

SOLICITUD DE EXAMEN
(LEA CUIDADOSAMENTE LAS INSTRUCCIONES AL DORSO ANTES DE LLENAR EL FORMULARIO)

1. Título de Examen y Número de Convocatoria: 2. ¿Ha tomado este examen anteriormente? Sí () No ()

3. Nombre (con apellidos paterno y materno): 4. Seguro Social:

5. Dirección Residencial (Urbanización o Barrio, Calle, Número y Pueblo):

6. Dirección Postal (Apartado o buzón, pueblo y zona postal): 7. Teléfonos:

Residencial: _____ Trabajo: _____
Celular: _____
Correo Electrónico: _____

Urb., pueblo, zip code, zip+4 8. Tipo de Competencia: Ingreso: _____ Ascenso: _____

9. Veterano SI () NO () Vet. Incapacitado SI () NO () ¿Tiene preferencias establecidas en la PPR?

Para reclamar Preferencia de Veterano (a) debe llenar la solicitud de Preferencia de Veterano (a) y someter certificación de licenciamiento u otros documentos acreditativos.

10. Usted no está obligado (a) a informar que es persona con impedimentos, o beneficiaria de los programas de asistencia económica gubernamental, pero tiene derecho a los efectos de que se le considere para los beneficios de la Ley Núm. 81, conocida como Ley de Igualdad de Oportunidades de Empleo para Personas con Impedimentos y la Ley Núm. 1, conocida como Ley PROWRA. La preferencia a estas personas consiste de 5 puntos o el 5%, lo que sea mayor, que la División de Reclutamiento le acreditará, en adición a la calificación obtenida en todo examen aprobado en esta Agencia.

Beneficiario (a) de Programas de Ayuda Económica Gubernamental: Si _____ No _____
Persona con Impedimento:
Condición: () No vidente () Sordo () Uso de silla de ruedas () Otras _____

11 PREPARACION ACADEMICA

A. ESTUDIOS PRIMARIOS Y SECUNDARIOS

| INSTITUCION Y DIRECCION | AÑOS DE ESTUDIOS | | | | | | FECHA (MES Y AÑO) | | GRADUADO | | CURSO O GRADO |
|-------------------------|------------------|---|---|---|---|---|-------------------|---|----------|----|---------------|
| | 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | DE | A | SI | NO | |
| ELEMENTAL | | | | | | | | | | | |
| INTERMEDIA | | | | | | | | | | | |
| SUPERIOR | | | | | | | | | | | |

B. ESTUDIOS UNIVERSITARIOS

| INSTITUCION Y DIRECCION | AÑOS DE ESTUDIOS | FECHA (MES Y AÑO) | | GRADUADO | | GRADO OBTENIDO Y ESPECIALIZACION |
|-------------------------|------------------|-------------------|---|----------|----|----------------------------------|
| | | DE | A | SI | NO | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

C. ESTUDIOS POSTGRADUADOS

| INSTITUCION Y DIRECCION | FECHA (MES Y AÑO) | GRADUADO SI : NO | GRADO OBTENIDO Y ESPECIALIZACION | O CREDITOS APROBADOS |
|-------------------------|-------------------|------------------|----------------------------------|----------------------|
| | | | | |

D. OTROS CURSOS O ADIESTRAMIENTOS RECIBIDOS

| CURSOS O ADIESTRAMIENTOS | INSTITUCION Y DIRECCION | FECHA (MES Y AÑO) | HORAS APROBADOS |
|--------------------------|-------------------------|-------------------|-----------------|
| | | | |

| LICENCIAS QUE POSEE | CLASE | NUMERO | FECHA EXPEDIDA | FECHA VENCIMIENTO |
|---------------------|-------|--------|----------------|-------------------|
| | | | | |

