

Gobierno de Puerto Rico
Corporación Pública para la Supervisión y Seguro
de Cooperativas de Puerto Rico (COSSEC)

Solicitud de Certificación como Persona Autorizada a Ofrecer Cursos de Capacitación y Educación Continuada

Parte I. Instrucciones generales

Toda solicitud de autorización de certificación como persona autorizada a ofrecer cursos de capacitación y educación continuada avalados por COSSEC requiere que el (la) solicitante complete este **formulario** y someta los documentos requeridos ante la Corporación. Todos los documentos deberán ser enviados a educacion@cossec.pr.gov

Parte II. Información general

- ☐ Nombre del (de la) solicitante: _____
- ☐ Correo electrónico _____ Núm. de teléfono: ()- _____ - _____
- ☐ Dirección postal: _____

Parte III. Documentos requeridos que se incluyen con la solicitud:

- ☐ Curriculum vitae del solicitante.
- ☐ Evidencia de grados universitarios, certificaciones y licencias profesionales relacionadas a su competencia para impartir cursos de educación continuada avalados por COSSEC.

Parte IV. Certificación

Yo, _____, CERTIFICO que toda la información provista con la solicitud es exacta, verídica, completa y que la misma ha sido presentada sin intención de desvirtuar los hechos o de cometer fraude.

Reconozco que de surgir información adicional o nueva mientras la Corporación evalúa la solicitud o notificación estoy obligado(a) a presentarla para que sea considerada. De no hacerlo, cualquier autorización que sea emitida podrá ser declarada nula.

En _____, Puerto Rico, hoy _____ de _____ de 20____.

Firma

Parte V. Para uso de la Corporación

Fecha de presentación: ____/____/20____. Fecha de verificación: ____/____/20____.

Notificación:

- ☐ Documentos completos. (√)
- ☐ Documentos incompletos.

Gobierno de Puerto Rico
Corporación Pública para la Supervisión y Seguro
de Cooperativas de Puerto Rico (COSSEC)

Solicitud de Certificación como Persona Autorizada a Ofrecer Cursos de Capacitación y Educación Continuada

☐ Información adicional. Se requiere someter información adicional. El término para evaluar esta solicitud ha quedado interrumpido y comenzará a discurrir cuando se someta lo solicitado. La información adicional requerida es:

Comentarios:

Nombre

Firma del (de la) funcionario(a) de COSSEC