





**DATOS PERSONALES E HISTORIAL DE CONDUCTA**

1. ¿Es usted ciudadano de los Estados Unidos?: Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
Personas nacidas en el extranjero deben someter evidencia de su estatus actual.
2. ¿Ha realizado algún cambio de nombre? Si contesta en la afirmativa, indique:  
Fecha del cambio: \_\_\_\_\_ Nombre original: \_\_\_\_\_
3. ¿Ha sido convicto de algún delito? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_  
Si contesta en la afirmativa, indique:  
Fecha: \_\_\_\_\_ Jurisdicción (ciudad/estado): \_\_\_\_\_  
Naturaleza del delito: \_\_\_\_\_
4. ¿Ha sido indultado? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Utilice pliego aparte para información adicional.
5. ¿Ha ejercido ilegalmente la profesión de Consejería en Puerto Rico o cualquier otra jurisdicción de los EE. UU.? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Si contesta en la afirmativa, incluya explicación en un documento separado.
6. ¿Ha sido declarado incapacitado mentalmente por un tribunal competente o por el Seguro Social? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Si contesta en la afirmativa, incluya explicación en un documento separado.
7. ¿Está física o mentalmente capacitado/a para prestar servicios de Consejería con razonable habilidad, seguridad y competencia? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_
8. ¿Utiliza drogas o alcohol de forma tal que afecta su competencia profesional? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Si contesta en la afirmativa, incluya explicación en un documento separado.
9. ¿Está registrado como ofensor sexual en Puerto Rico o cualquier otra jurisdicción de los EE. UU.? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Si contesta en la afirmativa, incluya explicación en un documento separado.
10. Actualmente, ¿es sujeto de algún procedimiento disciplinario, querrela o investigación no resuelta en relación con la profesión de Consejería o cualquier otra profesión? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Si contesta en la afirmativa, incluya explicación en un documento separado.
11. ¿Ha sido alguna vez disciplinado bajo cualquier otra licencia profesional? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_ Si contesta en la afirmativa, incluya explicación en un documento separado.
12. De su solicitud ser aprobada, deberá firmar el Documento de Atestación en donde se compromete a leer, conocer, cumplir y ejercer, la profesión de Consejería Profesional en Puerto Rico bajo las leyes que rigen la profesión. ¿Está de acuerdo? Sí \_\_\_\_\_ No \_\_\_\_\_

**INFORMACIÓN ACADÉMICA**

Nombre de la Institución: \_\_\_\_\_

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



**REQUISITOS DE SOLICITUD PARA LICENCIA PERMANENTE**

1. Formulario de solicitud para Licencia Permanente debidamente juramentada ante un notario público junto a una foto reciente tamaño pasaporte (**páginas 1 al 3**).
2. Identificación con foto vigente **original y copia** (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 previos a la fecha de radicación**).
4. Un (1) sobre pre-drigido 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 y/o giro postal o bancario pagaderos al **Secretario de Hacienda**.

**No se aceptarán solicitudes incompletas.**

**PARA USO DE LA JUNTA EXAMINADORA**

Solicitud aprobada por: \_\_\_\_\_  
Nombre y Firma de Miembro de Junta

Fecha de evaluación: \_\_\_\_\_

Comentarios (si aplica): \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_