



POLICIA DE PUERTO RICO
OFICINA CENTRAL – REGISTRO LEY 266

PO BOX 70166
San Juan, PR 00936-8166
<http://policia.pr.gov/>

Región Policiaca

Horario Oficina

Número de Control

SOLICITUD CERTIFICACIÓN LEY 300 DEL 2 DE SEPTIEMBRE DE 1999

VERIFICACIÓN DE HISTORIAL DELICTIVO DE PROVEEDORES DE SERVICIOS DE CUIDADO A NIÑOS Y ENVEJECIENTES DE PUERTO RICO

FAVOR DE ESCRIBIR EN LETRA DE MOLDE

Documentos Requeridos para la Radicación:

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> DOS (2) FOTOS 2X2 | <input type="checkbox"/> Certificados de Antecedentes Penales (Original) |
| <input type="checkbox"/> Identificación con Foto (Copia)
✓ Licencia de Conducir o Pasaporte Americano | <input type="checkbox"/> Evidencia de Dirección (Copia)
✓ Recibo de Agua o Luz Residencial |

Información del Solicitante:

Apellido Paterno		Apellido Materno		Nombre		Inicial
Núm. Seg. Soc		Alias	Fecha de Nacimiento	Lugar de Nacimiento		
Sexo	Estatura	Peso	Color de Piel	Color de Cabello	Color de Ojos	
Dirección Física Residencial:						
Urb., Calle, Núm., Ext.		Calle, Ave., Núm., Ext.		Pueblo	Código Postal	
Tel. Residencial/Celular		Puntos de Referencia (Residencial)				

Propósito de la Solicitud:

Agencia o Empresa que Solicita:	Pueblo de Ubicación:	Propósito:
---------------------------------	----------------------	------------

Firmas:

Firma del Solicitante:	Núm. Identificación:	Fecha Radicación:
Firma del Coordinador Regional:	Placa:	Fecha Radicación:



Talonario de Radicación:

Verificación de Historial Delictivo de Proveedores de Servicios de Cuidados a Niños y Envejecientes de Puerto Rico



Nombre del Solicitante:	Fecha de Radicación:	Sello
Propósito:	Numero de Control:	
Firma del Coordinador Regional:	Placa:	
OFICINA COORDINADOR LEY NÚM. 266 – REGIÓN:	TEL.	EXT.

NOTA: DE NO RECOGER EN 30 DÍAS, SERÁ DECOMIZADO.

mayo/2015