



GOBIERNO DE PUERTO RICO

Negociado de la Policía de Puerto Rico



PPR-702.6 Rev. 04/2024		SOLICITUD DE "PASE"		
Nombre del Cadete		Placa	Fecha (dd/mm/aaaa)	Número de Control
Clase número	Número de Grupo	Fecha y hora Solicita PASE		
MOTIVO SOLICITA PASE				
<input type="checkbox"/> Citación Tribunal <input type="checkbox"/> Citación Foro Administrativo <input type="checkbox"/> Citación CFSE <input type="checkbox"/> Muerte Familiar				
<input type="checkbox"/> Otros				
Firma del Solicitante			Fecha (dd/mm/aaaa)	
REPOSICIÓN HORAS CONTACTO				
<p>Es requisito que el candidato cumpla con las horas contacto de cada curso conforme dispone el Secuencial Curricular, el Reglamento Interno de Estudiante y cualquier otra normativa aplicable. Por lo tanto, Yo _____, <input type="checkbox"/> cadete del NPPR o cadete municipal de _____ con número de placa _____, estando en las facilidades de la Academia de la Policía; de forma libre, voluntaria, informada y con plena consciencia me comprometo a reponer las horas contacto no completadas inmediatamente me incorpore a la Academia; las mismas serán efectuadas en las facilidades de la Biblioteca, durante mi tiempo libre entre 6pm y 9pm. En dicho periodo trabajaré la tarea que me haya asignado el profesor de la materia a la cual me ausente, reconociendo que esto no es tiempo adicional de trabajo sino una reposición del tiempo que no estuve presente en el salón de clases. De igual manera, me comprometo a firmar el formulario PPR-702.7, Registro de Asistencia de Reposición Horas Contacto ubicado en la Biblioteca. De esta forma el Profesor certificará el haber completado las horas contacto del curso en cuestión.</p>				
Firma del Cadete		Fecha (dd/mm/aaaa)	Hora _____ <input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm	
Firma Persona autoriza "PASE"		Fecha (dd/mm/aaaa)	Hora _____ <input type="checkbox"/> am <input type="checkbox"/> pm	
AUTORIZACIÓN PARA INCORPORARSE A CLASES				
Hora Entrada Portón (P-1)		Fecha	Firma Oficial del Portón Principal	
Hora Entrada		Fecha	Folio	
SS (últimos 4)	Licencia a Conceder <input type="checkbox"/> LE <input type="checkbox"/> LAT <input type="checkbox"/> LR <input type="checkbox"/> LMI <input type="checkbox"/> HRS. COMP. <input type="checkbox"/> DF <input type="checkbox"/> OTRO _____			
Cantidad de Descontar	Previa presentación de la correspondiente evidencia la incorporación a clase: <input type="checkbox"/> Se autoriza <input type="checkbox"/> No se Autoriza <input type="checkbox"/> Se Autoriza pendiente a evaluación			
Firma del Disciplinario			Fecha (dd/mm/aaaa)	