Estado Libre Asociado de Puerto Rico
DEPARTAMENTO DE ESTADO
Secretaría Auxiliar de Juntas Examinadoras
JUNTA EXAMINADORA DE DISEÑADORES Y DECORADORES DE INTERIORES DE PUERTO RICO

FOTO 2 X 2

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

Teléfono: (787) 722-2122

Solicitud para Renovación de Licencia

Nombre _____ _____
Primer Apellido Segundo Apellido Nombre Seguro Social

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

_____ _____

_____ _____

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

Teléfonos: _____ _____ _____
Residencial Trabajo Fax

E-mail Número de Licencia Fecha de Expiración

_____ _____
Fecha Firma

AFFIDAVIT

Affidavit Núm:

Yo, _____ mayor de edad, y vecino de _____ Puerto Rico, declaro por la presente que soy Diseñador-Decorador de Interiores, miembro del Colegio de Diseñadores-Decoradores de Interiores de Puerto Rico, que mis circunstancias personales son las que quedan expresadas y corresponden a la verdad. Que he completado todos los requisitos para el programa de Educación Continuada y Renovación de licencia conforme a la Ley, por lo cual suscribo el presente documento con mi firma.

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 NOTARIAL

_____
Firma del Notario Público

PARA USO EXCLUSIVO DEL DEPARTAMENTO DE ESTADO

Fecha de Radicación _____ Número de Radicación _____

☐ Aprobada _____ _____ ☐ Denegada _____ _____
Miembro de Junta Fecha Miembro de Junta Fecha

INSTRUCCIONES AL DORSO

LA SOLICITUD DE RENOVACION DE LICENCIA DEBERA SER ACOMPAÑADA POR LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS:

1. Un recibo de pago de Rentas Internas (copia amarilla); por la cantidad de veinticinco (25) dólares ingresado a la cifra 5143 y otro de diez (10) dólares ingresado a la cifra 5140.

2. Certificado de Antecedentes Penales negativo en original y reciente. (Este certificado vence a los seis meses)

3. Cuatro (4) fotografías 2 x 2" recientes e idénticas, con su firma y número de licencia escrito en la parte posterior. Radicar dos (2) de las fotos al Departamento de Estado y Dos (2) a CODDI.

4. Sobre Predirigido con su dirección postal legible.

5. Evidencia de Membresia de CODDI al dia. (Cuota)

6. Evidencia de cuarenta y cinco (45) horas de contacto en programa de educación continuada, certificada por CODDI.

7. Certificación Negativa de pago de Pensión Alimentaria de la Administración para el Sustento de Menores adcrita al Departamento de la Familia de conformidad con lo dispuesto en la Ley Núm. 86 del 17 de agosto de 1994. (ASUME)

NO SE CONSIDERAN HORAS EN EXCESO PARA RENOVACIONES POSTERIORES
NO SE PROCESARA NINGUNA SOLICITUD INCOMPLETA