



GOBIERNO DE PUERTO RICO

Departamento de Salud

OFICINA DE REGLAMENTACION Y CERTIFICACION DE LOS PROFESIONALES DE LA SALUD

# SOLICITUD DE LICENCIA PROVISIONAL

## SUB-JUNTA EXAMINADORA DE TECNOLOGÍA VETERINARIA DE PUERTO RICO

Según lo dispuesto en el Artículo 12 de la Ley Número 187 del 28 de diciembre de 2001

**Aprobada**       **Denegada**      **Fecha:** \_\_\_\_\_  
**Firma Autorizada:** \_\_\_\_\_

**Técnico Veterinario**       **Tecnólogo Veterinario**  
 (FAVOR DE CUMPLIMENTAR EN LETRA DE MOLDE)

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

Teléfono: \_\_\_\_\_ Email: \_\_\_\_\_

Nacionalidad / Ciudadanía: \_\_\_\_\_

Dirección Residencial: \_\_\_\_\_  
Calle, Número, Pueblo, Ciudad, Zip Code

Dirección Postal: \_\_\_\_\_

Nombre y dirección de Universidad donde estudió y se graduó: \_\_\_\_\_

### Información del Médico Veterinario Licenciado y Colegiado que será supervisor inmediato del solicitante

Nombre del Médico Veterinario: \_\_\_\_\_

Licencia Núm.: \_\_\_\_\_ Número de Colegiación: \_\_\_\_\_

Nombre de la Agencia donde trabajará: \_\_\_\_\_

Dirección y Teléfono de la Agencia: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### **HORARIO OFICIAL DE FUNCIONES**

<b>Días</b>	<b>AM.</b>	<b>PM.</b>	<b>Total Horas</b>
Lunes			
Martes			
Miércoles			
Jueves			
Viernes			
Sábado			
Domingo			

Entiendo que ejerceré la medicina veterinaria bajo la supervisión inmediata del medico veterinario licenciado y colegiado \_\_\_\_\_ como preceptor, bajo las condiciones de la Ley Número 187, del 28 de diciembre de 2001 y el reglamento, y que la licencia provisional expirara al concluir la primera sesión de exámenes de reválida que se celebra en fecha subsiguiente a la fecha de expedición de tal licencia.

\_\_\_\_\_  
**Firma del solicitante**

\_\_\_\_\_  
**Fecha**

### **Para ser cumplimentado por el medico veterinario preceptor:**

He leído la solicitud de \_\_\_\_\_ para una licencia provisional.

\_\_\_\_\_  
**Firma Médico Veterinario**

\_\_\_\_\_  
**Número de Licencia Médico Veterinario**

### **Aviso:**

Para la solicitud de Licencia Provisional deberá radicar un giro postal, cheque certificado a nombre del **Secretario de Hacienda** o ATH por la cantidad de cincuenta dólares **(\$50.00) (No reembolsables)**.