a) Oficial o Personal Autorizado

Persona que prepara la certificación _____.

ACUERDO DE JUNTA

Los abajo firmantes, miembros de la Junta de Trabajadores Sociales de Puerto Rico, tomaron la siguiente determinación en esta solicitud.

Acta Número _____

Fecha _____

Recomendamos se apruebe esta solicitud

Recomendamos denegar esta solicitud

PRESIDENTE (A)

PRESIDENTE (A)

SECRETARIO(A)

SECRETARIO(A)

MIEMBRO

Razones por las cuales se deniega esta solicitud

Número de Licencia _____

Fecha de Aprobación _____

INSTRUCCIONES PARA EL SOLICITANTE

Esta solicitud debe ser cumplimentada en todas sus partes y juramentada ante un Notario Público, para ser radicada y considerada ante la Junta.

REQUISITOS PARA LAS DIFERENTES LICENCIAS DE TRABAJO SOCIAL

Nota: Deberá llenar de la página 1 a la 5 de la solicitud solamente.

Requisitos para obtener Licencia Provisional de Trabajo Social por Primera Vez

1. Tener buena conducta moral.
2. Haber completado un Bachillerato en Artes con Concentración en Trabajo Social de una Universidad reconocida por el Consejo de Educación Superior de Puerto Rico o tener un título de bachiller de una Universidad reconocida y tener, además, 18 ó más créditos de estudios post-graduados en Trabajo Social. (Cualquier otra concentración que no sea en Trabajo Social será denegada por la Junta).
3. Solicitar a la Universidad el envío directo a nuestras oficinas de la Transcripción de Créditos. (Transcripciones oficiales a mano o copias de estudiantes radicadas adjunto con la solicitud no serán tomadas en cuenta por la Junta Examinadora de Trabajadores Sociales).

LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS DEBEN INCLUIRSE CON LA SOLICITUD

1. Cumplimentar en todos sus renglones la solicitud, juramentada ante un Abogado Notario.
2. Dos recibos de pagos de Rentas Internas, uno por la cantidad de \$3.00 ingresado a la cifra 5140, y otro por \$57.00 a la cifra 5143.
3. Certificado Médico en original y reciente de la Unidad de Salud Pública o Médico Privado que incluya número de licencia del médico.
4. Certificado de Antecedentes Penales de la Policía de Puerto Rico con no más de seis (6) meses de expedición y en original.

REQUISITOS PARA OBTENER LICENCIA PROVISIONAL POR EXTENSIÓN (Renovación de Licencia Provisional)

1. Tener buena conducta moral.

LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS DEBEN INCLUIRSE CON LA SOLICITUD

1. Cumplimentar en todos sus renglones la solicitud juramentarla ante un Abogado Notario.
2. Dos recibos de pago de Rentas Internas (copia amarilla), uno por la cantidad de \$3.00 ingresado a la cifra 5140, y otro por \$57.00 a la cifra 5143.
3. Certificado Médico en original y reciente de la Unidad de Salud Pública o Médico Privado que incluya número de licencia del médico.
4. Certificado de Antecedentes Penales de la Policía de Puerto Rico con no más de seis (6) meses de expedición y en original.

REQUISITOS PARA LICENCIA PERMANENTE POR MAESTRÍA (LEY NÚM. 4)

1. Deberá completar los formularios para solicitar licencia permanente en todas su partes, de dejar alguna parte sin cumplimentar, le será devuelto el formulario.
2. Solicitar a la Universidad el envío directo a nuestras oficinas de la transcripción de créditos que indique el grado conferido.
3. Dos fotos 2 x 2 debidamente firmadas, recientes y de los últimos seis (6) meses.
4. Dos recibos de pago de Rentas Internas, uno por la cantidad de \$5.00 ingresado a la cifra 5140, y otro por \$105.00 a la cifra 5143.
5. Certificado Médico en original y reciente de la Unidad de Salud Pública o Médico Privado que incluya número de licencia del médico.
6. Certificado de Antecedentes Penales de la Policía de Puerto Rico con no más de seis (6) meses de expedición y en original.

REQUISITOS PARA LICENCIA PERMANENTE POR EXPERIENCIA

1. Deberá completar los formularios para solicitar licencia permanente en todas su partes, de dejar alguna parte sin cumplimentar, le será devuelto el formulario.

LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS DEBEN INCLUIRSE CON LA SOLICITUD

1. Dos fotos 2 x 2" debidamente firmadas, recientes y de los últimos seis (6) meses.
2. Dos recibos de pago de Rentas Internas, uno por la cantidad de \$5.00 ingresado a la cifra 5140, y otro por \$105.00 a la cifra 5143.
3. Certificado Médico en original y reciente de la Unidad de Salud Pública o Médico Privado que incluya número de licencia del médico.
4. La Oficina de Recursos Humanos de su Agencia deberá cumplimentar la certificación de empleo que aplique a su situación, la cual se incluye en este formulario.
5. Someter copia oficial del nombramiento o contratos del puesto que ocupa en Trabajo Social y de los informes de cambio por años de experiencia. Si trabaja en empresa privada o por contrato, deberá someter copia de los contratos por años de experiencia.
6. Certificado de Antecedentes Penales de la Policía de Puerto Rico con no más de seis (6) meses de expedición y en original.

ESTA SOLICITUD DEBERA SER RADICADA EN LA OFICINA DE RADICACION DE DOCUMENTOS DEL DEPARTAMENTO DE ESTADO O ENVIARLA POR CORREO A LA JUNTA EXAMINADORA DE TRABAJADORES SOCIALES DE PUERTO RICO, P.O. BOX 9023271, SAN JUAN, PUERTO RICO 00902-3271.