

JUNTA EXAMINADORA DE TERAPIA FISICA

PO Box 10200 Santurce, P.R. 00908-0200
Tel. (787) 765-2929 ext. 6559
igolderos@salud.pr.gov

Solicitud de Re-Examen y Licencia Provisional

(Favor de llenar la solicitud en letra de molde)

____ Terapeuta Físico

____ Asistente del Terapeuta Físico

Fecha Recibida _____

Nombre: _____

Teléfonos: _____
(Residencia) (Celular)

Dirección Postal: _____

Correo electrónico: _____

Fecha del último Examen de Reválida: _____

Firma del Solicitante

Requisitos:

- Giro Postal o ATH (sin logo)** por la cantidad de Veinticinco dólares (\$25.00) a nombre del secretario de Hacienda. (pago no reembolsable)
____ Re-Examen----- \$15.00
____ Licencia Provisional----- \$10.00
- Certificado Antecedentes Penales** expedido por la Policía de Puerto Rico y no más de treinta (30) días expedido a la fecha de entrega JETFPR.
- (2) dos sobres pre-dirigidos con dirección postal y sello.

Nota Aclaratoria:

***Para tener derecho a la Licencia Provisional**, el candidato vendrá obligado a tomar el Examen de Reválida de no ser así queda cancelada.

***La Licencia Provisional** podrá ser solicitada tres (3) veces solamente).

***Pago de Solicitud no es reembolsable**