Estado Libre Asociado de Puerto Rico
ADMINISTRACION DE LA INDUSTRIA Y EL DEPORTE HIPICO
Oficina del Administración Hípico
Río Piedras, Puerto Rico

SOLICITUD LICENCIA PARA ENTRENADOR

○ **Entrenador Público**	○ **Entrenador Privado**
○ **Nueva**	○ **Nueva**
DERECHO: Público $100.00	**DERECHO: Privado $50.00**

Lea cuidadosamente todas las instrucciones antes de completar este formulario:

1. **<u>No se aceptará solicitudes</u> que no vengan acompañadas de todos los Documentos requeridos.**
2. **Asegurase que todos los apartados han sido debidamente completados, aquellos que no aplican especifique <u>no aplica.</u>**
3. **No se aceptarán solicitudes incompletas, con borrones, tachones, alteraciones o cambios.**
4. **Suministrar a sabiendas información falsa o incorrecta en este formulario, será considerado como violación a la Ley y el Reglamento Hípico y conllevará la denegación de la solicitud.**

CON ESTA SOLICITUD DEBEN SOMETERSE LOS SIGUIENTES DOCUMENTOS

1. **Certificado de Antecedentes Penales expedido por la Policía de Puerto Rico.**
2. **Certificado de Salud expedido por la Unidad de Salud Pública.**
3. **Certificado de Nacimiento Original.**
4. **Otras: Nuevas Solicitudes – Entrenador Público**

   a) Estado de Situación Auditado y Certificado por C.P.A.

   b) Copia certificada de la Planilla de Contribución sobre ingresos correspondiente a los últimos tres (3) años con anterioridad a la fecha de radicación de la solicitud de licencia.

   c) Tomar examen (Público y Privado)
5. **Certificación de Pensión Alimentaria (ASUME).**
6. **Resultado de una Prueba de Dopaje de un laboratorio acreditado en sobre sellado y lacrado con sello del laboratorio o confidencial.**
7. **Certificación de Deuda Contributiva.**

Estado Libre Asociado de Puerto Rico
ADMINISTRACION DE LA INDUSTRIA Y EL DEPORTE HIPICO
Oficina del Administrador Hípico
Río Piedras, Puerto Rico

SOLICITUD LICENCIA DE ENTRENADOR

DERECHOS: $100.00 $50.00

CLASE: ◯ **PUBLICO** ◯ **PRIVADO**

DATOS DEL PETICIONARIO

NOMBRE_____ **SEGURO SOCIAL** _____

1 . Peso _____ **Estatura** _____ **Color de ojos** _____ **Cabello** _____

2 . Dirección residencial: _____
Calle y Número **Urbanización**

_____
Barrio **Pueblo** **Zona Postal** **Núm. Teléfono**

Dirección Postal: _____

_____

3 . Estado Civil: ◯ **Soltero** ◯ **Casado** ◯ **Divorciado** ◯ **Viudo** ◯ **Separado**

4 . Fecha y Lugar de Nacimiento: _____

5 . Información sobre su cónyuge:

Nombre _____ **Seguro Social** _____

Ocupación Actual: _____

Nombre y dirección del patrono _____

_____ **Teléfono** _____

6 . ¿Tiene usted alguna otra fuente de ingresos? En caso afirmativo, explique:

_____

_____

7 . ¿Ha sido convicto usted o alguno de sus socios por violación de cualquiera de las disposiciones de la Ley Núm. 4 del 23 de junio de 1971, según enmendada, conocida como "Ley de Substancias Controladas de Puerto Rico" o por delito grave o menos grave que implique depravación moral?

Si ◯ **No** ◯ **En caso afirmativo, ofrezca detalles y fechas:** _____

_____

8 . ¿Tiene usted algún familiar trabajando para la Administración de la Industria y el Deporte Hípico? Si ◯ ◯ No

En caso afirmativo, indique nombre, puesto que ocupa y parentesco

Nombre	Puesto	Parentesco
Nombre	Puesto	Parentesco
Nombre	Puesto	Parentesco

9 . ¿Tiene usted algún familiar trabajando para la empresa operadora del Hipódromo? Si ◯ No ◯

En caso afirmativo, indique nombre, puesto que ocupa y Parentesco

Nombre	Puesto	Parentesco
Nombre	Puesto	Parentesco

10. ¿Es usted dueño de alguna Agencia Hípica, o tiene interés económico en alguna? Si ◯ No ◯

En caso afirmativo, informe lo siguiente:

Núm. de la Agencia Hípica _____ Nombre del Dueño _____

Dirección _____ Núm. de Teléfono

11. ¿Tiene usted algún familiar que sea dueño de caballos, entrenador o jinete?

Si ◯ No ◯ En caso afirmativo, informe lo siguiente:

Nombre Oficio y Núm. de Licencia Parentesco

Nombre y dirección de la persona para la cual trabaja

Nombre Oficio y Núm. de Licencia Parentesco

Nombre y dirección de la persona para la cual trabaja

Nombre Oficio y Núm. de Licencia Parentesco

Nombre y dirección de la persona para la cual trabaja

12. Favor someter tres (3) nombres de personas que puedan ofrecer referencias personales sobre usted.

_____

_____

13. ¿Ha incurrido usted, en alguna ocasión y en alguna jurisdicción en prácticas ilícitas o perjudiciales al Deporte Hípico? Si ○ No ○

En caso afirmativo, de detalles en hoja aparte.

14. ¿Le ha sido suspendida o cancelada su licencia en algún estado o país extranjero? Sí ○ No ○ En caso afirmativo informe detalle en hoja aparte.

15. ¿Está usted dispuesto a someterse a pruebas antidrogas bajo condiciones a establecerse por Reglamento a ser promulgada por la Junta Hípica?

Si ○ No ○

16. Bajo su patronato, ¿Cuál es el máximo de ejemplares de carreras que usualmente son atendidos por un Mozo de Cuadras?

_____

17. ¿Radicó usted las planillas trimestrales de Seguro Social para sus empleados en la actividad hípica? Si ○ No ○ No aplica a Entrenadores Privados

18. ¿Radicó usted las planillas trimestrales de seguro de desempleo y seguro de incapacidad para sus empleados en la actividad hípica?

Si ○ No ○ No aplica a Entrenadores Privados.

19. ¿Cuántos entrenadores emplea actualmente?

Privados _____

20. Enumere los estados o países extranjeros en que a usted le concedieran licencia en actividades hípicas en los años anteriores, informe el tipo de licencia.

ESTADO	TIPO DE LICENCIA
_____	_____
_____	_____

21. Nombre del Dueño para el cuál usted entrena.

_____

En caso de Entrenador Público use hoja que se incluye en esta solicitud.

PARA ENTRENADOR PUBLICO RELACION DE EJEMPLARES QUE ENTRENAN

NOMBRE	EDAD	ORIGEN	SEXO	NOMBRE ESTABLO O DUEÑO

CERTIFICACION PARA LA LICENCIA DE ENTRENADOR PRIVADO

Yo, _____, dueño de ejemplares de carreras con licencia aprobada por el Administrador Hípico, certifico que el señor _____, está a cargo del cuido y entrenamiento de los caballos de mi propiedad, y que devenga un sueldo semanal de $_____, más _____ % de los premios correspondientes a los ejemplares que finalizan en puestos remunerados.

_____ Firma Entrenador Privado

_____ Firma Dueño, Apoderado o Entrenador Público

Al firmar esta solicitud lo hago consciente de que de estar suministrando información falsa podré ser procesado criminalmente o podrá denegárseme la licencia o cancelárseme la misma luego de expedida.

Yo, _____, juro solemnemente que todos los datos que se expresan anteriormente son ciertos, y me consta de mi propio conocimiento y que los documentos que con esta Solicitud se someten son oficiales, originales y que no han sido en forma alguna alterados y que al aceptar la Licencia de Entrenador expedida por el Administrador del Deporte Hípico, me comprometo a cumplir fiel y estrictamente con las disposiciones de la Ley y el Reglamento Hípico, así como las Ordenes y Resoluciones que dicte la Junta Hípica y el Administrador del Deporte Hípico.

_____ Firma del Solicitante

_____ Fecha

AFFIDAVIT NUMERO _____

Jurado y suscrito ante mí por _____, mayor de edad, vecino de _____, Puerto Rico, hoy día _____ de _____ de _____.

_____ Notario Público

NOTA : ESTA SOLICITUD DEBERA SER RADICADA DE ACUERDO A LA FECHA DE SU CUMPLEAÑOS.

PARA USO DE LA OFICINA DEL ADMINISTRADOR HIPICO

Aprobada ○ **Denegada** ○

Razones: _____

_____

_____

Licencia Núm.: _____

Otorgada el: _____

_____
ADMINISTRADOR HIPICO

DERECHOS PAGADOS

Fecha: _____

Recibo Núm.: _____

Cheque Núm. _____

Giro Postal Núm. _____

ATH: _____

Efectivo: $_____

_____
RECAUDADOR OFICIAL