



Junta Examinadora de Consejeros Profesionales  
**REQUISITOS DE SOLICITUD PARA LICENCIA PERMANENTE**

1. Formulario de solicitud para Licencia Permanente debidamente juramentada ante un notario público. **(páginas 2 al 3)**
2. Copia de identificación con foto vigente. (licencia de conducir, tarjeta de identificación estatal o pasaporte)
3. Certificado de Antecedentes Penales **original** expedido por la Policía de Puerto Rico o lugar de residencia. **(No mayor de seis (6) meses)**
4. Un (1) sobre pre-dirigido con sello.
5. Pago correspondiente por la cantidad de cien dólares **(\$100.00)**.  
**PAGO NO REEMBOLSABLE**. Los métodos de pagos son los siguientes:

- **ATH, VISA, MASTERCARD**
- **Giro postal o bancario** pagaderos al **Secretario de Hacienda**

**No se aceptarán solicitudes incompletas.**

## **SOLICITUD PARA LICENCIA PERMANENTE DE CONSEJEROS PROFESIONALES**

Nombre del solicitante: \_\_\_\_\_

Apellido Paterno

Apellido Materno

Nombre

Inicial

Dirección física: \_\_\_\_\_

Dirección postal: \_\_\_\_\_

Teléfonos: \_\_\_\_\_

Celular

Alternos

Correo electrónico: \_\_\_\_\_

### **DECLARACIÓN JURADA**

Adhiera una  
fotografía reciente  
tamaño pasaporte

Comparece \_\_\_\_\_, mayor de edad, \_\_\_\_\_ y vecino de \_\_\_\_\_, Nombre completo \_\_\_\_\_, Estado Civil \_\_\_\_\_, debidamente juramentando expongo que soy la persona a quien se refiere esta solicitud y que las declaraciones que la misma contiene son verídicas y que la fotografía adjunta es de mi persona tomada recientemente.

Acepto y entiendo que ofrecer declaración falsa en esta o con esta Solicitud será causa suficiente para que la Junta Examinadora de Consejeros Profesionales pueda denegar la misma o para revocar la licencia después de expedida o para penalizar a la persona que haya declarado falsamente.

Autorizo a cualquier persona, corporación, agencia o entidad pública o privada para que ofrezca a la Junta Examinadora de Consejeros Profesionales información que requiere sobre mi persona, ampliar o corroborar información ofrecida con esta solicitud.

Acepto cumplir fielmente con el Código de Ética de la Junta Examinadora de Consejeros Profesionales.

### **FIRMA DEL SOLICITANTE**

Afidávit núm.: \_\_\_\_\_

JURADO Y SUSCRITO ANTE MI, a quien DOY FE de conocer personalmente o haber identificado conforme dispone la ley, \_\_\_\_\_ hoy día \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_ del año \_\_\_\_\_  
(número de identificación provista)  
en \_\_\_\_\_, Puerto Rico.

(Sello Notario)

**Firma del Notario**



**DATOS PERSONALES DEL SOLICITANTE**

1. Nombre completo: \_\_\_\_\_
2. Fecha de nacimiento: \_\_\_\_\_ Lugar de nacimiento: \_\_\_\_\_
3. Seguro Social completo: \_\_\_\_\_
4. ¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos? Sí  No   
(Personas nacidas en el extranjero deben someter evidencia de su estatus actual).
5. ¿Ha sido CONVICTO de algún delito grave? Sí  No   
(Si su contestación es afirmativa, explique) \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

**PREPARACIÓN ACADÉMICA Y PROFESIONAL**

---

---

Nombre de la Institución: \_\_\_\_\_ Recinto: \_\_\_\_\_

Dirección física: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Grado obtenido: \_\_\_\_\_ Fecha obtención: \_\_\_\_\_