



PPR-114.3  
Rev. 02/2024

**SUPERINTENDENCIA AUXILIAR EN RESPONSABILIDAD PROFESIONAL**  
**CERTIFICACIÓN DE INVESTIGACIONES ADMINISTRATIVAS**  
**GRAVES O EN PROCESO**

\_\_\_\_\_  
**NOMBRE MNPPR y NÚM. PLACA**

**CERTIFICAMOS QUE AL MOMENTO DE LA SOLICITUD:**

**NO**  **SI**

**Tiene investigaciones por faltas graves o en proceso.**

**Causales:**

\_\_\_\_\_  
**[texto según certificación] [transcribir faltas]**

NÚMERO DE QUERELLA	DISPOSICIÓN:

**\*\*Se deberá solicitar certificación a la Oficina Legal, cuando se indique en la disposición (OAL).**

Dado en San Juan, Puerto Rico, hoy \_\_\_\_\_ de \_\_\_\_\_  
**[día de la semana], [día] de [mes] de [año]**

\_\_\_\_\_  
**[NOMBRE y FIRMA]**

Sección de Administración  
Superintendencia Auxiliar en Responsabilidad Profesional

**\*\*PRIVILEGIADO Y CONFIDENCIAL\*\***