

Requisitos para examen **Junta de Ópticos de Puerto Rico**

(La solicitud deberá venir acompañada de los siguientes documentos)

1. **Original** de Certificado de antecedentes penales expedidos por la policía de Puerto Rico (No más de tres (3) meses de la fecha en que rinda la solicitud).
2. **Identificación vigente con foto** (Licencia de conducir, Real ID O Pasaporte)
3. **Original y copia** del Certificado de Nacimiento.
4. **Original** Carta Negativa de ASUME (No más de un (1) mes de expedida)
5. **Original** Certificado de Salud (No más de un año de expedido)
6. Dos sobres pre-dirigidos con sellos.
7. **Original y Copia** del Diploma de escuela superior o Transcripción de crédito de la Institución donde el candidato curso estudios a ese nivel, o un certificado de equivalencia de escuela superior mediante estudios libres de Puerto Rico.
8. Transcripción oficial y certificación de graduación de la universidad, colegio o centro de estudios donde realizó sus estudios. **LA TRANSCRIPCION DE CREDITOS DEBE SER ENVIADA DIRECTAMENTE DE LA UNIVERSIDAD A LA JUNTA EXAMINADORA DE OPTICOS a la siguiente dirección:**

JUNTA EXAMINADORA DE OPTICOS DE PUERTO RICO
P.O. BOX 10200, SANTURCE, PUERTO RICO, 00908-0200.

9. Giro postal o Cheque Certificado por el Banco a Nombre del Secretario de Hacienda por la cantidad de \$25.00 dólares

NOTA: TODA SOLICITUD NO PODRA SER SOMETIDA SIN TENER LA EVIDENCIA QUE SE LE REQUIERE LA CANDIDATO(A).

CERTIFICACIÓN DE SOLVENCIA MORAL:

(Para ser completado y firmado por dos ciudadanos de buena reputación moral)

Los abajo firmantes *CERTIFICAMOS* a la *JUNTA EXAMINADORA DE OPTICOS DE PUERTO RICO* que conocemos personalmente al (la) solicitante y que nos consta de propio conocimiento que es persona respetable y de buen carácter moral, que goza de buena reputación en su comunidad, por lo cual le (la) consideramos apto (a) para ejercer la Profesión de Ópticos.

NOMBRE
(Letra de molde)

DIRECCIÓN: _____

FIRMA

FECHA

NOMBRE
(Letra de molde)

DIRECCIÓN: _____

FIRMA

FECHA