

OFICINA DEL INSPECTOR GENERAL
PO BOX 101733
SAN JUAN, PUERTO RICO 00919-1733

Completar a máquina o con tinta, en letra de molde. Lea cuidadosamente y asegúrese que todos los apartados han sido debidamente completados. Si alguno no aplica favor de escribir lo siguiente: N/A.		SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN		PROGRAMA DE INTERNADO OFICNA DEL INSPECTOR GENERAL DE PUERTO RICO	
1. NOMBRE (segundo nombre si aplica) Y AMBOS APELLIDOS: 			3. DIRECCIÓN POSTAL: (Donde reciba correspondencia) CÓDIGO POSTAL		
2. DIRECCIÓN FÍSICA: CÓDIGO POSTAL					
4. Número de Teléfono: Residencia: Celular:		5. Número de Seguro Social XXX XX		6. Correo Electrónico:	
PREPARACIÓN ACADÉMICA					
7. ¿HA SOLICITADO GRADUACIÓN?: SÍ ☐ FECHA: NO ☐					
8. ¿CONTINÚA SIENDO ESTUDIANTE DURANTE EL SEMESTRE A PARTICIPAR? SÍ ☐ NO ☐ NIVEL ☐ SUBGRADUADO ☐ GRADUADO					
8. SI SE GRADUÓ, INDIQUE CURSO APROBADO: ☐ JUSTICIA CRIMINAL ☐ FINANZAS ☐ CONTABILIDAD ☐ DERECHO ☐ GENERAL					
9. UNIVERSIDAD:					
10. DEPARTAMENTO:					
11. CONCENTRACIÓN:					
12. CRÉDITOS APROBADOS GPA NÚMERO DE ESTUDIANTE					
DESTREZAS O HABILIDADES ESPECIALES					
DE MEDIAR INTERÉS EN SER CONVALIDADO POR CRÉDITO UNIVERSITARIO, ASÍ DEBE CONSIGNARLO Y ENTREGAR AUTORIZACIÓN DE INSTITUCIÓN DE PROCEDENCIA Y PAGO CORRESPONDIENTE DE MATRÍCULA. ☐ INTERESO CONVALIDACIÓN ☐ NO INTERESO CONVALIDACIÓN					

TODA SOLICITUD DE PARTICIPACIÓN DEBERÁ ACOMPAÑARSE DE EVIDENCIAS DE PREPARACIÓN ACADÉMICA. PARA LOS PUESTOS QUE ASÍ LO REQUIERAN, SE DEBERÁ PRESENTAR, ADEMÁS, EVIDENCIA DE LICENCIA, COLEGIACIÓN O CERTIFICADOS.	
NO ESCRIBA EN ESTE ESPACIO	
ACCIÓN TOMADA: ☐ ACEPTADA ☐ DEVUELTA ☐ DENEGADA	
NOTAS:	
POR: FECHA:	

13. EXPERIENCIA
INCLUYA UNA RELACIÓN DE SU EXPERIENCIA COMENZANDO CON SU ÚLTIMO EMPLEO (INCLUYENDO OPORTUNIDADES DE INTERNADO PREVIAS), DE SER NECESARIO UTILICE UNA HOJA ADICIONAL SIGUIENDO EL MISMO PATRÓN.

a. Nombre, dirección y teléfono del lugar de trabajo:	Desde: (Día) (Mes) (Año)
Título del empleo ocupado por usted:	Hasta: (Día) (Mes) (Año)
Funciones: (Descripción General)	

b. Nombre, dirección y teléfono del lugar de trabajo:	Desde: (Día) (Mes) (Año)
Título del empleo ocupado por usted:	Hasta: (Día) (Mes) (Año)
Funciones: (Descripción General)	

c. Nombre, dirección y teléfono del lugar de trabajo:	Desde: (Día) (Mes) (Año)
Título del empleo ocupado por usted:	Hasta: (Día) (Mes) (Año)
Funciones: (Descripción General)	

REFERENCIAS (INDIQUE EL NOMBRE Y EL NÚMERO DE TELÉFONO DE TRES PERSONAS QUE LE CONOZCAN). POR LO MENOS UNA DE ELLAS DEBE SER UNO DE SUS PROFESORES UNIVERSITARIOS	
Nombre	Teléfono
1.	
2.	
3.	

FAVOR COMPLETAR EL SIGUIENTE ENCASILLADO, ASÍ COMO FIRMAR E INDICAR LA FECHA DE RADICACIÓN DE ESTA SOLICITUD

14. MARQUE SÍ O NO:

¿Ha sido destituido(a) de algún puesto público? SÍ ☐ NO ☐

¿Ha sido habilitado(a) por la Oficina de Habilitación para el Servicio Público en el Departamento del Trabajo y Recursos Humanos? En caso afirmativo, acompañe documentación al efecto. SÍ ☐ NO ☐

¿Ha sido convicto de alguna violación a la Ley, exceptuando ofensas menores de tránsito? SÍ ☐ NO ☐

15. CERTIFICO QUE LA INFORMACIÓN OFRECIDA EN ESTA SOLICITUD ES CIERTA, EXACTA Y VERÍDICA. QUE HE EXPUESTO LA MISMA DE BUENA FE, SIN DESVIRTUAR LOS HECHOS NI COMETER FRAUDE. AFIRMO QUE LOS DOCUMENTOS ANEXOS A ESTA SOLICITUD SON DE CARÁCTER OFICIAL Y QUE NO HAN SIDO ALTERADOS, ENTENDIÉNDOSE QUE LOS MISMOS PASAN A SER PROPIEDAD DE LA ENTIDAD. TENGO CONOCIMIENTO DE QUE CUALQUIER TERGIVERSACIÓN DE HECHOS U OMISIÓN DE INFORMACIÓN, HECHOS EN FORMA DELIBERADA DE MI PARTE, SERÁN CAUSA SUFICIENTE PARA QUE SE ME DECLARE INELEGIBLE COMO ASPIRANTE O SE ME DESTITUYA COMO INCUMBENTE DE UN PUESTO EN LA OFICINA DEL INSPECTOR GENERAL DE PUERTO RICO (OIG).

AUTORIZO A LA OIG A REALIZAR CUALQUIER INVESTIGACIÓN SOBRE MIS REFERENCIAS PERSONALES Y MI EXPEDIENTE DE EMPLEADO EN CUALQUIERA DE LAS ORGANIZACIONES (PÚBLICAS O PRIVADAS) PARA LAS CUALES HE TRABAJADO.

FIRMA DEL SOLICITANTE

FECHA

PARA USO OFICIAL DE LA OIG

REVISADO POR: _____

FIRMA REPRESENTANTE DE RECURSOS HUMANOS

FECHA

La Oficina del Inspector General (OIG), patrono con igualdad de oportunidades de empleo, ofrece la oportunidad a toda persona cualificada en atención al principio de mérito, sin discrimen por razón de raza, color, sexo, nacimiento, edad, origen o condición social, por ideas políticas o religiosas, por ser víctima o ser percibida como víctima de violencia doméstica, por agresión sexual o acecho, por condición de veterano, por impedimento físico o mental, por orientación sexual real o percibida, o por la identidad de género