



Para uso del Proveedor	
Indique en esta área el(los) número(s) de cheque(s) o giro(s) y la(s) cantidad(es) correspondiente(s).	
Núm(s):	_____
Cantidad(es): \$	_____

## CERTIFICACIÓN DE ASISTENTES Y CUOTA CORRESPONDIENTE A CURSO APROBADO

**Instrucciones:**

- Complete todos los encasillados e incluya un disco compacto con la lista de asistentes, en el formato establecido.
- Incluya la cuota correspondiente al total de participantes, conforme al Reglamento del Programa de Educación Jurídica Continua. El pago debe ser efectuado en cheque o giro a nombre del Secretario de Hacienda.
- De necesitar espacio adicional para sus respuestas, puede utilizar la Hoja Complementaria (OAT 1413).
- Incluya los documentos requeridos, conforme al Reglamento del Programa.
- Toda certificación que esté incompleta por falta de información o documentos, será devuelta y considerada como no presentada para efectos del Reglamento, incluyendo los términos de cumplimiento aplicables.
- Presente esta solicitud en la División de Correo de la Oficina de Administración de los Tribunales en el 677 calle César González San Juan, Puerto Rico o remítala al: PROGRAMA DE EDUCACIÓN JURÍDICA CONTINUA PO BOX 190917 SAN JUAN, PR 00919-0917.
- Para información adicional, puede comunicarse al (787) 641-6604.

Nota: Conforme a lo dispuesto en el Reglamento, no se aceptarán solicitudes presentadas 30 días después de ofrecido el curso, excepto que se evidencie justa causa a satisfacción del Programa.

### PARTE I. PARA SER COMPLETADO POR EL PROVEEDOR

1. Nombre del proveedor: \_\_\_\_\_
2. Título del curso: \_\_\_\_\_
3. Código del curso: \_\_\_\_\_ 4. Fecha (D/M/A): \_\_\_\_\_ 5. Horario: \_\_\_\_\_
6. Horas créditos: \_\_\_\_\_ 7. Total de participantes: \_\_\_\_\_ 8. Total de cuota a pagar: \_\_\_\_\_
9. Indique cómo se divulgó el curso: \_\_\_\_\_
10. Indique la(s) fecha(s) en que se divulgó el curso: \_\_\_\_\_
11. Informe los resultados de las evaluaciones del curso realizadas por los(as) Profesionales del Derecho participantes:  
 (Incluya la tabulación de los resultados)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

**12. Certificación**

Certifico como correcta y veraz la información aquí provista. De igual modo, certifico que la información contenida en el archivo electrónico que se acompaña es fiel y exacta a la que consta en nuestros archivos, en lo que respecta a los participantes del curso, sus datos, horas acreditadas y el total de asistentes. Entiendo que tanto la información como los documentos podrán ser verificados. He cumplido con todos los requisitos que aplican para este trámite, según el Reglamento del Programa y hago constar que el curso estuvo disponible al público. Me comprometo a pagar cualquier insuficiencia en la cantidad pagada como cuota, conforme lo determine el Programa a tenor con el Reglamento. Asimismo, soy conciente de que si se descubre cualquier falsedad o fraude en relación con lo aquí afirmado, estaré sujeto a las acciones correspondientes conforme al Reglamento.

Además, certifico  que el curso se administró según informado.  En la alternativa, certifico que en la administración del curso surgió la variante que se describe en la Hoja Complementaria (OAT 1413) anejada, pero que tal variación no debe afectar la aprobación del curso.

Nombre del (de la) Director(a), Proveedor o su Representante Autorizado(a)	Puesto	Firma	Fecha (D/M/A)
---	--------	-------	---------------

