



PPR-701.1
 Rev. 11/2019

**INFORMACIÓN DE CANDIDATOS A FTO Y SUPERVISORES
 DEL PROGRAMA DE ADIESTRAMIENTO DE CAMPO**

| <input type="checkbox"/> FTO <input type="checkbox"/> Supervisor del FTO | | | | |
|--|--------------------------------------|--|---------------------------------------|----------------------|
| 1. Nombre: (letra de Molde): | | 2. Placa: | 3. Distrito/Precinto: | 4. Teléfono Trabajo: |
| 5. Fecha de ingreso: (dd/mm/aaaa) | 6. Años de experiencia supervisando: | | 7. Años de experiencia en patrullaje: | |
| 8. Experiencia de trabajo: | | | | |
| 9. ¿Ha tenido Investigaciones administrativas en los últimos cinco (5) años?: (De contestar en la afirmativa, proveer causales) | | | | |
| 10. Adiestramientos completados en los últimos cinco (5) años: | | | | |
| 11. Preparación Académica: | | | | |
| 12. ¿Ha sido acusado de algún delito? (De contestar en la afirmativa, favor proveer información del delito y fecha de la acusación) | | | | |
| Historial de Querellas Administrativas: | | | | |
| ___Tengo Querellas de Uso Excesivo de Fuerza. | | ___Tengo Querellas de Hostigamiento Sexual. | | |
| ___Tengo Querellas de Violación de Derechos Civiles. | | ___Tengo Querellas por Conducir Vehículo Oficial | | |
| ___Tengo Querellas de Violencia Doméstica. | | Negligentemente. | | |
| ___ Certifico que la información antes provista es exacta y verídica; que a mi mejor entender cualifico para pertenecer al Programa. Autorizo a la Junta a evaluar mi expediente personal y a realizar una investigación de campo para corroborar la información aquí ofrecida y para evaluar mi reputación en la comunidad. | | | | |
| Firma del Miembro del NPPR: | | | | Fecha: dd/mm/aaaa |

INSTRUCCIONES

1. Complete el formulario en todas sus partes.
2. Acompañe el formulario con evidencia documental de los encasillados 10 y 11 que acredite los hechos informados.
3. Verifique que la información contenida en el formulario es correcta y que la persona recomendada reúne los requisitos dispuestos en la Convocatoria para ingresar Programa Adiestramiento de Campo.
4. Asegúrese que radica el presente formulario a tiempo, completo y firmado.

ADVERTENCIAS

1. La solicitud de ingreso del miembro del NPPR podrá ser rechazada si no reúne los requisitos mínimos establecidos.
2. La mera presentación del formulario para la admisión al Programa y la aceptación del mismo por la Junta, no garantizará su admisión.
3. Si la información contenida en este formulario variase en algún hecho pertinente y relevante, con posteridad a haberse radicado, será obligación del candidato así informarlo por escrito a la Junta en el menor plazo posible, que no excederá de diez (10) días naturales.
4. Este procedimiento está conforme a lo establecido en la Ley Núm. 20-2017, según enmendada, conocida como “Ley del Departamento de Seguridad Pública de Puerto Rico”, y por la Ley Núm. 8-2017, según enmendada, conocida como “Ley para la Administración y Transformación de los Recursos Humanos en el Gobierno de Puerto Rico”.

Yo, _____ (nombre del MNPPR), con número de placa _____, certifico haber leído y entendido la información que antecede.

Firma