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

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

Teléfono: (787) 722-2122

Fecha de Radicación

. .

SOLICITUD DE LICENCIA

Nombre _____
Primer Apellido Segundo Apellido Nombre

Dirección Postal: Dirección Residencial (Si es distinta a la Postal)

_____ _____
_____ _____
_____ _____

Fecha de Nacimiento _____ Lugar de Nacimiento _____
mes - día - año Pueblo / País

Teléfonos: _____ _____ Seguro Social _____
Residencial Trabajo

El solicitante CERTIFICA que no tiene deudas por concepto de pago de Pensión Alimenticia o ejecutó y satisface un plan de pago al efecto con la Administración para el Sustento de Menores (ASUME) adscrito al Departamento de la Familia, de conformidad con lo dispuesto en la Ley Núm. 86 de 17 de agosto de 1994. Deberá someter certificación expedida por ASUME.

_____ _____
Fecha Firma

I M P O R T A N T E

Esta solicitud deberá estar en la Junta Examinadora de Agrónomos de Puerto Rico antes de las fechas de reuniones ordinarias.

Por la presente y según lo establece la Ley Núm. 20 del 9 de abril de 1941, según enmendada, solicito una licencia para ejercer la profesión de Agrónomo en Puerto Rico, y someto las siguientes declaraciones bajo juramento.

Toda información falsa prestada por el solicitante en esta solicitud, será motivo suficiente para rechazarla o para revocar la licencia después de otorgada.

- PARA USO EXCLUSIVO DE LA JUNTA -

_____ Aprobada Lic. Núm._____ Fecha Exp. ____. ____.____

_____ Denegada Razón: _____

_____
Presidente

_____ _____
Miembro Miembro

_____ _____
Miembro Miembro

Acta Número: _____ Fecha ____. ____.____

AFFIDAVIT

Yo, _____, bajo juramento declaro; (1) que soy el (la) solicitante en el presente documento; (2) que los hechos en el expuestos son ciertos y me constan; que la foto adjunta me fue tomada recientemente.

Una fotografía 2 x 2, firmada al dorso y tomada durante los últimos tres (3) meses.

En _____, Puerto Rico a _____ de _Mes_ de Selecciona

_____
Firma del Solicitante

Afidávit Número _____

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

En _____, Puerto Rico a _____ de Mes de Selecciona

SELLO DEL NOTARIO

_____
Firma del Notario Público

NOTA: En la próxima página se encuentra la certificación de la Institución en la cual usted estudió.

PREPARACION ACADEMICA

Indique en orden cronológico el nombre y la localidad de cada colegio o universidad a la que asistió y el año de graduación

Nombre y localidad de Institución	Año De - A	Fecha de Graduación	Grado Obtenido

REQUISITOS PARA LA LICENCIA DE AGRONOMO DE PUERTO RICO

1. Poseer un título o grado de Bachiller en Ciencias Agrícolas (B.S.A.) otorgado por una universidad o colegio de Puerto Rico o de los Estados Unidos de Norte América, reconocido y acréditado por el Consejo de Educación Superior de Puerto Rico.

2. Certificación oficial en original del registrador, certificando el haber cumplido con los requisitos conducentes al grado de Bachiller en Ciencias Agrícolas.

3. Dos (2) Comprobantes de pago de Rentas Internas (copias amarillas), uno por la cantidad de noventa (90) dólares acréditado a la Cifra de Ingreso 5143 y otro por la cantidad de diez (10) dólares acréditado a la Cifra de Ingreso 5140.

4. Ser mayor de edad y residente en el Estado Libre Asociado de Puerto Rico por un período de tiempo no menor de un (1) año antes de radicar su solicitud.

5. Poseer un título o grado de Bachiller en Ciencias (B.S.0 concedido por una institución reconocida por el Consejo de Educación Superior, con una especialidad en Agronomía, Suelos, Horticultura, Ingeniería Agrícola, Zootécnica, Silvicultura, Economía Agrícola, Educación Agrícola, Entomología y Fitopatología, debiendo haber aprobado las asignaturas básicas en Química General, Orgánica, Física, Metemáticas, Botánica y Zoología.

6. Una fotografía 2 x 2".

FAVOR ENVIAR A LA SIGUIENTE DIRECCION:

Departamento de Estado
Junta Examinadora de Agrónomos de Puerto Rico
Apartado 9023271
Estación Viejo San Juan
San Juan, P.R. 00902-3271 **Teléfono: (787) 722-2121**