



Estado Libre Asociado de Puerto Rico
 TRIBUNAL GENERAL DE JUSTICIA
Oficina de Administración de los Tribunales
 División de Clasificación y Reclutamiento
 PO Box 190917
 San Juan PR 00919-0917
 www.ramajudicial.pr
SOLICITUD DE EXAMEN

PARA USO OFICIAL

Ingreso

Ascenso

Puntuación: _____

INSTRUCCIONES

1) Llene el formulario en todas sus partes utilice tinta y letra de molde. 2) Acompañe con la solicitud la evidencia de preparación académica mediante copia de los diplomas o transcripción de créditos y la evidencia de la experiencia mediante certificación oficial de las agencias o empresas en las cuales ha prestado sus servicios; 3) Los veteranos que aprueben el examen se le adjudicará la preferencia que les otorga la Carta de Derechos del Veterano. Favor de acompañar (Formulario DD-214); 4) Las personas con impedimentos calificados que aprueben el examen se le adjudicarán cinco (5) puntos en la calificación obtenida. Deberá acompañar una certificación de una autoridad competente que certifique el impedimento; 5) Incluya copia de los adiestramientos o seminarios relacionados con la clase de puesto que solicita.

NOTA: La Rama Judicial no discrimina por razones de género, raza, edad, nacionalidad, ideas políticas, religiosas, condición física, mental, social o sensorial.

SECCIÓN 1 INFORMACIÓN GENERAL

1. Apellido Paterno Apellido Materno Nombre Inicial 2. Título del examen que desea tomar según aparece en la convocatoria:

3. Dirección Residencial:

4. Dirección Postal:

5. Núm. Seguro Social: 6. Correo electrónico: 7. Números telefónicos: residencia, celular y trabajo

8. Licencia de conducir Si No Categoría: Núm. licencia: Fecha de expiración (d/m/a):

9. ¿Es usted veterano(a)? Si No Fecha de ingreso (d/m/a): Fecha de licenciamiento (d/m/a): Tipo de licenciamiento:
 ¿Veterano(a) pensionado(a)? Si No

10. ¿Es usted impedido(a) calificado(a)? Si No Si en la pregunta 10 contestó "SI" someta evidencia.

11. ¿Ha sido convicto(a) de algún delito? Si No ¿Ha sido indultado(a)? Si No ¿Ha sido destituido(a) o despedido(a)? Si No

12. Si en la pregunta 11 contestó algún "SI" explique brevemente en este encasillado la situación relacionada. Utilice hoja adicional de ser necesario e incluya copia certificada de la sentencia del tribunal, del indulto, o evidencia oficial de estar habilitado(a) para trabajar en el servicio público, según sea el caso:

SECCIÓN 2 13. PREPARACIÓN ACADÉMICA

Nivel educativo	Nombre y dirección de la institución	Fecha		¿Se graduó?		Curso de estudio / concentración	Créditos	Grado obtenido
		Desde (mes y año)	Hasta (mes y año)	Si	No			
Superior				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Universidad				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			
Estudios Postgraduado				<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>			

Indique otros cursos o adiestramientos tomados: Word Excel Access Power Point Outlook Publisher Project Visio SharePoint Escritura rápida Mecanografía Taquigrafía Otros: _____

Indique si es usted intérprete de lenguaje de señas, Si No Indique que idiomas habla, lee y escribe:

a. b. c. d.

Indique licencias o certificados profesionales que posee (clase, número, y fecha de expiración):

SECCIÓN 3 INFORMACIÓN ADICIONAL

14. ¿Necesita ayuda especial para tomar el examen? Si No Explique ¿Cuál?:

15. Trabaja o trabajó en la Rama Judicial indique: Si No Puesto:

Lugar de trabajo: 16. Indique los pueblos en los que acepta empleo:
 a. b. c. d.

SECCIÓN 4**17. EXPERIENCIA DE TRABAJO**

INSTRUCCIONES: Para que su solicitud se tramite con rapidez, especifique correctamente todo lo relacionado con su experiencia (fecha, nivel, sueldos). Incluya una relación de su experiencia comenzando con el último empleo. Indique la clase de trabajo que usted realizaba, así como el número y título de los (las) empleados(as) bajo su supervisión, si alguno(a). Indique si el empleo requería sus servicios sólo parte del tiempo. Esta información no sustituirá la evidencia oficial requerida en la convocatoria a examen.

A. Título del puesto:	Duración (fecha d/m/a) Desde: Hasta:	Sueldo mensual Inicial: final:
Nombre del patrono:	Dirección del patrono:	Nombre del (de la) supervisor(a):
Describa sus deberes:		
B. Título del puesto:	Duración (fecha d/m/a) Desde: Hasta:	Sueldo mensual Inicial: final:
Nombre del patrono:	Dirección del patrono:	Nombre del (de la) supervisor(a):
Describa sus deberes:		

SECCIÓN 5 FAVOR DE NO ESCRIBIR EN ESTE PANEL. ES DE USO EXCLUSIVO DE LA DIVISION DE CLASIFICACION Y RECLUTAMIENTO

1.Requisitos mínimos: (70p)	70.00		
2. Experiencia adicional a la requerida:			
Tabla usada: <input type="checkbox"/> 5 años <input type="checkbox"/> 10 años			
Años	Tipo A B C D E	Cálculo	3. Preparación académica adicional:
			Adiestramientos:
			4.Preferencia de veterano(a) o impedido(a) calificado(a):
			5. Promedio total:
			Observaciones:
Total experiencia adicional:		X.20	
_____		_____	
Fecha (m/d/a)		Examinador(a)	

SECCIÓN 6**CERTIFICACIÓN**

Declaro que no soy miembro de ningún grupo, sociedad, asamblea u organización que abogue por el derrocamiento del Gobierno del Estado Libre Asociado de Puerto Rico o de los Estados Unidos por medio de la fuerza o de la violencia, ni creo en abogar por el derrocamiento del Gobierno por la fuerza o la violencia. Declaro además que la información ofrecida por mí en este formulario es exacta y verídica y que la misma ha sido expuesta sin intención de desvirtuar los hechos o de cometer fraude. Tengo conocimiento de que, de descubrirse cualquier falsedad o fraude en relación con lo por mí afirmado, mi solicitud de examen será denegada, mi nombre eliminado del registro de elegibles y podrá impedírseme competir en futuros exámenes para puestos en la Rama Judicial.

Fecha (d/m/a)

Firma del (de la) solicitante