Fecha de Radicación

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

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

Teléfono: 724-0142

SOLICITUD DE LICENCIA O CERTIFICADO

Conforme a la Ley Núm. 163 del 23 de agosto de 1996, solicito:

( ) Licencia de Geólogo Profesional por Educación, experiencia y examen
( ) Licencia de Geólogo Profesional por reciprocidad
( ) Renovación o reactivación de Licencia de Geólogo Profesional
( ) Certificado de Geólogo en Entrenamiento con examen

Nombre _____
Primer Apellido Segundo Apellido Nombre

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

Dirección Postal _____

_____

Dirección Residencial _____

_____

Teléfono Residencial _____ Teléfono Oficina _____

Correo Electrónico _____ Lugar de Nacimiento _____

Soy Residente de Puerto Rico _____ Soy ciudadano de los Estados Unidos _____

Si es naturalizado, indique fecha y lugar _____

Si es residente y no ciudadano de los Estados Unidos, indique número de tarjeta de residente _____

¿Ha cambiado su nombre o apellido alguna vez? _____. En tal caso, dé la fecha y el lugar de dicho cambio _____

¿Ha sido convicto alguna vez de un delito, fuera de violaciones de tránsito? _____ Si contesta en la afirmativa, explique detalladamente en otra hoja.

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, adscrita 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 tomados recientemente.

En _____, Puerto Rico a _____ de _____ de 20 ____.

_____
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 20 ____.

FOTO

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

FOTO

SELLO DEL NOTARIO

Affidávit Número _____

_____
Firma del Notario Público

IMPORTANTE

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

EDUCACION (Favor comenzar con el grado más alto obtenido) Solo incluya nivel universitario			
Fecha de Estudios desde _____ hasta _____	Fecha de Graduación Mes/Año	Institución	Grado Obtenido

RESUMEN DE EXPERIENCIA DE TRABAJOS ELEGIBLES			
Nombre de la Organización	Posición	Fecha de Empleo desde ____ hasta ____	Nombre Supervisor

NOTA:

FAVOR DE UTILIZAR HOJAS ADICIONALES, DE SER NECESARIO.

AFILIACIONES PROFESIONALES	
NOMBRE DE LA ORGANIZACION	TIPO DE MEMBRESIA

Referencias Profesionales

Someta los nombres de tres (3) geólogos licenciados o registrados, o geólogos cualificados o ingenieros profesionales que puedan dar testimonio sobre su competencia, carácter, reputación, integridad y responsabilidad. Asegúrese de que estas personas envien las hojas de referencia profesional a la Junta. Se recomienda, pero no se requiere, que incluya a su supervisor inmediato más reciente como una referencia.

Nombre	***Teléfono***

Otros:

Provea cualquier otra información pertinente a su solicitud, que incluya información sobre cualquier otra licencia profesional que posea (incluya evidencia)

ACUERDO DE JUNTA

Los abajo firmantes, miembros de la Junta Examinadora de Geólogos 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	_____ MIEMBRO
_____ MIEMBRO	_____ MIEMBRO
_____ MIEMBRO	_____ MIEMBRO
_____ MIEMBRO	_____ MIEMBRO
_____ MIEMBRO	_____ MIEMBRO

Razones por la cual se deniega esta solicitud

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

_____

Número de Licencia _____ Fecha de Aprobación _____

INSTRUCCIONES PARA EL SOLICITANTE

Toda solicitud debe incluir lo siguiente:

1. Formulario de Solicitud debidamente notarizado.
2. Formulario de Referencias Profesionales (3 referencias).
3. Certificación Oficial de Graduación de universidad acreditada que confirió el grado, y Transcripción Oficial de Créditos.
4. Certificado Negativo de Antecedentes Penales (en original) de la Policía de Puerto Rico o del estado, territorio o posesión de los Estados Unidos de América o del país del cual el solicitante sea ciudadano o residente legal, de no más de seis meses de expedición.
5. Cuatro retratos 2"x2" (a color) con su nombre escrito al dorso en letra de molde, tomadas recientemente.
6. Sobre tamaño legal con sello predirigido, con su nombre y dirección.
7. Recibo de Pago de Rentas Internas (copia amarilla) por la cantidad correspondiente ingresado a la cifra 5143.
8. Hoja de cotejo.
9. Si posee Licencia de algún otro estado o país, incluya evidencia oficial de la misma.

Toda solicitud debe ser llenada en maquinilla o tinta negra. Debe contestar todas las preguntas y someter toda la información solicitada en el Formulario de Solicitud. Las solicitudes incompletas serán devueltas al solicitante. Asegúrese de contestar todas las preguntas con precisión y veracidad a base de su mejor entendimiento. Cualquier declaración falsa hecha o documento falso presentado con esta solicitud será causa suficiente para denegar o cancelar la licencia después de expedida o para penalizar a la persona que ha declarado falsamente, conforme a lo estipulado en la Ley Núm. 163 del 23 de agosto de 1996.

No se aceptarán copias de resumés en sustitución del Formulario de Solicitud o de cualesquiera de sus partes. El Formulario de Referencia Profesional debe ser entregado a las personas que se hayan seleccionado, quienes deberán someterlo directamente a la Junta. Recomendamos provea a sus referencias sobres estampados y predirigidos a la Junta. Asegúrese que la documentación referente a sus estudios sea oficial. Los certificados de graduación y las transcripciones de crédito deben ser enviados a la Junta por la Institución que los confiere. No se aceptarán copias sometidas por el (la) solicitante.

Es su responsabilidad asegurarse que toda la documentación de su solicitud llegue a la Junta previo a cualquier fecha límite establecida por la Junta. Su archivo será revisado periódicamente para determinar si la Junta ha recibido toda la documentación requerida (transcripciones, formularios de referencia, etc.). La Junta no evaluará su solicitud hasta tener toda la documentación requerida. Un archivo incompleto se mantendrá activo por un periodo de no más de seis (6) meses, después del cual su solicitud será cancelada sin perjuicio.

REQUISITOS PARA OBTENER LICENCIAS O CERTIFICADOS DE GEOLOGO

REQUISITOS DE LEY

Los requisitos para la obtención de Licencias sin Examen de Geólogo o Certificados en Entrenamiento estipulados por la Ley Núm. 163 del 23 de agosto de 1996, son los siguientes:

	SI	NO
Gozar de buena conducta y reputación moral en la comunidad.	☐	☐
Haber obtenido un grado de una institución de educación superior acreditada por el Consejo de Educación Superior de Puerto Rico con concentración en geología, geofísica, geoquímica, geología aplicada a la ingeniería, geología ambiental o sus respectivas divisiones con un mínimo de 30 horas/créditos semestrales o 45 horas/créditos trimestrales en estas materias.	☐	☐
Haber aprobado la primera parte del examen de reválida conocido como Fundamentos de la Geología.	☐	☐
Haber pagado los derechos correspondientes.	☐	☐
Tener un mínimo de 2 años de experiencia profesional bajo la supervisión de un geólogo licenciado o un mínimo de 3 años de experiencia como persona responsable a cargo de trabajos geológicos certificados por un geólogo licenciado conforme con lo estipulado por la Ley.	☐	☐
Haber aprobado la segunda parte del examen de reválida conocido como Principios de la Práctica.	☐	☐
Haber pagado los derechos correspondientes.	☐	☐

_____ _____

Nombre del Oficial que Coteja Fecha

Hoja de Cotejo para Acompañar Solicitud de Licencia o Certificado de Geólogo

Ley 163 del 23 de agosto de 1996

Nombre del Solicitante: _____

Fecha: _____

Se acompañan los siguientes documentos y materiales, como parte de mi solicitud de Licencia o Certificado de Geólogo:

1. ( ) Formulario de Solicitud debidamente notarizado.
2. ( ) Formulario de Referencia Profesional.*
3. ( ) Certificación Oficial de graduación y transcripción oficial de créditos.*
4. ( ) Certificado de Antecedentes Penales negativo en original y vigente.
5. ( ) Cuatro retratos 2" x 2" con nombre.
6. ( ) Sobre legal con sello predirigido con nombre y dirección.
7. ( ) Recibo de Pago de Rentas Internas por la cantidad correspondiente.
8. ( ) Lista de Derechos.

* A ser sometido por otras partes.

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

FORMULARIO PARA REFERENCIAS PROFESIONALES

Parte A A ser completada por el solicitante.

Nombre y Dirección del Solicitante: _____

_____

_____

_____

_____ Fecha

_____ Firma del Solicitante

Parte B A ser completada por la persona que somete la referencia.

La persona arriba indicada (Peticionario) ha radicado una solicitud de Licencia de Geólogo en Puerto Rico, conforme a la Ley 163 del 23 de agosto de 1996. La Junta Examinadora de Geólogos de Puerto Rico (Junta) requiere referencias sobre el carácter moral, la reputación, responsabilidad, integridad, y capacidad profesional del Peticionario. Este formulario debe ser completado por un geólogo licenciado, geólogo cualificado, ingeniero profesional o supervisor para quien el Peticionario haya trabajado.

Este formulario le ha sido provisto por el Peticionario. El mismo debe ser enviado directamente a la Oficina de Radicaciones del Departamento de Estado. La información provista será confidencial y usada exclusivamente para evaluar la solicitud del peticionario. Agradecemos su franqueza en la evaluación de la capacidad profesional del peticionario.

Nombre: _____

1. Su profesión: _____
2. Años de Experiencia: _____
3. Licencias Profesionales:
   a. Tipo (ingeniero/geólogo): _____
   b. Estado: _____
   c. Número: _____
   d. Fecha de Expedición: _____

4. Tiempo que conoce al Peticionario:
   a. Personalmente:
   b. Profesionalmente:

5. Relación profesional con el Peticionario:

   ( ) Patrono ( ) Supervisor

   ( ) Compañero Trabajo ( ) Otro (especifique) _____

6. Favor indicar su apreciación del Peticionario en las siguientes categorías:

	Excelente	Satisfactorio	Pobre	Desconozco
a. Capacidad técnica	( )	( )	( )	( )
b. Integridad profesional	( )	( )	( )	( )
c. Reputación profesional	( )	( )	( )	( )

7. ¿Conoce usted si el peticionario ha sido convicto de conducta ilegal o falta de ética? Si ( ) No ( )

8. ¿Confiaría usted al peticionario la realización de algún trabajo geológico que afecte la vida, salud, propiedad o bienestar del público? Si ( ) No ( )

   Si contestó en la negativa favor de proveer detalles en otra hoja. Recuerde que, como geólogo licenciado, el Peticionario representa a todos los geólogos y a la profesión.

9. Provea cualquier otra información o comentarios que a su juicio puedan ayudar a la Junta en la evaluación de la solicitud del Peticionario. Añada las hojas que estime pertinentes.

_____

_____

_____

_____

_____

Nombre: _____

Firma: _____

Dirección: _____

_____

_____

Teléfono Trabajo _____ Facsímil _____

Favor de enviar a:

JUNTA EXAMINADORA DE GEOLOGOS DE PUERTO RICO
PO BOX 9023271
SAN JUAN, P.R. 00902-3271