



**DECLARACION DE HISTORIAL PERSONAL PARA
NUEVOS DIRECTORES, ACCIONISTAS Y OFICIALES EJECUTIVOS
DE BANCOS COMERCIALES, COMPAÑIAS DE FIDEICOMISOS,
ENTIDADES BANCARIAS INTERNACIONALES Y
BANCO COOPERATIVO DE PUERTO RICO**

INSTRUCCIONES GENERALES

Este formulario deberá ser completado, jurado y suscrito por todos los organizadores, propuestos directores, accionistas y oficiales ejecutivos de la Institución Financiera, y por aquellas personas que intenten poseer o controlar el cinco por ciento (5%) o más de las acciones de capital de la institución financiera.

Favor de contestar cada pregunta. Si la misma no aplica, escriba N/A en el espacio provisto. Si el espacio disponible no es suficiente, continúe en una hoja separada, identificándola apropiadamente.

Esta declaración de historial personal es un documento oficial y cualquier falsa representación o la no revelación de cualquier información requerida por el Comisionado de Instituciones Financieras podrá constituir causa suficiente para denegar o revocar un permiso para organizar o una licencia para operar una Institución Financiera.

Nombre de la Institución Financiera

1. INFORMACION PERSONAL

A. _____
Nombre completo de la persona que llena esta Declaración. _____
Número de Seguro Social
(Si es Ciudadano Norteamericano)

Lugar y fecha de nacimiento _____
Nacionalidad y Número de Pasaporte

Dirección del Negocio _____
Teléfono

Dirección del Residencial _____
Teléfono

Dirección de dos residencias anteriores:	Fecha (desde-hasta)

Ocupación o Profesión Actual:

B. Indique su posición y el tiempo estimado (horas al mes) que dedicará a trabajar en la Institución Financiera (ej. Director, Oficial Ejecutivo, Accionista, etc.)

C. ¿Tendrá algún interés en el capital de la Institución Financiera?

Sí _____ No _____

De contestar en la afirmativa, indique la cantidad y el por ciento de tenencia en el capital.

2. EDUCACION:

A. Describa su educación formal, incluyendo el nombre de la universidad, escuela o colegio profesional, año de graduación y grado académico obtenido.

<u>Nombre de la Institución</u>	<u>Localización</u>	<u>Fecha de Graduación</u>	<u>Grado</u>

B. Indique los adiestramientos en que ha participado relacionados con negocios y/o banca o finanzas.

3. EMPLEOS

A. Describa su experiencia profesional, comercial o financiera por los últimos diez (10) años. Favor de comenzar por su empleo actual. (Incluya resume).

<u>Nombre del Patrono</u>	<u>Dirección</u>	<u>Negocio (De/Hasta)</u>	<u>Responsabilidades</u>	<u>Supervisor</u>

B. Señale todas las corporaciones, sociedades o cualquier otra clase de empresa o negocios a los cuales ha estado relacionado como oficial, director, accionista o en una capacidad similar.

<u>Nombre de la Organización</u>	<u>Dirección</u>	<u>Negocio Desde/Hasta</u>

4. REFERENCIAS

Provea tres (3) referencias de personas que lo han conocido por cinco (5) años o más. No incluya parientes, el patrono o empleados actuales o referencias bancarias.

<u>Nombre</u>	<u>Organización</u>	<u>Dirección</u>	<u>Teléfono</u>

5. REFERENCIAS BANCARIAS:

Favor de proveer tres (3) referencias bancarias:

<u>Nombre</u>	<u>Dirección</u>	<u>Teléfono</u>

6. INFORMACION ADICIONAL

A. ¿Usted tiene algún acuerdo escrito o de otra manera, relacionado con la adquisición de cualquier interés adicional en el capital de la Institución Financiera? (De ser así, provea detalles en una hoja separada).

Sí _____ No _____

B. alguna vez usted ha sido:

(1) ¿Oficial, director o ha estado relacionado a una compañía que haya terminado en estado de insolvencia o quiebre? De contestar en la afirmativa, provea el nombre y dirección de la compañía y el tipo de negocio.

Sí _____ No _____

(2) ¿Arrestado, detenido, sentenciado por cualquier ofensa o por cualquier acto fraudulento o citado para contestar cualquier ofensa criminal o violación por cualquier razón, independientemente de la intención del acontecimiento?

Sí _____ No _____

(3) ¿Declarado en quiebra, o se ha hecho una asignación para beneficio de sus acreedores?

Sí _____ No _____

(4) ¿Permanente o temporeraamente prohibido de realizar cualquier gestión o práctica relacionada con cualquier negocio por una corte competente o entidad de gobierno de cualquier país?

Sí _____ No _____

Si ha contestado afirmativamente a cualquiera de las preguntas del inciso 6, favor de acompañar en una hoja separada los detalles pertinentes. Si durante el tiempo que ha estado relacionado con la Institución Financiera ocurre algún evento que resulte en una contestación afirmativa a cualquiera de las partes del inciso 6, favor de notificar inmediatamente al Comisionado de Instituciones Financieras, por escrito, sobre los hechos relacionados con tal(es) evento(s).

C. Suministre relación de instituciones financieras en las cuales usted es accionista incluyendo número de acciones e importe.

JURAMENTO CERTIFICADO

Yo _____, debidamente juramentado, certifico y declaro que he leído la antedicha declaración de historial personal y conozco el contenido de la misma; que las declaraciones contenidas en la misma, incluyendo los anejos, si alguno, son a mi mejor conocimiento y creencia, verdaderos y correctos: que he preparado dicho historial con el conocimiento de que cualquier falsa representación o el no revelar información requerida por el Comisionado de Instituciones Financieras de Puerto Rico, podrá considerarse causa suficiente para denegar o revocar la designación.

Firma

TESTIMONIO DE AUTENTICIDAD NUMERO

Jurado y suscrito ante mí por _____,
de edad legal, _____, _____ y residente de _____
(Casado o Soltero) (Ocupación) (ciudad, providencia y/o País)

En _____ en este
_____ día de _____ de _____, 20_____.

Notario Público