OCALARH-PS-02
Rev. 2/010

ESTADO LIBRE ASOCIADO DE PUERTO RICO
OFICINA CENTRAL DE ASESORAMIENTO LABORAL Y DE ADMINISTRACIÓN DE RECURSOS HUMANOS
PO Box 8476
San Juan, Puerto Rico 00910-8476

Oficina de Promoción y Servicios

PROCESO DE HABILITACIÓN PARA EL SERVICIO PÚBLICO
SOLICITUD DE HABILITACIÓN

1. _____
   Apellido Paterno Apellido Materno Nombre Inic.
2. Seguro Social _____ 3. Sexo _____ 4. Estado Civil _____
5. Dirección Residencial_____
6. Dirección Postal _____
7. Preparación Académica:
   a. ¿Se graduó de Escuela Superior o equivalente? Sí___ No_____
   b. Si la contestación a la pregunta anterior es no, indique el grado más alto aprobado: 1 2 3 4 5 6 7 8 9 10 11 12
   c. Bachillerato _____ Estudios Post-graduados _____
   d. Otros Cursos: _____
   _____
8. Licencias que posee para ejercer una profesión u oficio:

CLASE	NÚMERO	FECHA EXPEDIDA	FECHA DE VENCIMIENTO